

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL. PARTYANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601663600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ/ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025047		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 064 040 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028446643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZ/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 066400800		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 066400800		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366-02-80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2502844600002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZYŃ/ WIOSNA POŚRĘGOD 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 WIELCZYŃ UL. DALMERA 5		X
TELEFON: 041 342 5307		
IDENTYFIKATOR REGION: 250284072000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263-10-10		
IDENTYFIKATOR REGION: 29121497100002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 6048		
IDENTYFIKATOR REGION: 2502841147		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZ/ 25-549/ POLESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505513240		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jostarskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 505511208		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2022r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 666128248		
IDENTYFIKATOR REGION: 240761132200017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413316465		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 38		
IDENTYFIKATOR REGION: 251281822000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 159884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 10E		X
TELEFON: 412477824		
IDENTYFIKATOR REGION: 291215961000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D L E		1
TELEFON/TELEFONY: 432477632		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: 041 1378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 290524853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433786059		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARŁCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602482300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARŁCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 413203020		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413010303		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412381020		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGÓRZA 848		X
TELEFON: 413010308		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRZA 848		1
TELEFON/TELEFONY: 604801380		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349307		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 36 26 409		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911889100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413528009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 26 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043080029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 497494224		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 41 31 27 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 290421989		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICHÓŻSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413727315		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413737003		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 383 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910202860002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 35 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907836400040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3860204, 572 808 161, 572 808 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 412286040		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIK UL.ŚWIĄTNIKI 79		X
TELEFON: 41 8382956		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŚWIĄTNIK/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158865256		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 158866093		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041 3917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUKÓWĄ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413908346		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009423000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 050215781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 041 18111014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413810304		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIĘKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIĘK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 1586 1111		
IDENTYFIKATOR REGION: 3104071000013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIĘK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-070 ŁÓDŹ UL. SWIRYDZI STAN 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹ/ 27-070/ SWIRYDZI STAN 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158689339		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 2470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281113800033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412481080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓDŹ UL. SULISŁAWICE 11A		X
TELEFON: 15869377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003441250001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158693725		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-130 SUCHEDNÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 411 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004818300026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 363694		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3692194		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002826200026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517201490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 660 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028632800001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAME ZAGŁEBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 26829298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 268291286		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 60713702		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104071800008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877292		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310279		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 206 316 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793800026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149540133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACÓW 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345541027		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24		X
TELEFON: 15 8654335		
IDENTYFIKATOR REGION: 150408004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24		1
TELEFON/TELEFONY: 158654335		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.PORTOWA 30		X
TELEFON: 15 812 32 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 15040307500003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ PORTOWA 30		2
TELEFON/TELEFONY: 158123208		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-170 WAWNARODA UL.KOŁA EDWINA 1A		X
TELEFON: 15 85 01 235		
IDENTYFIKATOR REGION: 260038119		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WAWNARODA/ 27-170/ KOŁOWA 1A		1
TELEFON/TELEFONY: 150202973		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36		X
TELEFON: 041 3114591		
IDENTYFIKATOR REGION: 261042814000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIEŁECKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 041 31-04-595, 502238238, 508049399		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24		X
TELEFON: 041 300 36 97		
IDENTYFIKATOR REGION: 26039603400005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2		X
TELEFON: 067 262 235		
IDENTYFIKATOR REGION: 260443800300027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLĘSKA 14/1U/3U		1
TELEFON/TELEFONY: 050405794		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 CHMIEŁÓW UL.OSTROWIECKA 38		X
TELEFON: 141 861 26 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 260461617000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIEŁÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38		1
TELEFON/TELEFONY: 1418612673		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUKAJC - 56	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-230 BIECZY UL.BPTECZNA 4		X
TELEFON: 0412271-13-67		
IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYRÓW/ 27-230/ NADREKOCZNA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 042745888		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 36-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWA 1		X
TELEFON: 00431372-01-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260281459000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 431293180		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236		X
TELEFON: 41 36 11 006		
IDENTYFIKATOR REGION: 26020322000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236		1
TELEFON/TELEFONY: 43531006		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A		X
TELEFON: 041 261 377-04, 041 261 377-05		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LĘKARZA RODZINNEGO	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A		2
TELEFON/TELEFONY: 15441000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.ROKITEK 41A		X
TELEFON: 015 813 12 32		
IDENTYFIKATOR REGION: 26040229700003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 158471173		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ ROKITEK 41A		2
TELEFON/TELEFONY: 158333220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72		X
TELEFON: 15 888 53 71		
IDENTYFIKATOR REGION: 14341522000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LĘKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72		1
TELEFON/TELEFONY: 15885124		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A		X
TELEFON: 41 3816064		
IDENTYFIKATOR REGION: 38485119200018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 413816064		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-180 STONIECA UL.KOŚCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 0411 377 96 11		

IDENTYFIKATOR REGION: 20180751400011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPYŃCA / 28-130 / 405CJUSZ01-10A		2
TELEFON/TELEFONY: 433770011		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW / 27-440 / SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 15861750		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-363 OKSA UL.STRADACKA 7		X
TELEFON: 41 3808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 388070550		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA / 28-350 / STRADACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 413808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 352 90 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 28021437100001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ / 28-530 / PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 41333229		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59		X
TELEFON: 0413548112, 4204, 502 50 2875		
IDENTYFIKATOR REGION: 2614490900024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONKI / 26-140 / KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502 50 2875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁĄŻKI 11		X
TELEFON: 041357050		
IDENTYFIKATOR REGION: 2800220400025		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW / 28-133 / DR A.GAŁĄŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41357050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUACH - 69	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-408 WIEJ UL.SZKODIANA 47		X
TELEFON: 505 159 760		
IDENTYFIKATOR REGION: 2812209800030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIEJ / 28-404 / SZKODIANA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413580025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICKA 75-76		X
TELEFON: 51377937		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004343300010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE / 28-232 / 75		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACE SAURPECHE / 28-232 / 28		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A		X
TELEFON: 484 2 865 44 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK / 27-540 / 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158801736		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 51972525		
IDENTYFIKATOR REGION: 382901698		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET WIELICZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 50872723		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 304437		
IDENTYFIKATOR REGION: 28077719800064		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA 29-100 / UL.KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41394437		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA 29-100 / OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412484296		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 261040		
IDENTYFIKATOR REGION: 26050981500000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PLUC	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 41261040		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 2607850		
IDENTYFIKATOR REGION: 26267639600020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / MILIŃSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262070 504847387		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARGENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111495000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE / 27-532 / 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158414010		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850284887		
IDENTYFIKATOR REGION: 231834072		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN / 29-145 / OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084887		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 1411 375 31 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 10664186100003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MALINKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 42, 461 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALINKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 401400207		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-044 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 461 360 30 90		
IDENTYFIKATOR REGION: 00008633200005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-044/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZARADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413466556		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 261 27445 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011443762		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412739913		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Rebornia 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 1411 273 99 46		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 15 8692 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051940300043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158809438		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 7884924		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 508070300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-430 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7		X
TELEFON: 1411 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604866000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-430/ SZKOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41260 3856		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYMA_PŁAC KRZYZA MARCINA POPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412621951		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412601260		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 260318108		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000400		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC-ZDRÓJ UL.3 MAJA 14A		X
TELEFON: 1411 377 49 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057280000005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-133/ 3 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 0551832 0640		
IDENTYFIKATOR REGION: 83036549500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158330643 166484411		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634666		
IDENTYFIKATOR REGION: 26060862200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634666		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPEŃNIKA 14		X
TELEFON: 2612662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 26031717000013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPEŃNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412662222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		X
TELEFON: 41 3476600		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWINY 26-052/BIALÉ ZAGŁĘBIE 32			1
TELEFON/TELEFONY: 43475600			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPIENNIKOWA 42A/13			X
TELEFON: 515183363 LUB 502244559			
IDENTYFIKATOR REGION: 168981458			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STARONAPIENNIKOWA 42A/13			
TELEFON/TELEFONY: 515183363			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-340 ŚEODZIŹÓW UL. DWORCOWA 23			X
TELEFON: 041 278 28 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 26027791480001			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: ŚEODZIŹÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23			
TELEFON/TELEFONY: 041 2783006			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIELECKA 77			X
TELEFON: 49329592			
IDENTYFIKATOR REGION: 290750236			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77			
TELEFON/TELEFONY: 49329592			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C			X
TELEFON: 51 964 56 11			
IDENTYFIKATOR REGION: 2606794500000			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C			
TELEFON/TELEFONY: 519645611			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-100 FAKÓW UL. ZAWIADOMA 24			X
TELEFON: 044 2875513			
IDENTYFIKATOR REGION: 29109118400017			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: FAKÓW/ 26-100/ ZAWIADOMA 24			
TELEFON/TELEFONY: 447873553			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-230 RADOSZYC UL. MICHEWICZA 5			X
TELEFON: 373 50 35, 373 51 63			
IDENTYFIKATOR REGION: 20048113000024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RADOSZYC/ 26-230/ MICHEWICZA 5			
TELEFON/TELEFONY: 43733523			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL.RUDA MALENICKA 99A			X
TELEFON: 041 875 15 64			
IDENTYFIKATOR REGION: 260624076			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A			
TELEFON/TELEFONY: 433735594			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13			X
TELEFON: 41 387 17 17			
IDENTYFIKATOR REGION: 14834316600113			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADEREWSKIEGO 48			
TELEFON/TELEFONY: 433671200			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL. CZYŹÓW SZLACHECKI 1			X
TELEFON: 435 54 14			
IDENTYFIKATOR REGION: 83040706400024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZYŹÓW SZLACHECKI/ 27-630/ 1			
TELEFON/TELEFONY: 158181514			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁOŃCZNE 43			X
TELEFON: 41 288 52 33			
IDENTYFIKATOR REGION: 29265026600012			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁOŃCZNE 43			
TELEFON/TELEFONY: 412963854			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A			X
TELEFON: 43 3327373			
IDENTYFIKATOR REGION: 160703004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A			
TELEFON/TELEFONY: 433323273			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powsechnych - Klub Seniora	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	3
ADRES: Kielce/25-035 / Aleja Legionów 5			
TELEFON/TELEFONY: 731525160-731029335			
data dostania do wykazu: 20.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADZIABNIE 28			X
TELEFON: 041 377 40 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 26095773000024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADZIABNIE 28			
TELEFON/TELEFONY: 291090938			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53			X
TELEFON: 0413172048			
IDENTYFIKATOR REGION: 26048248400003			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53			
TELEFON/TELEFONY: 431372000			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-120 BŁŻYN UL. W WIEKÓW BŁŻYNIA 2			X
TELEFON: 041 2541106			
IDENTYFIKATOR REGION: 291134916			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: BŁŻYN/ 26-120/ W WIEKÓW BŁŻYNIA 2			
TELEFON/TELEFONY: 432541106			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. ARTYSTCZNA 7 TELEFON: 041 25-23-799 IDENTYFIKATOR REGION: 2610842500007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ LEGIONÓW 104 TELEFON/TELEFONY: 41530977 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON: 0411 260 42 00 IDENTYFIKATOR REGION: 2603941 3900007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE 25-375/ WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON/TELEFONY: +4812604200			2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14 TELEFON: 41 273 30 88 IDENTYFIKATOR REGION: 2604155500000			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MIRZEC STARY 27-220/ - 14 TELEFON/TELEFONY: 41527 2195 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POŁAŃC UL. RUSZCZARSKA 3.3 TELEFON: 41 865 00 24 IDENTYFIKATOR REGION: 4000851500001			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: POŁAŃC 28-230/ RUSZCZARSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 15886226 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 401 TELEFON: 41 968 62 36 IDENTYFIKATOR REGION: 261156104			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BAĆKOWICE 27-552/ BAĆKOWICE 104 TELEFON/TELEFONY: 15886226 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1 TELEFON: 41 3115713 IDENTYFIKATOR REGION: 26075058400029			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BODZENTYN 26-010/ OGRODOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413115713 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIELECKA 18 TELEFON: 041 354 28 44 IDENTYFIKATOR REGION: 2610971 1700048			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHMIELNIK 26-020/ KIELECKA 18 TELEFON/TELEFONY: 41354 2844 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147 TELEFON: 041 353 20 12 IDENTYFIKATOR REGION: 2611456800040			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GNOJNO 28-114/ 147 TELEFON/TELEFONY: 41353 2012 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL. ŻURKA 5 TELEFON: 046 072 41 25 IDENTYFIKATOR REGION: 2610490300024			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GOWARZCÓW 26-225/ STANISŁAWA ŻURKA 5 TELEFON/TELEFONY: 486734123 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 TELEFON: 41 9851222 IDENTYFIKATOR REGION: 2600514500002			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: IMIELNO 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 419851223 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10 TELEFON: 41 961 05 10 IDENTYFIKATOR REGION: 26112443000020			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OŻARÓW 27-530/ SPACEROWIA 10 TELEFON/TELEFONY: 158811010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43 TELEFON: 48834488 IDENTYFIKATOR REGION: 40017102000007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SAMBORZEC 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 15831 4482 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILIŻECKA 2A TELEFON: 41274480 IDENTYFIKATOR REGION: 2610947000021			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE 26-115/ ILIŻECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 41274 4480 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPKOWKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-220 STĄPKOWKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2 TELEFON: 41 3743 500 IDENTYFIKATOR REGION: 261120600			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STĄPKOWKÓW 26-220/ SŁOWACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 413743500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. URODZA 1 TELEFON: 41 314 51 82 IDENTYFIKATOR REGION: 2607495 3000034			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZYDŁÓW 28-225/ URODZA 1 TELEFON/TELEFONY: 41314 5182 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 0-41-3097666		
IDENTYFIKATOR REGION: 000302736200039		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 415321811		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 0415667110		
IDENTYFIKATOR REGION: 2014580090001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 75 17		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. ŚWIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413763641		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413761127		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413763429		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-000 MIEDZIANEJ GÓRA UL. KROZJA JANUSZA PRZYKORSKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303 1 1 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004164900036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMOTY DRUGIE/ 36-085/ KROZJA JANUSZA PRZYKORSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMARSKI/ 26-085/ STACJICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413034450		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 35 85 070		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011151280020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413585070		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃC UL. ZĄSIANEK 2		X
TELEFON: 041 357 84 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004202800000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃC/ 28-136/ ZĄSIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3371081		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413771206		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 01 353 80 18		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000140400003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413538018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 3527404		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004087000000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413527404		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻADŁEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413523473		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACIŃ-OSIEDLE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 609034415		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃC UL. OGRODOWA 2		X
TELEFON: 441018000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006748200002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃC/ 26-067/ OGRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413038000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STABACHOWICKA 60		X
TELEFON: 0-41-275-50-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007648600007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STABACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 412715020		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. UL. KRZYSZTOFA 10		X
TELEFON: 041 369 98 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 200787110		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ 61/URSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 413699050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 041 356 16 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011181620007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413561402		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413561402		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Ciecinach - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-060 CIECINY OS. PÓLNOC 10 Telefon: 41 31 51 045 Identyfikator region: 2008488400038		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: CIECINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10 Telefon/Telefon: 40324504 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Piekoszowie - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75 Telefon: 437465004 Identyfikator region: 20019582800009		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75 Telefon/Telefon: 437465000 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samorządowy Zespół Ośrodków Zdrowia w Zagnańsku - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-050 ZAGNAŃSKA UL. SPACEROWA 8B Telefon: 441 3003057 Identyfikator region: 200415103000030		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B Telefon/Telefon: 413300000 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W Łopusznie - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-070 ŁOPUŻNIO UL. STRADZACKA 10 Telefon: 441 301 46 27 Identyfikator region: 200415816000007		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: ŁOPUŻNIO/ 26-070/ STRADZACKA 10 Telefon/Telefon: 413384000 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; SP ZOZ GOZ W Smykowie - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKOWA 91 Telefon: 461 278 06 07 Identyfikator region: 200422248		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: SMYKÓW/ 26-212/ 91 Telefon/Telefon: 413738007 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Stowarzyszenie Eskulap - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14 Telefon: 41 275 42 35 Identyfikator region: 2028243500004		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA WILKOWSKIEGO 24 Telefon/Telefon: 412288648 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14 Telefon/Telefon: 412288670 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Kielecki Św. Aleksandra - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1 Telefon: 41261500 Identyfikator region: 2009378000001		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1 Telefon/Telefon: 41261500 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Specjalistyczny Artmedik Sp. z o.o. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: REKORZÓW/ 28-300/ WIAŁODZISKA 25 Telefon: 413380000 Identyfikator region: 388376040		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: REKORZÓW/ 28-300/ WIAŁODZISKA 25 Telefon/Telefon: 413380267 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Jędrzejów/ Przykopskiego 49 / 28-300 (Dzielnik Sakół Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie) Telefon/Telefon: 500778306 Data dostarczenia do wykazu: 14.08.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINDLA 13 Telefon: 2514812376 Identyfikator region: 0000338000000		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINDLA 13 Telefon/Telefon: 415830065 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MICHAŁOWICZA 9/ II lokum Ogólnokształcąca Telefon/Telefon: 887113112 Data dostarczenia do wykazu: 21.04.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		3
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Szpital Św. Leona Sp. z o.o. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-600 OPATÓW UL. SZPIITALNA 4 Telefon: 4451 887 24 00 Identyfikator region: 260518700		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: OPATÓW/ 27-600/ SZPIITALNA 4 Telefon/Telefon: 158820437 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: Opatów/ Szpitalna 4/ 27-600 Telefon/Telefon: 158820400 Data dostarczenia do wykazu: 20.09.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Świętokrzyskie Centrum Onkologii - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3 Telefon: 41 302 6888 Identyfikator region: 00126103300001		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3 Telefon/Telefon: 413026876 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Vitamed S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-445 NIWIŃ UL. WARSZAWSKA 46A Telefon: 441 35 12 140 Identyfikator region: 260223657		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: KWIŃON/ 27-452/ WARSZAWSKA 46A Telefon/Telefon: 412613140 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Wielmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 26-020 ŁASOŃ UL. ŚWIĄPSKA 2 Telefon: 41 3074026 Identyfikator region: 26037410100002		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: ŁASOŃ/ 26-020/ UL. ŚWIĄPSKA 3 Telefon/Telefon: 41 307 40 26 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Wiesław Nowak - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
Adres: 27-400 OSTROMIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DULGA 7 Telefon: 41 2666 903 Identyfikator region: 201182685		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscau)
Adres: OSTROMIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DULGA 7 Telefon/Telefon: 412666903 Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8		X
TELEFON/TELEFONY: 051 866 39 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 1800372720046		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 60532086		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZYTÓW/ 27-545/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 60532086		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GLOWACKA, DOROTA SERZYŃSKA, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMIJI KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832 44 75		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304066100029		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158304474		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMIJI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158304474		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-410 WIELKI UL. OSOBA 10A 19		X
TELEFON: 41 144 46 64		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905788700017		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SIKÓW/ 26-021/ - 2784		1
TELEFON/TELEFONY: 413073000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DMIKÓW UL. SPÓŁDZIELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651500020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DMIKÓW/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 051 8674036		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019678000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304061120024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158222255		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZECIŃSKIE UL. PRZEMYSŁOWA 98		X
TELEFON: 41 341 26 96		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZECIŃSKIE/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 98		2
TELEFON/TELEFONY: 413412699, 733315551		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JEDRZEJÓW UL. B. CHROBREGO 4		X
TELEFON: 2611 386 24 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064534000060		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18 513 280 462		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JEDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386 10 064, 206 619 524		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JEDRZEJÓW/ 28-300/ 8 CHROBREGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-26-22 506 676, 142 506 676 607		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMIJI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 30 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003042389		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMIJI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 880387914		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031146700034		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 530088331		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 3427800		
IDENTYFIKATOR REGION: 00021142700028		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413427800		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. SZYMANOWSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3881740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030436500043		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413881740		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ KONIECPOLESIEI 42/ Powiatowe Centrum Kulturoto - Rekreacji we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413881740		
data dostarczenia do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B			X
TELEFON: 41 302 30 93, 041 302 30 95			
IDENTYFIKATOR REGON: 206420630004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B			1
TELEFON/TELEFONY: 413023093			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85			1
TELEFON/TELEFONY: 413024036			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10			X
TELEFON: 15 644 58 98			
IDENTYFIKATOR REGON: 1400938440037			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10			1
TELEFON/TELEFONY: 156445898, 156445898, 156445898			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 15.03.2021			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			X
TELEFON: 41 3226483			
IDENTYFIKATOR REGON: 14003897850053			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			1
TELEFON/TELEFONY: 4132264782			
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYWAŃKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dotarcia do wykazu: 07.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			X
TELEFON: 41 3226483			
IDENTYFIKATOR REGON: 140071860020			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			1
TELEFON/TELEFONY: 413226483			
data dotarcia do wykazu: 08.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DŁUZY 4A			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 140407495			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DŁUZY 4A			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 26-200 / WSCHOŃNIA 23			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 201115223			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STASZÓW/ 26-200/ WSCHOŃNIA 23			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158684105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGON: 201161406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478		
Data dostania do wykazu: 11.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/78-210		X
TELEFON: 158675324		
IDENTYFIKATOR REGON: 2005509000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/78-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675324		
Data dostania do wykazu: 12.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA -166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGON: 231031280		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
Data dostania do wykazu: 15.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu: 20.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kraków/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 26 11 800		
IDENTYFIKATOR REGON: 20050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kraków/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 26 11 800		
Data dostania do wykazu: 15.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCZYŃSKICH 4/ 26-110		X
TELEFON: 41 2021628, 41 2513 344		
IDENTYFIKATOR REGON: 000835532		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCZYŃSKICH 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 414001608, 412013144		
Data dostania do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 13E/9 / 25-436		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGON: 20055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 13E/9 / 25-436		1
TELEFON/TELEFONY: 414825586		
Data dostania do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 172940294		
IDENTYFIKATOR REGON: 2006080400020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 172940294		
Data dostania do wykazu: 26.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 503, wew. 141		
IDENTYFIKATOR REGON: 0008474400027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. Sokoła 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 503, wew. 141		
Data dostania do wykazu: 26.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ŻARŁADOWA 1/25-471		X
TELEFON: 506 202-260		
IDENTYFIKATOR REGON: 000288786		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ŻARŁADOWA 1/25-471		4
TELEFON/TELEFONY: 506 202-260		
Data dostania do wykazu: 25.03.2023r.		
Data wykreślenia z wykazu: 08.04.2023r.		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 670881450		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.02.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 619 652 379		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 652 379		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.02.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		X
TELEFON: 41 3549138		
IDENTYFIKATOR REGION: 02048011200037		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413549138		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JEORZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3884107		
IDENTYFIKATOR REGION: 29113214600025		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JEORZEJÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413884107		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 388 22 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 24007649000036		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388 22 35		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 03.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WISZCZYŃSKA 22/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030139100031		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISZCZYŃSKA 22/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.08.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JEORZEJÓW/OKRZEZ 19A/ 28-300		X
TELEFON: 676692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 1815050695		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUŻYŃSKA/STRAŻACKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 676692283		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 08.09.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 612969597		
IDENTYFIKATOR REGION: 34657841700017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 612969597		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 09.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 03288977500043		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 14.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ ul. Wojskowa Szczępanka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 3883711		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910111370		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chępczyński Podstaniec 40/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowym - Technologicznym		2
TELEFON/TELEFONY: 413883711		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 21.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

* W - szpital polowy, P - pozostałe podmioty szczipające personel (w tym szczipające swoich pacjentów (m.in. ZO1)

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19 przez zespoły wyjazdowe szczipające wyłącznie w miejscu zamieszkania/pobytu pacjenta

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIORGA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-035/ ŻAGIENIOWA 89B
telefon/ adres e-mail:	226020997
liczba zespołów:	1
obszar działania: województwo świętokrzyskie	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIORGA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-035/ LEGIUNÓW 3/7
telefon/ adres e-mail:	226020997
liczba zespołów:	1
obszar działania: województwo świętokrzyskie	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)