

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON/TELEFONY: 081 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 9291018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9021367		
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/TELEFONY: 2018146643		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018146643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
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: 09604080		
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.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 081 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201815240002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 32		1
TELEFON/TELEFONY: 4131712 61		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGOSA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. ŚLĄSKA 6		X
TELEFON: 081 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 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 8 7A		X
TELEFON: 081 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ AL. JANA PAWŁA 8 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
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: 081 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821487		
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: KIELCE/ 25-519/ PODKIECZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powstających - Klub Seniora	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811200		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
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: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336461		
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.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPIERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158804634		
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.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 413477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D LE TELEFON/TELEFONY: 43477852		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKSO ZDŹOŁ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8 TELEFON : (041) 1378 24 12		X
IDENTYFIKATOR REGION: 290523853		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKSO-ZDROJU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKSO-ZDŹOŁ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8 TELEFON/TELEFONY: 43398054		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON : 41 3430197		X
IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 413301003		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45 TELEFON/TELEFONY: 413301003		4
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30 TELEFON/TELEFONY: 412010101		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY 26-001/ JANA PAWŁA II 3 TELEFON/TELEFONY: 412010103		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON: 60849388		X
IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848 TELEFON/TELEFONY: 60849388		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-039/ LEGIONÓW 44015 TELEFON/TELEFONY: 413349040		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 SIKORZYŃCZYK UL.PINZDOWSKA 18 TELEFON : 41 25 36 000		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26111891900026		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYŃCZY 28-440/ PINZDOWSKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413526000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8 TELEFON: 044 781 42 25		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26110433800024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 28-120/ NOWA 8 TELEFON/TELEFONY: 447814225		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIOW UL.CENTRALNA 6 TELEFON: 0-41 97-37-003		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200421969		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22 TELEFON/TELEFONY: 413737116		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIOW/ 26-080/ CENTRALNA 6 TELEFON/TELEFONY: 413737000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNIA 16 TELEFON : 41 26 36 000		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26102058600025		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-030/ KLASZTORNIA 16 TELEFON/TELEFONY: 412636000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-140 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15 TELEFON: 44131313 15		X
IDENTYFIKATOR REGION: 29077836400040		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15 TELEFON/TELEFONY: 413531115		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARAŃSKA 12 TELEFON : 41 380024, 572 908 164, 572 908 160		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200681771		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARAŃSKA 12 TELEFON/TELEFONY: 572908163		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANIACH - 19	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158847428		X
IDENTYFIKATOR REGION: 43018468700026		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9 TELEFON/TELEFONY: 158847428		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKI 79 TELEFON : 15 8362926		X
IDENTYFIKATOR REGION: 33041304200024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79 TELEFON/TELEFONY: 158362926		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91 TELEFON/TELEFONY: 156366400		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL.L MAJA 8 TELEFON : 041/2937013		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26268132020040		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ L MAJA 8 TELEFON/TELEFONY: 413932013		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: BUKOWA 29-105/ KULECKA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41391943			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZNO 29-105/ KULECKA 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413918050			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56			X
TELEFON: 041 334 31 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 2906584420040			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWŁÓW 27 200/ PAWŁÓW 56			1
TELEFON/TELEFONY: 41 274064 41 3345128			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROŻÓW 27-235/ AMBROŻÓW 14			1
TELEFON/TELEFONY: 412722550			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚLUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 ŚLUPA KONECKA UL. ŚLUPA KONECKA 33			X
TELEFON: 0-41 391 51 40			
IDENTYFIKATOR REGION: 2903748900033			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŚLUPA 26-234/ 33			1
TELEFON/TELEFONY: 412611114			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL. 280CHOWA 3			X
TELEFON: 481 887 10 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 2904839530039			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MAŚDÓW 28-305/ 13			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBKÓW 28-305/ 280CHOWA 3			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNÓW UL. RYNEK 2A			X
TELEFON: 481 26 86 012			
IDENTYFIKATOR REGION: 2907521690039			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYNEK 2A			1
TELEFON/TELEFONY: 412646650			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-662 WIELCE UL.ROBOTNICZA 1/908			X
TELEFON: 514 601 304			
IDENTYFIKATOR REGION: 2932007820018			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKI CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WIELCE/ 25-662/ROBOTNICZA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 412671500			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 SECZMIN UL.KONIECPOLSKA 7A			X
TELEFON: 043555816			
IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000035			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SECZMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A			1
TELEFON/TELEFONY: 007297336			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 8A			X
TELEFON: 514451618			
IDENTYFIKATOR REGION: 290793192			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STANISZO KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 8A			1
TELEFON/TELEFONY: 514561616			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF POREBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL. 125 125			X
TELEFON: 41553204			
IDENTYFIKATOR REGION: 290665570004			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125			1
TELEFON/TELEFONY: 415512054			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL. MLECZARSKA 11			X
TELEFON: 4632 008408			
IDENTYFIKATOR REGION: 29112107000020			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSCZCZÓW 29-100/ MLECZARSKA 11			1
TELEFON/TELEFONY: 415268008			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KOŃSKI UL.ARMII KRAJOWEJ 2			X
TELEFON: 172 28 66			
IDENTYFIKATOR REGION: 2910722600005			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413728860			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			2
TELEFON/TELEFONY: 413728860			
data dostępu do wykazu: 22.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-202 PIAŁÓW UL. OSNOVA 99A			X
TELEFON: 603 871-900			
IDENTYFIKATOR REGION: 290715772			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZERMINO/ 26-200/ OSNOVA 99A			1
TELEFON/TELEFONY: 78530040			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOŁEJOWA 27F			X
TELEFON: 413522323			
IDENTYFIKATOR REGION: 36126120000027			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOŁEJOWA 27 F			1
TELEFON/TELEFONY: 413522323			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATONIEC/ 28-520/ GANCIARSKA 2			1
TELEFON/TELEFONY: 41363801			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: WIELCE/ 29-112/ WAPENNIKOWA 14			X
TELEFON: 500 900 530			
IDENTYFIKATOR REGION: 0423965806054			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WIELCE/ 29-112/ WAPENNIKOWA 14			1

TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCYNĄ PRACY & MEDYCYNĄ RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2		X
TELEFON: 4811 845-28-29		
IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 503030649		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓKÓW UL.OLUSGA 39		X
TELEFON: 4811 27718 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2909320200020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ OLUSGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 505015781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZY - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-386 MAŁOGOSZCZY UL.ŁĄSZCZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 28 581 46 38 52 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 29041334		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZY/ 28-386/ ŁĄSZCZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 42 82 02 04		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OL. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 4811 845 28 29		
IDENTYFIKATOR REGION: 290671040		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OL. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 11 074		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL.WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 15871212		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040771000021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18 A		1
TELEFON/TELEFONY: 15871212		
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: 27-670 ŁONÓW UL.SWINIARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 95 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 26061094900020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁONÓW/ 27-670/ SWINIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669139		
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 34 70 310		
IDENTYFIKATOR REGION: 25085114900021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 41 34 3 188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 12		1
TELEFON/TELEFONY: 41 24 41 390		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYN RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁONÓW UL.SULISŁAWIC 114		X
TELEFON: 158669375		
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452500021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWIC/ 27-670/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158669375		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL.EMILI PECKA 9A		X
TELEFON: 4811 256 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004858300020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E PECKA 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 25 6 3026		
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 36 56 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 292824802		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 492609080		
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.KARCZÓWKOWSKA 36		X
TELEFON: 41 36 82 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 29282829000020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 15 73 01 400		
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.BĄKÓW 55		X
TELEFON: 505 034 980		
IDENTYFIKATOR REGION: 29286329000020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGIERZE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 298791295		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 798791295		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ GIMNAZJALNA 8		3
TELEFON/TELEFONY: 298791295		
data dostępu do wykazu: 29-08-2021r.		
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: 50 73 3 032		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040678600026		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 1587723		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310079		
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 TELEFON: 094 354 20 20 IDENTYFIKATOR REGION: 1520779380006		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OHEWICZ/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 33B TELEFON/TELEFONY: 043546131		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RASZÓW 99/29-135 TELEFON/TELEFONY: 043541057		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANEC UL. ZAWADA 24 TELEFON: 15-8656385		X
IDENTYFIKATOR REGION: 830488804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADAJ/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158656385		1
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. PORTOWA 30 TELEFON: 0-15-833 30 09		X
IDENTYFIKATOR REGION: 830487500005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158372300		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCERZ S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-570 IWANICKACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 15 86 03 226		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200393919		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANICKAJ/ 27-570/ KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 002203000		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL. KIEŁCKA 36 TELEFON: 041 34 14 000		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20104281400000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICAJ/ 26-026/ KIEŁCKA 36 TELEFON/TELEFONY: 0413414000; 002338336; 598049899		1
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-000 SAMSONÓW UL. SAMSONÓW 24 TELEFON: 0411 300 30 97		X
IDENTYFIKATOR REGION: 2003965400005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-000/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 01 300 36 97		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYMSKIM - 54	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. OGRÓDÓW 10A/2 TELEFON: 602 740 235		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20044280200002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLISKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 604908756		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" W.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 OMIĘLÓW UL. OSTROWIECKA 38 TELEFON: 0151 861 20 33		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20039412000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIĘLÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158612023		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-230 BRDÓY UL.APTECZNA 2 TELEFON: 041271 24 67		X
IDENTYFIKATOR REGION: 2001843300024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYŃÓW/ 27-230/ NAGÓRZECKA 1 TELEFON/TELEFONY: 042724000		1
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KONIELE UL. POLKOWNIKÓW 1 TELEFON: 0441 177 01 68		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20028145000001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POLKOWNIKÓW 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL. BEJSCE 236 TELEFON: 41 35 11 006		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20024932400000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 41 35 11 006		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 BILCZA UL. SCIEGIENNEGO 7A TELEFON: 041 311-77-04; 041 311-77-05		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20101473000048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENNEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 038416000		2
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 833 12 12		X
IDENTYFIKATOR REGION: 2003337020000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPRZYWNICAJ/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158472171		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 15831212		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-515 TARŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 55 21		X
IDENTYFIKATOR REGION: 14314121000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158385121		1
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-350 SŁUPIA UL. SŁUPIA 2A		X
TELEFON: 41 3816056		
IDENTYFIKATOR REGION: 18485110200018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3816056		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-130 STOPNIWA UL. KOSCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 411 277 9513		
IDENTYFIKATOR REGION: 20267524000011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNIWA/ 28-130/ KOSCIUSZKI 12/A		2
TELEFON/TELEFONY: 412779521		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MIROZOWSKA - 64	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: 486 15 866 17 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 83490852000014		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158861780		
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-363 OKSA UL. STRAJACKA 7		X
TELEFON: 41 9808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 368870550		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA/ 28-350/ STRAJACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL. PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 304 300 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 260218371000015		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511312220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL. KAMIŃKI 59		X
TELEFON: 041154548113 KOM. 502323875		
IDENTYFIKATOR REGION: 20116490000004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIŃKI/ 26-140/ KAMIŃKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502323875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL. DR. A. GAŁĄZI 11 -		X
TELEFON: 04131576420		
IDENTYFIKATOR REGION: 260022201000025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR. A. GAŁĄZI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413236420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUJACH - 69	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-404 KULE UL. SZKODNA 17		X
TELEFON: 605 101 081		
IDENTYFIKATOR REGION: 261120980000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KULE/ 28-404/ SZKODNA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413618025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-212 LUBNICA UL. LUBNICKI 79-79		X
TELEFON: 519277537		
IDENTYFIKATOR REGION: 260044431000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE/ 28-212/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 511377537		
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: GAŁCZ SAURKIEJCZE/ 28-212/ 28		1
TELEFON/TELEFONY: 511377537		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL. LIPNIK 17A		X
TELEFON: 488 14 868 14 86		
IDENTYFIKATOR REGION: 83490320000023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158861770		
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 26-003/ WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 449729234		
IDENTYFIKATOR REGION: 182490408		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 26-003/ WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 508727231		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOZCZCZOWA UL. 45 BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 3944317		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807718800064		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/ 28-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 413844317		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/ 28-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412424765		
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZEKA 31A		X
TELEFON: 412636400		
IDENTYFIKATOR REGION: 260509825000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZEKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412636400		
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 personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 51		X
TELEFON: 41 2627850		
IDENTYFIKATOR REGION: 282678399000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILBINSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262070 504847882		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WŁOZCZCZOWA UL. WŁOZCZCZOWICE 49		X

TELEFON: 15 861 40 10 IDENTYFIKATOR REGION: 2811159500024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICZE/ 27-532/ 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158446046		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850208487		
IDENTYFIKATOR REGION: 2418148172		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 50208487		
data dostępu 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 KONIEC UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 441 375 33 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 202643863200029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413753340		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁĘBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 WIELCE UL.MALUKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 60, 601 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007819800010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALUKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 60480107		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 604 368 30 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 0009813200025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCE/ 25-014/ ZIELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dostępu 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: 413465516		
data dostępu 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: 604 274 61 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 281141702		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412738394		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Rebrówka 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 441 273 99 46		
data dostępu do wykazu: 25.04.2021r.		
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 8602 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 8305194500043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158602438		
data dostępu 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: 41/7814521		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607914600027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 104870300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOŁNA 7		X
TELEFON: 441 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004849000018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOŁNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412653856		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: - SZEWNA PLAC KOLECZA MARCINA FOPELA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412651951		
data dostępu 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: 412621250		
data dostępu 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 2636460		
IDENTYFIKATOR REGION: 260181804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412636460		
data dostępu 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 MIEDZANA GÓRA UL.LURĘCZYNICA 11 A		X
TELEFON: 41 260 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607519900013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZANA GÓRA/ 26-085/ URĘCZYNICA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 260 04 04, 389102090		
data dostępu 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: 26-131 SOŁEC-ZORÓW UL.3 MAJA 14A		X
TELEFON: 441 377 69 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057885400015		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOŁEC ZORÓW/ 26-131/ 3 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776930		
data dostępu 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: 0155 832 0642		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303648500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158320642, 156445411		
data dostępu 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. ŚLĄCZYNIE 10		X
TELEFON: 41 2634165		
IDENTYFIKATOR REGION: 2600680220024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE ŚLĄCZYNIE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634165		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 16.05.2021r.		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 041262230		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601715750002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 41262233		
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 ZAGŁEBIE 32		X
TELEFON: 413475600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607910300003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁEBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 413475600		
data dostarczenia 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.STAROWAPIENNIKOWA 42A/13		X
TELEFON: 251548382 ULB: 50224459		
IDENTYFIKATOR REGION: 26081454		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPIENNIKOWA 42A/13		1
TELEFON/TELEFONY: 251548382		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEJDOŹÓW UL. DWORCOWA 23		X
TELEFON: 281228206		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602791400003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SEJDOŹÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23		1
TELEFON/TELEFONY: 281228206		
data dostarczenia 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. KULECKA 77		X
TELEFON: 60755560		
IDENTYFIKATOR REGION: 260756036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KULECKA 77		1
TELEFON/TELEFONY: 60755560		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STĄSZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-200 STĄSZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		X
TELEFON: 15 864 56 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 2608784500002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STĄSZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		1
TELEFON/TELEFONY: 15864561		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FALKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-260 FALKÓW UL.ZAMKOWA 24		X
TELEFON: 044 2873533		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610911860007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FALKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24		1
TELEFON/TELEFONY: 447873533		
data dostarczenia 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 RADOSZYCE UL.MICKIEWICZA 5		X
TELEFON: 373 55 35, 373 51 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 260811600003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 433735523		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENIĘCKIEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALEŃCIECKA UL.RUDA MALEŃCIECKA 99A		X
TELEFON: 4113715148		
IDENTYFIKATOR REGION: 260623675		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALEŃCIECKA/ 26-242/ 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 4113715148		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 00-873 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13		X
TELEFON: 41 361 17 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 1433431600011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-017/ PASTERNAKOWSKO 4B		1
TELEFON/TELEFONY: 413621700		
data dostarczenia 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 ZAWICHOST UL. CZYŹÓW ŚLĄCZECKI 1		X
TELEFON: 835 51 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040706400024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŹÓW ŚLĄCZECKI/ 27-630/ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 15835513		
data dostarczenia 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.OL. SŁONECZNE 43		X
TELEFON: 41 268 52 29		
IDENTYFIKATOR REGION: 26250260600024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRÓDY 29		1
TELEFON/TELEFONY: 412683886		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400)/ Osiedle Słoneczne 43		1
TELEFON/TELEFONY: 412683886		
data dostarczenia do wykazu: 29.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-497 KIELCE UL.OL. NA STOKU 63A		X
TELEFON: 412621723		
IDENTYFIKATOR REGION: 260700024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-497/ OL. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 413321723		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Alja Legionów 5		3
TELEFON/TELEFONY: 731525449, 731524335		
data dostarczenia do wykazu: 20.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28		X
TELEFON: 4113724806		
IDENTYFIKATOR REGION: 26095375300024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 261090393		
data dostarczenia 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: 411372064		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604234440003		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: NOWA SĄPIJA 26-006/ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 43317200		
data dostarczenia 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 BŁYZN UL. VI WIEKÓW BŁYZNA 2		X
TELEFON/TELEFONY: 41254106		
IDENTYFIKATOR REGION: 201334315		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BŁYZN 26-120/VI WIEKÓW BŁYZNA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41254106		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIĘJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNE - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON: 041 26 25 789		
IDENTYFIKATOR REGION: 20108291500007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 41262073		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY ŁODOWISKU MIĘJSKIM - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 34		1
TELEFON/TELEFONY: 51009247		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELEC UL.WOSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: 041 360 49 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003913300002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: KIELEC/ 25-375/ WOSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +48412604200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
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		X
TELEFON: 41 271 30 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041555000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412541778		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁANCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-230 POLANIEC UL.RZĄDZANIEKA 3 3		X
TELEFON: 151 865 00 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83003451500001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: POŁANIEC/ 26-230/ RUSZCZARSKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158650240		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 101		X
TELEFON: 15 888 62 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 201156104		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 158886236		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OGRODOWA 1		X
TELEFON: 413115715		
IDENTYFIKATOR REGION: 20075408500029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115215		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		5
TELEFON/TELEFONY: 413116004		
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNA UL.KIELECKA 18		X
TELEFON: 041 354 20 44		
IDENTYFIKATOR REGION: 20109711700048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: CHMIELNA/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413542944		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147		X
TELEFON: 041-343-20-12		
IDENTYFIKATOR REGION: 20114598000046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413543003		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048 472 41 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20105993000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: GOWARZCÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ZUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486724121		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.EMENTARNA 5		X
TELEFON: 41 381 222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20003514300020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ EMENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 41381222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWA 10		X
TELEFON: 15 981 106 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112443000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 159811070		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314482		
IDENTYFIKATOR REGION: 83017402000067		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314482		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.ŁĘCZKA 2A		X
TELEFON: 412714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 20110847000021		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARZYŃSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ALZECKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 432714480		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL.SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 372 43 520		
IDENTYFIKATOR REGION: 201120509		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413746550		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. LURCZA 1		X
TELEFON: 4113454382		
IDENTYFIKATOR REGION: 20076653000004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ LURCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413454382		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
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: 0-413307366		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030336200039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413521853		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOSCIUSZKI 13/ Hala Sportowa Kazimierskiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 413025990		
data dostarczenia do wykazu: 22.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. SĄPOWA 9		X
TELEFON: 411346210		
IDENTYFIKATOR REGION: 20244808000070		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU/ 28-100/ SĄPOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41346210		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU/ 28-100/ OL. SKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413786348		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRNOWA/ 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413264290		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413264290		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁECKIEGO 1		X
TELEFON: 04130513200		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041449000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁECKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413051300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIĘK/ 26-085/ STRADZGA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413051480		
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: 0413545470		
IDENTYFIKATOR REGION: 20111512800020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413545670		
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 KORCZYŃ UL. ZASZANEK 2		X
TELEFON: 14313773585		
IDENTYFIKATOR REGION: 20042028000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZASZANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413773585		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZDÓW/ 28-136/ BRZOZDÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413773280		
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: 41 301 0618		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002404000012		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413010618		
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: 28-405 PIŃCZÓW UL. KŁAZCZYŃSKA 6		X
TELEFON: 0413527404		
IDENTYFIKATOR REGION: 20040487100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KŁAZCZYŃSKA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413527404		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻNODEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413527404		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CACZYŃSKIE 24/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 020311435		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/28-400/SZKOŁNA 2		3
TELEFON/TELEFONY: 414072806		
data dostarczenia do wykazu: 28.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRODOWA 2		X
TELEFON: 141303806		
IDENTYFIKATOR REGION: 20027468200012		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41303806 41303807 413067030		

data dodania 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.5TARACHOWICKA 60		X
TELEFON: 041 371 50 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074848600027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ 5TARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
data dodania 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. KILIBRĘGIEGO 19		X
TELEFON: 041 369 90 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 200787110		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIBRĘGIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 413690950		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL.SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 041 356 16 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 20111816200021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413564010		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413564010		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OS. POLNOE 10		X
TELEFON: 41 311 61 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 20068486600038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. POLNOE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZYSTOCHOWSKA 75		X
TELEFON: 074995004		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074842800039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZYSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 074995003		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWIA 88		X
TELEFON: 041 300 00 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041410100030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWIA 8/8		1
TELEFON/TELEFONY: 413001067		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZynie - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZYN UL. STRAŻACKA 10		X
TELEFON: 041 391 40 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 200414181600027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZYN/ 26-070/ STRAŻACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413914027		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91		X
TELEFON: 041 373 90 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 200422348		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 413739007		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 275 42 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 20028265000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIBRĘGIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412758540		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412745770		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 412671500		
IDENTYFIKATOR REGION: 20009278000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412671500		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁODROSKA 25		X
TELEFON: 413882827		
IDENTYFIKATOR REGION: 183379010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁODROSKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 413882827		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Jędrzejów/ Przychodnia 49 / 28-300/ (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 007278360		
data dodania do wykazu: 14.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHYNLA 13		X
TELEFON: 015/8832575		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030218500055		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGAMUNTA SCHYNLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158830664		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MICKIEWICZA 9/ (i Lekarni Ogólnokrajowej)		3
TELEFON/TELEFONY: 007111111		
data dodania do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZYNLA 4		X
TELEFON: 015/807 28 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260519700		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZYNLA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158630437		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Szpitala 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158670400		
data dodania do wykazu: 05.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMIERZAKA 3		X
TELEFON: 41 3674861		
IDENTYFIKATOR REGION: 00126133300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMIERZAKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3674793		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 041-26-13-140		
IDENTYFIKATOR REGION: 260221017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUŃÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 412613140		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL. ŚLIPIŃSKA 3		X
TELEFON: 41 3076000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2603774000002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. ŚLIPIŃSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DULIGA 7		X
TELEFON: 412668390		
IDENTYFIKATOR REGION: 251130385		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DULIGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412668390		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
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: 415 384 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 8301052750004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WALOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SZERYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 415 832 48 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304060200020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALLUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GOŚNIA 10A 19		X
TELEFON: 41 344-46-64		
IDENTYFIKATOR REGION: 25057887500027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHÓW/ 26-023/ / - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413073000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓŁDZIELCA 9		X
TELEFON: 41 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304060500020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARŁA, URSZULA HARŁA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORŃ UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 415 8622000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019624000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORŃ/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 415 862 40 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DAŁA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 41 832 73 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304081200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158323311		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICI SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEDEZISZÓW UL. PRZYMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 4131 381 26 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SEDEZISZÓW/ 28-340/ PRZYMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 413812090, 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 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBREGO 4		X
TELEFON: 4131 386-21-72		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604645400060		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RANÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-30-18 513 280 462		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LUTYPIA 08		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 505-573 524		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBREGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506 626 127 506 626 607		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W JĘDRZEJOWIE - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ PRZYMYSŁOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 0202091, 100202085		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 301 30 11		
IDENTYFIKATOR REGION: 000304289		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: PNCZÓW 28-400/ARMII KRAJOWEJ 22			1
TELEFON/TELEFONY: 89387215			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PNCZÓW 28-400/ZWIRO I WIGURY 40			3
TELEFON/TELEFONY: 413573575			
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL.BOHATERÓW WARSZAWY 67			X
TELEFON: 41 328 22 88			
IDENTYFIKATOR REGION: 02031146720004			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU 28-100J UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106			1
TELEFON/TELEFONY: 520598333			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU 28-100J UL. KUSZCZÓREK 5/ Powiatowy Międzysportowy Ośrodek Sportowy w Busku - Zdrój			3
TELEFON/TELEFONY: 413781040			
data dodania do wykazu: 22.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J K. SZYMANOWSKIEGO 11			X
TELEFON: 41 947 8000			
IDENTYFIKATOR REGION: 02031147300028			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J K. SZYMANOWSKIEGO 11			1
TELEFON/TELEFONY: 41 947 8000			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J K. SANDOMIERSKA 26 A			4
TELEFON/TELEFONY: 41 947 954 - 433 1 97 954 - 573 1 97 954			
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.			
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. ŻEROMSKIEGO 28			X
TELEFON: 41 388 5740			
IDENTYFIKATOR REGION: 02030449500026			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100J ŻEROMSKIEGO 28			1
TELEFON/TELEFONY: 41 388 5712			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100J KONIECPOLSKIEJ 42/ Powiatowe Centrum Kulturolno -Rekreacyjne we Włoszczowie			2
TELEFON/TELEFONY: 41 388 5713			
data dodania do wykazu: 23.04.2021r.			
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: 2004120630004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 30 93		
data dostępu 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: 41 302 40 36		
data dostępu 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: 15 644 58 98		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON/TELEFONY: 41 302 40 36		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.12.2020r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 40 36		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-736/ ARTYWIŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41 36 71 300		
data dostępu 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 37756433		
IDENTYFIKATOR REGON: 1400707860020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37756433		
data dostępu 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: ZAWICHOST/27-630 I RYNEK DŁUZY 4A		X
TELEFON: 0153864 28 11		
IDENTYFIKATOR REGON: 140407495		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWICHOST/27-630 I RYNEK DŁUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28 11		
data dostępu 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/28-200/ WSCHOĐNIA 23		X
TELEFON: 0153864 28 11		
IDENTYFIKATOR REGON: 141115223		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/28-200/ WSCHOĐNIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28 11		
data dostępu 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: 158884105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGION: 291162406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
DATA DOSTĘPNA 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 80/28-210		X
TELEFON: 158675326		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905505900021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675326		
DATA DOSTĘPNA 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: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910513380		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
DATA DOSTĘPNA 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: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 24 24 24		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 803		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 6268, 41 25 11 164		
IDENTYFIKATOR REGION: 000831032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 6268, 41 25 11 164		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
DATA DOSTĘPNA 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: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2906898000026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
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 85 001, www.143		
IDENTYFIKATOR REGION: 00064214600022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001, www.143		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. PLAC FLODARIOSKI 1/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 5 005, 519 021 529		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 529 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288785		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 529 262		
DATA DOSTĘPNA 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: 420881850		
MIĘSCIE 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 WYKBAZU: 16.02.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
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: 619 662 339		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 662 339		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 16.02.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020		X
TELEFON: 41 3647118		
IDENTYFIKATOR REGION: 02088011200007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3647118		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 11.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆWICZÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3884107		
IDENTYFIKATOR REGION: 29113254600025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ĆWICZÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3884107		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 11.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAŃNAZALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 386 22 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 29007645000016		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAŃNAZALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 09.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STACZÓW/WISCHODNA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030219100011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STACZÓW/WISCHODNA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆWICZÓW/OKRĘGI 39A/ 28-300		X
TELEFON: 076602383		
IDENTYFIKATOR REGION: 3816526695		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUŚCZNO/STRAŻACKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 076602383		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 08.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
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: 41 2566597		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2566597		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 09.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
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: 41 322 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 02088077500043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 322 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 322 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 02088077500043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118		2
TELEFON/TELEFONY: 41 322 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 21.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY W KIELCACH - 183	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-049 WIELICZ UL. OLSZEWYKOWO 2A		X
TELEFON: 41 347 97 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905261884		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-463/ OLSZEWYKOWO 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 347 97 00		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 23.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1		X
TELEFON: 41 39 56 200		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003048118		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZÓŻ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Szpitalna 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 39 53 005 - 419 021 529		
DATA DOSTĘPNA DO WYKBAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKBAZU:		

* W - szpital wojewódzki, P - pozostałe podmioty szczytujące personelem (w tym szczytujące swoich pacjentów (m.in. ZOŁ))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		CORTEN MEDIC TOMASZ SKORA	
nazwa:	MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ 1 (Lobosar)	KIELCE/ 25-038/ ZAGNAJRSKA B4B	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		25-0300997	
telefon: zakres e-mail:		liczba zespołów	
		1	
lokalizacja: województwo/ powiat/ gmina:			
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		CORTEN MEDIC TOMASZ SKORA	
nazwa:	MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ 1 (Lobosar)	KIELCE/ 25-038/ LEGIONÓW 5/7	
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		25-0300997	
telefon: zakres e-mail:		liczba zespołów	
		1	
lokalizacja: województwo/ powiat/ gmina:			