

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 260166360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025047		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELŁŃSKA 92		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281046001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZY/ 25-734/ JAGIELŁŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
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: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL.JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281046002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZY/ WÓDZA POSRESKOS 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
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: 25-110 WIELCZY UL. ŚWIĘTA		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 25028107200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2912149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281147		
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: WIELCZY/ 25-340/ POLESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505511200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jostarskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 505511200		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WŁ. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 666108248		
IDENTYFIKATOR REGION: 24076113200012		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413316465		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 38		
IDENTYFIKATOR REGION: 2512810200005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 159884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 10E		X
TELEFON: 412477824		
IDENTYFIKATOR REGION: 291215961000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D.E		1
TELEFON/TELEFONY: 432477619		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKSO ZDŹIÓŁ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: (041) 1378 24 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 290234853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKSU ZDŹIÓŁ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKSO ZDŹIÓŁ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 417360159		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 9430397		
IDENTYFIKATOR REGION: 260249230001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 412020101		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 21.05.2021 r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		4
TELEFON/TELEFONY: 412010103		
data dostarczenia do wykonania: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZY/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 412301010		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA 8 3		1
TELEFON/TELEFONY: 412010103		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNANSKA 84B		X
TELEFON: 608489388		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNANSKA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 608489388		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-036/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 412301010		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PHICZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 3636009		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911891900026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PHICZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413526009		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/STEPPOCKE 51		4
TELEFON/TELEFONY: 41 35 27 014- 284 397 383		
data dostarczenia do wykonania: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-130 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 28 142 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 1011030800020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 447844926		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 0 41 37 37 029		
IDENTYFIKATOR REGION: 290473989		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁÓW/ 26-080/ ŚWIECOKRZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413737111		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413737003		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 353 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910702860002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 353 34 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907720860006		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-130 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3806024 572 908 141 572 908 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-130/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572908141		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 413802748		
IDENTYFIKATOR REGION: 8018488700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158827429		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 OBRAZÓW UL.SWAJTRAK 79		X
TELEFON: 15 8365256		
IDENTYFIKATOR REGION: 80141094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIK/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158802956		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8014100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 156361603		
data dostarczenia do wykonania: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCCIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOCCO UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 04179517013		
IDENTYFIKATOR REGION: 2024812000066		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KRASOCIN/29-105/1 MAJA 9			1
TELEFON/TELEFONY: 413917013			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUDOWA/29-105/ KIELECA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 413919349			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZNO/29-105/ KIELECA 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413918010			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWLÓWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-125 PAWLÓW UL.PAWŁÓW 56			X
TELEFON: 00411334-31-28			
IDENTYFIKATOR REGION: 7006484400040			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWLÓWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWLÓW/27-200/PAWLÓW 56			1
TELEFON/TELEFONY: 412740604 41 3343128			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROZÓWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROZÓW/27-225/ AMBROZÓW 14			1
TELEFON/TELEFONY: 432722510			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33			X
TELEFON UL. 33/14 46			
IDENTYFIKATOR REGION: 2003716800003			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKUPY/26-234/ 33			1
TELEFON/TELEFONY: 413301111			
data dostarczenia 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 SOBÓW UL. ŻŁOCIOŁWA 3			X
TELEFON: 041 26 75308			
IDENTYFIKATOR REGION: 200483949300030			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WĄSNIÓW/28-305/ 13			1
TELEFON/TELEFONY: 41 2673 008			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
IDENTYFIKATOR REGION: 200483949300040			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBÓW/28-305/ ŻŁOCIOŁWA 3			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3071 008			
data dostarczenia 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 WAŚNIÓW UL.RYNEK 2A			X
TELEFON: 041 26 46-012			
IDENTYFIKATOR REGION: 2007521600003			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNIÓW/27-425/ RYNEK 2A			1
TELEFON/TELEFONY: 412646012			
data dostarczenia 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: 25-462 KIELCE UL. KONECKA 1/ 208			X
TELEFON: 014 603 588			
IDENTYFIKATOR REGION: 36320078100016			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE/35-462/ KONECKA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 412071500			
data dostarczenia 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: 26-145 SZCZEPIN UL. KONECKA 7A			X
TELEFON: 0143556165			
IDENTYFIKATOR REGION: 15197524000030			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZCZEPIN/26-145/ KONECKA 7A			1
TELEFON/TELEFONY: 00721734			
data dostarczenia 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 3A			X
TELEFON: 014561616			
IDENTYFIKATOR REGION: 260742132			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/26-110/ GÓRNICZA 3A			1
TELEFON/TELEFONY: 014561616			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOĆ UL. 125 125			X
TELEFON: 413512014			
IDENTYFIKATOR REGION: 2005010700040			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOĆ/28-506/ CZARNOĆ 125			1
TELEFON/TELEFONY: 413512014			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAŚTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOŚCZCZOWA UL. MLECZARSKA 11			X
TELEFON: 012 32 508 008			
IDENTYFIKATOR REGION: 2011210700020			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOŚCZCZOWA/29-100/ MLECZARSKA 11			1
TELEFON/TELEFONY: 012300008			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KONECKIE UL. ARMII KRAJOWEJ 2			X
TELEFON: 012 36 460			
IDENTYFIKATOR REGION: 20107320000026			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONECKIE/26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413729860			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 31.05.2021 r.			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONECKIE/26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			2
TELEFON/TELEFONY: 413729860			
data dostarczenia do wykazu: 29.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-260 FAŁCÓW UL. OSNOWA 99A			X
TELEFON: 463 871 900			
IDENTYFIKATOR REGION: 200715772			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZEREMNO/26-260/ OSNOWA 99A			1
TELEFON/TELEFONY: 785303040			
data dostarczenia 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 KADMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F			X
TELEFON: 413522121			
IDENTYFIKATOR REGION: 26326120000017			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KADMIERZA WIELKA/28-500/ KOLEJOWA 27 F			1
TELEFON/TELEFONY: 413522121			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATONIEC/28-520/ GARNCARSKA 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413518011			
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14		X
TELEFON: 500 900 530		
IDENTYFIKATOR REGION: 0123965800454		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY & MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-643 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2		X
TELEFON: 441 345-23-29		
IDENTYFIKATOR REGION: 24287411900020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CIEMAR"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-643/ OLZSEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 601010649		
data dostania 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.DULGA 39		X
TELEFON: 441 277146 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 28093525000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 605615781		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 561 46-38 562 47		
IDENTYFIKATOR REGION: 29041304		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 414835946		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-140 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 441311116		
IDENTYFIKATOR REGION: 280671040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-140/ OS.NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413811094		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL.WOLNOŚCI 18A		X
TELEFON: 158071212		
IDENTYFIKATOR REGION: 80140771000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158071213		
data dostania 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 LONÓW UL.SWINYARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 95 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 24061094900021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: LONÓW/ 27-670/ SWINYARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669519		
data dostania 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 ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 9F		X
TELEFON: 412470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 25018111000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412631188		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 30		1
TELEFON/TELEFONY: 412641390		
data dostania 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 LONÓW UL.SULISŁAWIC 114		X
TELEFON: 158669975		
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452500021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158669975		
data dostania 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 PECK 9A		X
TELEFON: 441 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004858300020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E.PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543026		
data dostania 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: 413626684		
IDENTYFIKATOR REGION: 1303218021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL.KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 413660284		
IDENTYFIKATOR REGION: 29281967600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 137210486		
data dostania 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.RODNIK 55		X
TELEFON: 505 014 980		
IDENTYFIKATOR REGION: 29186129000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 298701295		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-539/ ZAGĘBIAŃSKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 798 20 290		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: NOWINY/ 26-051/ GIMNAZJALNA 1		3
TELEFON/TELEFONY: 298701295		
data dostania do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADON - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL.WILCZYCE 173		X
TELEFON: 50731012		
IDENTYFIKATOR REGION: 80140578000026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 158377213		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNINA/ 27-650/ 236		1
TELEFON/TELEFONY: 158340029		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL.MOSKORZEWA 42		X
TELEFON: 034-554-20-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 1530793800024		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHLEWICZ/ 28-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B		2
TELEFON/TELEFONY: 345546133		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADÓW 99/29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345544057		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24		X
TELEFON: 45-8658395		
IDENTYFIKATOR REGION: 850408804		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADZ 28-230/ 24		1
TELEFON/TELEFONY: 158464295		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30		X
TELEFON: 45-853-34-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 83451073500006		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30		2
TELEFON/TELEFONY: 158323203		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-570 KWANSKACH UL.KŁOSZYNIA 1A		X
TELEFON: 45-860-1-245		
IDENTYFIKATOR REGION: 260038914		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANICKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A		1
TELEFON/TELEFONY: 509257073		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIELECKA 36		X
TELEFON: 041-3114593		
IDENTYFIKATOR REGION: 29104281400020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIELECKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 041-31-54-555; 503129238; 508049399		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGANIEK UL.SAMSONÓW 24		X
TELEFON: 041-300-38-97		
IDENTYFIKATOR REGION: 2903950400003		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGANIEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24		1
TELEFON/TELEFONY: 45-800-36-97		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2		X
TELEFON: 002-260-226		
IDENTYFIKATOR REGION: 260442800000027		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC SW/ 27-400/ UL. ŚLONKA 14/10/3U		1
TELEFON/TELEFONY: 002-260-226		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-440 OSTROWIEC UL.OSTROWIECKA 38		X
TELEFON: 455-853-33-31		
IDENTYFIKATOR REGION: 292461857000020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHLEWICZ/ 27-440/ OSTROWIECKA 38		1
TELEFON/TELEFONY: 158612023		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-230 BIEDOŁ UL.APTECZNA 2		X
TELEFON: 041/275-12-67		
IDENTYFIKATOR REGION: 260148313300024		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADBRZEŻNA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412716388		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.POLUDNIOWA 1		X
TELEFON: 041/375-91-66		
IDENTYFIKATOR REGION: 260581459000021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POLUDNIOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413709380		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZCACH - 58	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236		X
TELEFON: 41-35-11-006		
IDENTYFIKATOR REGION: 26028324000020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236		1
TELEFON/TELEFONY: 413511006		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIBORNIEGO 7A		X
TELEFON: 045-353-27-04; 045-353-27-06		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604232400004		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIBORNIEGO 7A		2
TELEFON/TELEFONY: 224446090		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A		X
TELEFON: 015-853-12-12		
IDENTYFIKATOR REGION: 28102275700039		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPZYMNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 158472173		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A		2
TELEFON/TELEFONY: 158332322		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-515 TABŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72		X
TELEFON: 45-888-53-21		

IDENTYFIKATOR REGION: 14341521000024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TABÓWŹ 27-315/1 SANDOMIERSKA 72		1
TELEFON/TELEFONY: 159365121		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-300 SŁUPIA UL. SŁUPIA 2A		X
TELEFON: 41 1816056		
IDENTYFIKATOR REGION: 18485110200018		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPIA/28-350/ SŁUPIA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 413816056		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-130 STOPNICA UL. KOSCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 4841 8773614		
IDENTYFIKATOR REGION: 20285752400014		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNICA/28-130/ KOSCIUSZKI 16A		2
TELEFON/TELEFONY: 413779614		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 17 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104082500021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW/27-640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158661760		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-363 OKSA UL. STRĄDZĄCA 7		X
TELEFON: 41 1888024		
IDENTYFIKATOR REGION: 188076050		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA/28-350/ STRĄDZĄCA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 413888024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL. PL. MARI SKALZDOWSKICH-CURIE 18		X
TELEFON: 581 322 30 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 24021637100016		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ/28-530/ PL. MARI SKALZDOWSKICH-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511337279		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL. KAMIŃSKI 19		X
TELEFON: 08410548112, KOM. 102 91 28 75		
IDENTYFIKATOR REGION: 20144805900024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIŃKI/26-140/ KAMIŃKI 19		1
TELEFON/TELEFONY: 100 91 28 75		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL. DR. A. GAJAŻKI 11 -		X
TELEFON: 08411976429		
IDENTYFIKATOR REGION: 26002220100025		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW/28-133/ DR. A. GAJAŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413765429		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-404 KIJE UL. SZKOŁNA 17		X
TELEFON: 505 106 963		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112098000051		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIJE/28-404/ SZKOŁNA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413508025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-232 LUBNICA UL. LUBNICKA 75 75		X
TELEFON: 513177317		
IDENTYFIKATOR REGION: 10004164700023		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE/28-232/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 513177317		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GAĆC SZLIPCZY/28-232/ 38		1
TELEFON/TELEFONY: 513177317		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL. LIPNIK 17A		X
TELEFON: +48 15 868 14 53		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040832000029		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK/27-540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158681776		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/25-003/ WSPÓLNA 1 LOK US		X
TELEFON: 119775221		
IDENTYFIKATOR REGION: 182992608		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-003/ WSPÓLNA 1 LOK US		1
TELEFON/TELEFONY: 158772221		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOZCZCZOWA UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 3944317		
IDENTYFIKATOR REGION: 20077198000064		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 413944317		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412434765		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ RZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 2630400		
IDENTYFIKATOR REGION: 26050482500020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYCY I CHOROBY PŁUC	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ RZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630400		
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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 15		X
TELEFON: 41 2607800		
IDENTYFIKATOR REGION: 20027010900020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KILNICKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412602070 504947383		

data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49		X
TELEFON: 41 961 06 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011519500001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158614050		
data dostarczenia 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 KINICÓW UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850204867		
IDENTYFIKATOR REGION: 201845472		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECMAN/ 28-145/ OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 50284987		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 443 275 33 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 20204185100029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 432763349		
data dostarczenia 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 KIELCE UL.MALUKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 92, 601 480 102		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007919800001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALUKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 601480102		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 20.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 041 368 30 92		
IDENTYFIKATOR REGION: 000833200025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 433403946		
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: STANÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAMKOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 433460555		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 041 274 63 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011411752		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 432789983		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 30.06.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 441272 96 46		
data dostarczenia do wykazu: 20.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SĄDOWIE UL. 93		X
TELEFON: 41 960 2 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051940300041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĄDOWIE/ 27-580/ SĄDOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158652420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-302 NAGŁONICE UL.PANOWA 3		X
TELEFON: 41 7581421		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007914600002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁONICE/ 28-302/ PANOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 50829362		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BOBZECHÓW UL.SZCZOLNA 7		X
TELEFON: 443 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004849000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOBZECHÓW/ 27-420/ SZCZOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 43261886		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZEWNA/PLAC KSIĘDZA MARCINA POPPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 43261876		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 02.03.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DULZY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 43261250		
data dostarczenia do wykazu: 02.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 200181804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 432610440		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002711000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000104 - 7891 95070 - 7891 95086		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-131 SOLEC ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A		X
TELEFON: 443 272 68 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 200578000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC ZDRÓJ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 432710100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY PRACY I MEDYCZNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 00133 0440		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303654950001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 15832042 - 156445411		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ŚRODNICZE 10		X
TELEFON: 41 2634165		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000852200024		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10 TELEFON/TELEFONY: 43264456 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021r.		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14 TELEFON: 43262220 IDENTYFIKATOR REGION: 200215290003		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14 TELEFON/TELEFONY: 43262220 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON: 4345506 IDENTYFIKATOR REGION: 200709300003		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052 BIAŁE ZAGŁĘBIE 32 TELEFON/TELEFONY: 43455060 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-117 WIELCZ UL.STARONAPRZYKONOWA 42A/13 TELEFON: 55583362 ULB 50224450 IDENTYFIKATOR REGION: 363881458		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ 25-112 STARONAPRZYKONOWA 42A/13 TELEFON/TELEFONY: 55583362 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZESZÓW UL.DWORCOWA 23 TELEFON: 041 278 26 06 IDENTYFIKATOR REGION: 20022791400029		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZESZÓW 28-340/DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 041 278 26 06 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.KIELECKA 77 TELEFON: 463999560 IDENTYFIKATOR REGION: 2007500036		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 43732073 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON: 55 864 56 51 IDENTYFIKATOR REGION: 2007945000020		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 55864566 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL.ZAMKOWA 24 TELEFON: 044 30755 13 IDENTYFIKATOR REGION: 20109118400007		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FAŁKÓW 26-260/ ZAMKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 44782553 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZCZACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-300 RADOSZCZY UL. MICKIEWICZA 5 TELEFON: 375 50 35, 375 51 42 IDENTYFIKATOR REGION: 20065119000004		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZCZY 26-300/ MICKIEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 43733553 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL.RUDA MALENICKA 99A TELEFON: 4431 373 55 04 IDENTYFIKATOR REGION: 200624075		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 43731584 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 382-27-47 IDENTYFIKATOR REGION: 14334316600113		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ 25-017/PADEREWSKIEGO 4B TELEFON/TELEFONY: 433871300 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL.CZYŻÓW SZLACHECKI 1 TELEFON: 435 61 14 IDENTYFIKATOR REGION: 83040706400024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/ 27-630/ -1 TELEFON/TELEFONY: 43565513 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 43 TELEFON: 41 266 52 43 IDENTYFIKATOR REGION: 200502660003		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OKRADÓW 29 TELEFON/TELEFONY: 43463988 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400/ Osiedle Słoneczne 43 TELEFON/TELEFONY: 41 262 08 58 data dostarczenia do wykazu: 22.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-437 KIELCE UL.OS. NA STOKU 63A TELEFON: 413337373 IDENTYFIKATOR REGION: 200708004		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ 25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 413337373 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powsechnych - Klub Seniora	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Osiedle Legionów 5 TELEFON/TELEFONY: 23152146-731524136 data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:		3
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-120 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28 TELEFON: 4411 377 40 06 IDENTYFIKATOR REGION: 2009575300004		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28 TELEFON/TELEFONY: 791000393 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1

Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny gminny zakład opieki zdrowotnej w Nowej Słupi - 104	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-006 NOWA SŁUPA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53 Telefon: 0413177048 Identyfikator region: 20042241400031		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: NOWA SŁUPA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53 Telefon/Telefony: 413177004 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej - 105	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-120 BŁYŃ UL. W WIEKÓW BŁYŃNA 2 Telefon: 041 2541106 Identyfikator region: 201114311		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: BŁYŃ 26-120/ W WIEKÓW BŁYŃNA 2 Telefon/Telefony: 412541106 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej "Przychodnie Miejskie" w Skarżysku-Kamiennie - 106	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. APTECZNA 7 Telefon: 041 25 25 799 Identyfikator region: 20108325100027		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104 Telefon/Telefony: 412530577 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY ŁODOWISKU MIEJSKIM - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 34 Telefon/Telefony: 510091247 Data dostępu do wykazu: 26.09.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Kielcach - 107	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 25-375 KIELCE UL. WOJSKA POLSKIEGO 51 Telefon: 041319049.00 Identyfikator region: 20039119000027		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MŚWIA W KIELCACH	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51 Telefon/Telefony: +484204200 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej Ośrodek Zdrowia w Mircu - 108	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14 Telefon: 41 221 30 08 Identyfikator region: 20041555000001		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14 Telefon/Telefony: 412527195 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Połańcu - 109	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZARSKA 3.3 Telefon: 4151 865 00 21 Identyfikator region: 19009851500021		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZARSKA 3 Telefon/Telefony: 4151865021 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Baćkowicach - 110	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 103 Telefon: 41 584 82 35 Identyfikator region: 201154104		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 103 Telefon/Telefony: 158866220 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Bodzentynie - 111	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1 Telefon: 413115713 Identyfikator region: 20075058400020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1 Telefon/Telefony: 413115215 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu: 27.08.2021r.		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1 Telefon/Telefony: 413240966, 513405492 Data dostępu do wykazu: 28.08.2021r. Data wykreślenia z wykazu:		5
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Chmielniku - 112	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-020 CHMIELNIK UL. KIEŁCOKA 18 Telefon: 041 324 25 44 Identyfikator region: 20109712700048		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: CHMIELNIK/ 26-020/ KIEŁCOKA 18 Telefon/Telefony: 413242941 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Gnojnie - 113	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147 Telefon: 041 353 20 12 Identyfikator region: 20144588000046		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: GNOJNO/ 26-114/ 147 Telefon/Telefony: 413532012 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Gowarczowie - 114	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-225 GOWARCZÓW UL. ŻURKA 5 Telefon: 048 472 41 21 Identyfikator region: 20101993000024		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻURKA 5 Telefon/Telefony: 486724121 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Imielnie - 115	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 Telefon: 41 3813 222 Identyfikator region: 20009514800026		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5 Telefon/Telefony: 413813222 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Ożarowie - 116	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10 Telefon: 41 361 10 10 Identyfikator region: 20112413000020		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10 Telefon/Telefony: 158811051 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą; samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w Samborcu - 117	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-690 SAMBORCZ UL. SAMBORCZ 43 Telefon: 158134487 Identyfikator region: 83057102900067		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: SAMBORCZ/ 27-690/ SAMBORCZ 43 Telefon/Telefony: 158134487 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.ILŻECKA 2A		X
TELEFON: 41 37714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 29110947000021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILŻECKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 4137714400		
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 37 43 550		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911210909		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413743550		
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. UROCZA 1		X
TELEFON: 411 35 45 82		
IDENTYFIKATOR REGION: 29074953000034		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41354582		
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: 41 41 363496		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030216200039		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZYDŁANA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413521831		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE 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: 413605900		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r.		
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-ZDRÓJ UL.SĄDOWA 9		X
TELEFON: 4143562116		
IDENTYFIKATOR REGION: 29344880000070		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 79 17		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413781348		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRNOWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413281527		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WYŻACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413261420		
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 MIEDZIANE GÓRY UL. KSIĘDZA JANUZA PRZYKLECKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-32-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 29041648000036		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUZA PRZYKLECKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413041200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIŃSK/ 26-085/ STAJCICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413044850		
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 28B		X
TELEFON: 041 36 05 70		
IDENTYFIKATOR REGION: 29115128000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 28B		1
TELEFON/TELEFONY: 413605670		
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.ZAGAJANEK 2		X
TELEFON: 411 377 10 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 29042028000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZAGAJANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3771081		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZÓWÓW/ 28-136/ BRZOZÓWÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413771298		
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.SZKOLNA 30		X
TELEFON: 41 351 80 18		
IDENTYFIKATOR REGION: 29002404000032		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413518018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KŁAZETORNA 6		X
TELEFON: 041 32 2404		
IDENTYFIKATOR REGION: 290408071400020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KŁAZETORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41322404		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻNÓDEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413573472		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACKI OSIEDLE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 410281441		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/28-400/SZKOLNA 2		3
TELEFON/TELEFONY: 511022986		
data dostarczenia do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2		X

TELEFON: 141303806		
IDENTYFIKATOR REGION: 200746820002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41303806/41303829/413067030		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60		X
TELEFON: 0-411 371-50-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 200746860002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 412715020		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL.KULIŃSKIEGO 19		X
TELEFON: 411 369 99 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007371110		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCZNY SZKOLNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KULIŃSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 41369999		
data dostarczenia 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: 041 366 14 40		
IDENTYFIKATOR REGION: 20111330200013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZE - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZE/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 41364040		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 41364100		
data dostarczenia 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.PÓLNOC 10		X
TELEFON: 41 31 51 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 200688600008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dostarczenia 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.CZĘSTOCHOWSKA 75		X
TELEFON: 572895004		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007442800030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 572895001		
data dostarczenia 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.SPACEROWA 88		X
TELEFON: 411 369 99 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041510100010		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 88B		1
TELEFON/TELEFONY: 413691057		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIU - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRĄCZAKA 10		X
TELEFON: 411 351 40 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041581600027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRĄCZAKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413514007		
data dostarczenia 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: 200421348		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 413730002		
data dostarczenia 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: 41 370 43 85		
IDENTYFIKATOR REGION: 20182143500024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIŃSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412708548		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412708770		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC / 25-062/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 412615000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26008178000004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412621500		
data dostarczenia 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: REKONCZÓW 28-300/ MAŁOGOSKA 25		X
TELEFON: 41 9882857		
IDENTYFIKATOR REGION: 181170610		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: REKONCZÓW 28-300/ MAŁOGOSKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 419882857		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Jędrzejów/Przygodkińskiego 49 / 28-300 (Dziupki Szafki Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 500793606		
data dostarczenia do wykazu: 14.09.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.SZCZELNA 13		X
TELEFON: 414101550		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030138500005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZHEMILANTA SZCZELNA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 150380606		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MICHEWICZA 9/ II Liceum Ogólnokształcące		3
TELEFON/TELEFONY: 887113112		
data dostarczenia 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.SZPITALNA 4		X
TELEFON: 4151 887 04 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260519700		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 148870487		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 30.04.2021r.		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Spatha 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158470400		
data dostarczenia do wykazu: 20.09.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKI CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZIDENTA STEFANA ARTWIKOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 41 367484		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012632330003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZIDENTA STEFANA ARTWIKOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 41 367473		
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 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 041 26 15 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 200232017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 26 15 140		
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.ŚLUPSKA 3		X
TELEFON: 41 303040		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003774010002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. ŚLUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 303 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. DULGA 7		X
TELEFON: 41 2666 903		
IDENTYFIKATOR REGION: 201181648		
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/ DULGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 2666 903		
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: 045 848 38 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303572720046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 045 848 38 99		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 045 848 38 99		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 SANDOMIERZ UL. ARMI KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832 44 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304066100004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2023r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRKA 10A 10		X
TELEFON: 41 344 46 84		
IDENTYFIKATOR REGION: 2005788730037		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUKÓW/ 26-023/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 2707004		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 OHRZYDZ UL. SPÓŁCZELCA 9		X
TELEFON: 15 831424		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304066150002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OHRZYDZ/ 27-620/ SPÓŁCZELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15831424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BĘGORIA UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 015 8674036		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001587400002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BĘGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304066120004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 15832233		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 ŚCIEŻCZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 98		X
TELEFON: 441 381 26 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 2005993140002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚCIEŻCZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 98		2
TELEFON/TELEFONY: 41 381 26 99		
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. CHODRZEGO 4		X
TELEFON: 441 381 26 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004845900006		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RĄDŃW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18 513 280 462		
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 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84 506 673 524		
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. CHODRZEGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-27-04 523 506 676 407		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W JĘDRZEJOWIE - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ PRZEMYSŁOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 502899915 502899865		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Zespół Opieki Zdrotowej - Pińczów - 154	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 352 30 31		
IDENTYFIKATOR REGON: 000304348		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 889387215		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ZWIHRU I WIGURY 40		3
TELEFON/TELEFONY: 413523575		
data dostania do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003144670004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 30049026		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. KUŚCIEKOWSKIEGO 3/Powiatowy Miejski Klub Sportowy w Busku - Zdroju		3
TELEFON/TELEFONY: 413781040		
data dostania do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 412478000		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003147500028		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412478000		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ SANDOMIERSKA 26A		4
TELEFON/TELEFONY: 573 177 963 - 573 177 962 - 573 177 961		
data dostania 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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ZDROWISKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003043550020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 28-100/ZDROWISKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883713		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 28-100/KONIECPOLSKIEJ 42/Powiatowe Centrum Kulturo- i Rekreacyjne we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413883713		
data dostania do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B			X
TELEFON: 41 302 30 93, 041 302 30 95			
IDENTYFIKATOR REGON: 206420630004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B			1
TELEFON/TELEFONY: 413023093			
data dotarcia do wykazu: 11.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85			1
TELEFON/TELEFONY: 413024036			
data dotarcia do wykazu: 11.12.2020r.			
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
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10			
TELEFON: 15 644 58 98			
IDENTYFIKATOR REGON: 1400928440037			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10			1
TELEFON/TELEFONY: 156445898			
data dotarcia do wykazu: 11.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 15.03.2021			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			X
TELEFON/TELEFONY: 413024036			
data dotarcia do wykazu: 11.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45			1
TELEFON/TELEFONY: 413024036			
data dotarcia do wykazu: 11.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYŃSKIEGO 1	szczenie personelu *		1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dotarcia do wykazu: 07.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			X
TELEFON: 41 3226483			
IDENTYFIKATOR REGON: 140071860020			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			1
TELEFON/TELEFONY: 413226483			
data dotarcia do wykazu: 08.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 140407495			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ZAWICHOŃ/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 26-200/ WSCHOŃNIA 23			X
TELEFON: 0151864 28 11			
IDENTYFIKATOR REGON: 201115223			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STASZÓW/ 26-200/ WSCHOŃNIA 23			2
TELEFON/TELEFONY: 0151864 28 11			
data dotarcia do wykazu: 12.01.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			

Podmiot wykonujący działalność leczniczą; Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w opatowie - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500 TELEFON: 158684105, 887877478 IDENTYFIKATOR REGION: 2911612406		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500 TELEFON/TELEFONY: 158684105, 887877478 data dostępu do wykazu: 11.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210 TELEFON: 158675324 IDENTYFIKATOR REGION: 2905505090002		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210 TELEFON/TELEFONY: 158675324 data dostępu do wykazu: 12.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400 TELEFON: 41 247 07 28 IDENTYFIKATOR REGION: 2910312380		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400 TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28 data dostępu do wykazu: 15.03.2021r. data wykreślenia z wykazu: 20.03.2021r.		1
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 TELEFON: 41 26 11 800 IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371 TELEFON/TELEFONY: 41 26 11 800 data dostępu do wykazu: 15.03.2021r.		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCIMA 4/ 26-110 TELEFON: 41 9021698, 41 2513 344 IDENTYFIKATOR REGION: 000835332		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SKOŃCIMA 4/ 26-110 TELEFON/TELEFONY: 419021698, 412513344 data dostępu do wykazu: 25.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA/MIANOWA 13E/9 / 25-436 TELEFON: 41 9475595 IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA/MIANOWA 13E/9 / 25-436 TELEFON/TELEFONY: 419475596 data dostępu do wykazu: 25.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060 TELEFON: 172945294 IDENTYFIKATOR REGION: 2906080400030		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060 TELEFON/TELEFONY: 172945294 data dostępu do wykazu: 26.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
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 TELEFON: 41 27 85 503, wew. 141 IDENTYFIKATOR REGION: 00084734500027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110 TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 503, wew. 141 data dostępu do wykazu: 26.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. PLAC FLOMARSKA 1/ 26-110 TELEFON/TELEFONY: 41 38 53 005, 519 021 529 data dostępu do wykazu: 26.03.2021r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671 TELEFON: 608 526 262 IDENTYFIKATOR REGION: 000288736		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671 TELEFON/TELEFONY: 608 526 262 data dostępu do wykazu: 25.03.2021r. data wykreślenia z wykazu: 06.04.2021r.		4

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 670881450		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 16.02.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 619 652 376		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602467770001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 652 376		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 26.09.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/ 26-020		X
TELEFON: 41 3542138		
IDENTYFIKATOR REGION: 0268811200007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413542138		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JEKORZÓW/PROSTA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3846107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911325460005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JEKORZÓW/PROSTA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 413846107		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 388 22 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 2400764900006		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388 22 35		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 03.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 28.04.2023r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		2
TELEFON/TELEFONY: 413882387		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 29.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/11 LISTOPADA 76/ 28-200		X
TELEFON: 15 864 85 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 026920394		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISZCZONIA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 80 45		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN - HALA SPORTOWA POWIATOWEGO CENTRUM SPORTU W STASZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/OLEJOWICKA 4/ 28-200		2
TELEFON/TELEFONY: 512408202		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 28.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JEKORZÓW/CHROŚCI 194/ 26-200		X
TELEFON: 57692 283		
IDENTYFIKATOR REGION: 381456965		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/STRZAŁKÓW 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 57692283		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 08.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Dankowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 51 2566597		
IDENTYFIKATOR REGION: 3645781720002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/Dankowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 512566597		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 09.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 0268811770004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 3302446		
IDENTYFIKATOR REGION: 291051370		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podziemie 45/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowo - Technologicznym		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3302446		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 21.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY W KIELCACH - 183	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2a		X
TELEFON: 41 347 76		
IDENTYFIKATOR REGION: 240526384		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELKI 28-400/ 01027 8601050 2a		1
TELEFON/TELEFONY: 413479710		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 23.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 Skarżysko Kamienna ul. Sępijana 1		X
TELEFON: 41 39 54 200		
IDENTYFIKATOR REGION: 000308118		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZOZ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 26-110 Skarżysko Kamienna ul. Sępijana 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 39 53 005 - 510 041 520		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 185	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 95-055 RZESZÓW ul. FROBERWA SZOPEŃA 1		X
TELEFON: 178580800		
IDENTYFIKATOR REGION: 363621086		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 28-230 POLANIEC ul. ZAPRAWOWSKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 889 148 517 94743		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 28.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

* W - szpital wojewódzki, P - pozostałe podmioty szczeniujące personel (w tym szczeniujące swoich pacjentów (m.in. ZOZ))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		
nazwa:		CORTEN MEDIC TOMASZ SKOBIŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		KIELCE/ 25-618 ZIMNOWSKIE WSK
telefon/ adres e-mail:	Miejsce udzielania świadczeń 1 (obozar)	226020997
obozar/ dzialania_wskazowdewstaw_wskazowdewstaw		liczba zespołów
		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		
nazwa:		CORTEN MEDIC TOMASZ SKOBIŁA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		KIELCE/ 25-618 ZIMNOWSKIE WSK
telefon/ adres e-mail:	Miejsce udzielania świadczeń 1 (obozar)	226020997
		liczba zespołów
		1

