

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON/TELEFONY: 081 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 9021018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9021367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON/TELEFONY: 2018146643		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018146643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 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.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 081 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201815240002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 32		1
TELEFON/TELEFONY: 4131712 61		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGOSA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. ŚLĄSKA 6		X
TELEFON: 081 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZUJSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 8 7A		X
TELEFON: 081 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA 8 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 081 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821487		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ PODKIECZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powstających - Klub Seniora	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811200		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336461		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPIERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158804634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 413477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 DLE		1
TELEFON/TELEFONY: 43247763		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KRZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: (041) 378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 29023483		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKO-ZDRÓJU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KRZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413780154		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430397		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 41330300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		4
TELEFON/TELEFONY: 41330300		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41330300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY 26-001/ JANA PAWŁA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 41330300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848		X
TELEFON: 60849388		
IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848		1
TELEFON/TELEFONY: 60849388		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-030/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 41330300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 SIKORZYŃSKIE UL.PINZDOWSKA 18		X
TELEFON: 41 25 26 000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26111891900028		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYŃCZY 28-440/ PRZEDZWOJA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 41352600		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 781 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 26110433800024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 447814225		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIOW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 0-41 97-37-003		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421969		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413737116		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIOW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413737000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 26 26 000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26102058600025		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-030/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 41352600		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-140 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 4413131315		
IDENTYFIKATOR REGION: 29077836400040		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413531115		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARAŃSKA 12		X
TELEFON: 41 380024, 572 908 164, 572 908 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 200681771		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARAŃSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572908163		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 15847428		
IDENTYFIKATOR REGION: 43018468700026		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15847428		
data dostarczenia do wykazu: 28.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL.ŚWIĄTNIKI 79		X
TELEFON: 15 836256		
IDENTYFIKATOR REGION: 30041306200024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 15836256		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 83045108000000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 15636640		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOŃCIE - 21	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOŃCIN UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041/2937013		
IDENTYFIKATOR REGION: 29268132020040		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOŃCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413932013		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: BUKOWA 29-105/ KULECKA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41391943			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZNO 29-105/ KULECKA 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413918050			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56			X
TELEFON: 041 334 31 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 2906584420040			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWŁÓW 27 200/ PAWŁÓW 56			1
TELEFON/TELEFONY: 41 274064 41 3345128			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROŻÓW 27 235/ AMBROŻÓW 14			1
TELEFON/TELEFONY: 412722550			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚLUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 ŚLUPA KONECKA UL. ŚLUPA KONECKA 33			X
TELEFON: 0-41 391 51 40			
IDENTYFIKATOR REGION: 2903748900033			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŚLUPA 26-234/ 33			1
TELEFON/TELEFONY: 412611114			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL. 2906HWA 3			X
TELEFON: 481 887 10 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 2904839530039			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MAŚDÓW 28-305/ 13			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBKÓW 28-305/ 2906HWA 3			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNÓW UL. RYNEK 2A			X
TELEFON: 481 26 86 012			
IDENTYFIKATOR REGION: 2907521690039			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYNEK 2A			1
TELEFON/TELEFONY: 412646650			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-662 KIELEC UL.ROBOTNICZA 1/908			X
TELEFON: 514 601 304			
IDENTYFIKATOR REGION: 3933007809018			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYŻSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELEC/ 25-662/ROBOTNICZA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 412671500			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 SECZMIN UL.KONIECPOLSKA 7A			X
TELEFON: 414355816			
IDENTYFIKATOR REGION: 1519752400035			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SECZMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A			1
TELEFON/TELEFONY: 602792736			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 8A			X
TELEFON: 514451618			
IDENTYFIKATOR REGION: 290793192			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 8A			1
TELEFON/TELEFONY: 514451616			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF POREBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL. 125 125			X
TELEFON: 41553204			
IDENTYFIKATOR REGION: 290665570004			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125			1
TELEFON/TELEFONY: 415512054			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALASTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL. MLECZARSKA 11			X
TELEFON: 4632 008408			
IDENTYFIKATOR REGION: 2911210700020			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSCZCZOWA 29-100/ MLECZARSKA 11			1
TELEFON/TELEFONY: 415208008			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KOŃSKI UL. ARMI KRAJOWEJ 2			X
TELEFON: 172 28 66			
IDENTYFIKATOR REGION: 2910722600026			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMI KRAJOWEJ 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413728860			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ ARMI KRAJOWEJ 2			2
TELEFON/TELEFONY: 413728860			
data dostępu do wykazu: 22.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-202 PIAŁÓW UL. OSNOWA 99A			X
TELEFON: 603 871 900			
IDENTYFIKATOR REGION: 290715772			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZERMINO/ 26-200/ OSNOWA 99A			1
TELEFON/TELEFONY: 785303040			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F			X
TELEFON: 413522323			
IDENTYFIKATOR REGION: 3612612000027			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F			1
TELEFON/TELEFONY: 413522323			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATONIEC/ 28-520/ GARCARSKA 2			1
TELEFON/TELEFONY: 41363801			
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELEC/ 29-112/ WAPENNIKOWA 14			X
TELEFON: 500 900 580			
IDENTYFIKATOR REGION: 0423965808454			
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELEC/ 29-112/ WAPENNIKOWA 14			1

TELEFON/TELEFONY: 500 900 530		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCYNĄ PRACY & MEDYCYNĄ RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-663 KIELCE UL.OLSZEWSKIEGO 2		X
TELEFON: 4811 845-28-29		
IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 503030649		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓKÓW UL.OLUGA 39		X
TELEFON: 4811 27718 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2909320200020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ OLUGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 505015781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-386 MAŁOGOSZCZ UL.ŁĄSZCOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 28 581 46 38 52 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 29041334		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-386/ ŁĄSZCOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 42 82 02 04		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL.OL. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 4811 845 11 11		
IDENTYFIKATOR REGION: 290671040		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OL. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 11 074		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 15871212		
IDENTYFIKATOR REGION: 80480771000021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18 A		1
TELEFON/TELEFONY: 15871212		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁONÓW UL.ŚWIĄNY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 95 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 26061094900020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁONÓW/ 27-670/ ŚWIĄNY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669139		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSY UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 24 70 31 0		
IDENTYFIKATOR REGION: 29185114900021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSY/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 41 26 11 88		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 12		1
TELEFON/TELEFONY: 41 26 41 390		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYN RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁONÓW UL.SULISŁAWIC 114		X
TELEFON: 158669375		
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452500021		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 158669375		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL.EMILI PECKA 9A		X
TELEFON: 4811 256 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004858300020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E PECKA 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 25 6 30 28		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 36 56 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 133624802		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 49669088		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL.KARCZÓWKOWSKA 36		X
TELEFON: 41 36 82 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 29281967600020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 15 73 01 40		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL.RODNIK 55		X
TELEFON: 505 034 980		
IDENTYFIKATOR REGION: 29286329900020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGIERZE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 298791295		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 798791295		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ GIMNAZJALNA 8		3
TELEFON/TELEFONY: 298791295		
data dostępu do wykazu: 29-08-2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 50 73 31 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 80480786900026		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877212		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310079		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42 TELEFON: 094 354 20 20 IDENTYFIKATOR REGION: 1530779380006		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OHEWICZ/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 33B TELEFON/TELEFONY: 043546131		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RASZÓW 99/29-135 TELEFON/TELEFONY: 043541057		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANEC UL. ŻAWADA 24 TELEFON: 15-8656385		X
IDENTYFIKATOR REGION: 830488804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158656385		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. PORTOWA 30 TELEFON: 0-15-833 30 09		X
IDENTYFIKATOR REGION: 830487500005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158372300		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCERZ S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-570 IWANICKACH UL.KOLEJOWA 1A TELEFON: 15 86 03 226		X
IDENTYFIKATOR REGION: 200393919		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANICKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 002203097		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIEŁECKA 36 TELEFON: 041 34 14 000		X
IDENTYFIKATOR REGION: 261042814000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICZY 26-026/ KIEŁECKA 36 TELEFON/TELEFONY: 0413414000; 002338336; 598049899		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-000 SAMSONÓW UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 0411 300 30 97		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26036654000035		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-000/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 01 300 36 97		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYMSKIM - 54	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYMSKI UL.OS. OGRÓDY 10A/2 TELEFON: 602 740 235		X
IDENTYFIKATOR REGION: 260442802000027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLISKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 604908756		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" W.C. AGNIESZKA BIELŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 OMEŁÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 0151 861 20 33		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20030412000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMEŁÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158612023		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-230 BRDÓY UL.APTECZNA 2 TELEFON: 041271 24 67		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26018433000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYŃÓW/ 27-230/ NAGÓRZECKA 1 TELEFON/TELEFONY: 042724040		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KORNIE UL. POLKOWNIKÓW 1 TELEFON: 0441 177 01 68		X
IDENTYFIKATOR REGION: 20208145000001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORNIE/ 26-200/ POLKOWNIKÓW 1 TELEFON/TELEFONY: 413729380		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL. BEJSCE 236 TELEFON: 41 35 11 006		X
IDENTYFIKATOR REGION: 260249324000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 41 35 11 006		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 BILCZA UL. SCIEGIENNEGO 7A TELEFON: 041 311-77-04; 041 311-77-05		X
IDENTYFIKATOR REGION: 26101473000048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENNEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 038416000		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 833 12 12		X
IDENTYFIKATOR REGION: 2003237020000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPRZYWNICZA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158472171		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158312112		2
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-515 TARŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 51 21		X
IDENTYFIKATOR REGION: 14314121000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158385121		1
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-350 SŁUPIA UL. SŁUPIA 2A		X
TELEFON: 41 3816056		
IDENTYFIKATOR REGION: 18485110200018		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3816056		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-130 STOPNIWA UL. KOSCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 411 277 9015		
IDENTYFIKATOR REGION: 20267524200011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNIWA/ 28-130/ KOSCIUSZKI 12/A		2
TELEFON/TELEFONY: 412779021		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MIROZOWSKA - 64	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: 485 15 866 17 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 8349085200004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158861780		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-363 OKSA UL. STRAJACKA 7		X
TELEFON: 41 9808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 368870550		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA/ 28-363/ STRAJACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL. PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 304 300 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 20021837100005		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511312220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL. KAMIŃKI 59		X
TELEFON: 041154548112 KOM. 502323875		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011460900004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIŃKI/ 26-140/ KAMIŃKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502323875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL. DR. A. GAŁĄZI 11 -		X
TELEFON: 04131576420		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002220300005		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR. A. GAŁĄZI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413236420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUJACH - 69	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-404 KULE UL. SZKODNA 17		X
TELEFON: 005 100 986		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011208000000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KULE/ 28-404/ SZKODNA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413548025		
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: 28-212 LUBNICE UL. LUBNICKI 79-75		X
TELEFON: 519277537		
IDENTYFIKATOR REGION: 20004443300002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE/ 28-212/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 519277537		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GAŁCZ SAURKIEC/ 28-232/ 28		1
TELEFON/TELEFONY: 519277537		
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: 485 14 866 14 84		
IDENTYFIKATOR REGION: 8349032000023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158861770		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK 06		X
TELEFON: 449720234		
IDENTYFIKATOR REGION: 182990408		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK 06		1
TELEFON/TELEFONY: 508727221		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NZOZ "NOVOMED" - 73	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOZCZCZOWA UL. 45 BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 3944317		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807718800064		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/ 28-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 413944317		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOZCZCZOWA/ 28-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412424765		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZEKA 31A		X
TELEFON: 412634000		
IDENTYFIKATOR REGION: 260509825000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AZEKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412634000		
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 51		X
TELEFON: 41 2627850		
IDENTYFIKATOR REGION: 204278399000000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILINSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262070 504847882		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-532 WŁOZCZCZOWA UL. WŁOZCZCZOWICE 49		X

TELEFON: 15 861 40 10 IDENTYFIKATOR REGION: 2811159500024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICZE/ 27-532/ 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158444046		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850208487		
IDENTYFIKATOR REGION: 2418184172		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 50208487		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KONIEC UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 441 375 13 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 20264186200020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413751340		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁĘBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 WIELCE UL.MALUKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 80, 661 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807819800010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALUKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 60480107		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 661 368 30 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 0009813200001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCE/ 25-014/ ZIELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZARADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413465516		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARCHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 661 274 61 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 281141702		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARCHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412738394		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starchowice/ Rebrówka 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 441 273 99 46		
Data dostępu do wykazu: 25.04.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 15 8692 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 8305194500041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158692438		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41/7814521		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607914600002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 504870300		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BODZECZÓW UL.SZKOŁNA 7		X
TELEFON: 441 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2024849000018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOŁNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412653856		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: - SZEWNA PLAC KOLECZA MARCINA FOPELA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412651951		
Data dostępu do wykazu: 02.02.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412621250		
Data dostępu do wykazu: 02.02.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2636460		
IDENTYFIKATOR REGION: 260181804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412636460		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZANA GÓRA UL.ŁURĘCZEWICZA 11 A		X
TELEFON: 41 260 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607519900013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZANA GÓRA/ 26-085/ URĘCZEWICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 260 04 04, 789103096		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-131 SŁOŹC-ZORÓW UL.3 MAJA 14A		X
TELEFON: 4411 377 69 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057865400015		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁOŹC-ZORÓW/ 26-131/ 3 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776910		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY PRACY I MEDYCZNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK-ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 0155 832 0642		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303648500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158320642, 1564454113		
Data dostępu 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. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634165		
IDENTYFIKATOR REGION: 26006802200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634165		
Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu: 16.05.2021r.		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 041262230		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601715790002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 41262233		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		X
TELEFON: 413475600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607910300003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 413475600		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-112 KIELCE UL.STAROWAPIENNIKOWA 42A/13		X
TELEFON: 515183182; 515183189		
IDENTYFIKATOR REGION: 51881454		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPIENNIKOWA 42A/13		1
TELEFON/TELEFONY: 515183182		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEJDOŹÓW UL. DMORCZOWA 23		X
TELEFON: 611208206		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602791040003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SEJDOŹÓW/ 28-340/ DMORCZOWA 23		1
TELEFON/TELEFONY: 611208206		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.KIELECKA 77		X
TELEFON: 607959503		
IDENTYFIKATOR REGION: 260750236		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77		1
TELEFON/TELEFONY: 607959503		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STĄSZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-200 STĄSZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		X
TELEFON: 15 864 56 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 2608784500002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STĄSZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		1
TELEFON/TELEFONY: 158645651		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FALKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-260 FALKÓW UL.ZAMKOWA 24		X
TELEFON: 044 7873533		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610911860007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FALKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24		1
TELEFON/TELEFONY: 447873533		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL.MICKIEWICZA 5		X
TELEFON: 373 55 35; 373 51 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 3704917000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 433735523		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICZEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALENICZA UL.RUDA MALENICZA 99A		X
TELEFON: 41113715148		
IDENTYFIKATOR REGION: 260623675		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALENICZA/ 26-242/ 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 41113715148		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 00-873 WARSZAWA UL.KONSTRUKTORSKA 13		X
TELEFON: 41 361 17 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 14334311600113		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-017/ PASIĘKOWIEGO 4B		1
TELEFON/TELEFONY: 413621700		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHÓD UL. CZYŹÓW ŚLĄCZECKI 1		X
TELEFON: 835 51 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304070640024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŹÓW ŚLĄCZECKI/ 27-630/ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 15835513		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OL. SŁONECZNE 43		X
TELEFON: 41 268 52 29		
IDENTYFIKATOR REGION: 2625026060002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRÓDY 29		1
TELEFON/TELEFONY: 412683836		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400)/ Osiedle Słoneczne 43		1
TELEFON/TELEFONY: 412683836		
data dostarczenia do wykazu: 29.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-497 KIELCE UL.OL. NA STOKU 63A		X
TELEFON: 412421212		
IDENTYFIKATOR REGION: 260700204		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-497/ OL. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 413321212		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Alja Legionów 5		3
TELEFON/TELEFONY: 731521449; 731524135		
data dostarczenia do wykazu: 20.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL.NADSTAWIE 28		X
TELEFON: 4113724806		
IDENTYFIKATOR REGION: 2609573530024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 291060393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL.ŚWIĘTOKRZYSKA 53		X
TELEFON: 411372064		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604234440003		

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SĄPIJA 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 43117200		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-120 BŁYZŃ UL. VI WIEKÓW BŁYZŃA 2		X
TELEFON/TELEFONY: 041 2541106		
IDENTYFIKATOR REGION: 201334315		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BŁYZŃ 26-120/ VI WIEKÓW BŁYZŃA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 425241106		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNE - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON/TELEFONY: 041 25 25 789		
IDENTYFIKATOR REGION: 20108291510007		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LESIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 425260371		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-375 KIELCE UL.WOJAKA POLAKOWSKO 10		X
TELEFON: 0413 360 42 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 20036113600027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 26-375/ WOIKA POLSKIEGO 14		2
TELEFON/TELEFONY: +4812684200		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCZU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 221 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041555000310		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 425247986		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POLAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL.RUSZCZARSKA 3 3		X
TELEFON: 0151 895 00 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 80000601500021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POLANIEC/ 28-230/ RUSZCZARSKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158020240		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-582 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 101		X
TELEFON: 45 988 62 26		
IDENTYFIKATOR REGION: 201150319		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-582/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 158020240		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL.OSRODOWA 1		X
TELEFON: 41 311 271		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007566800029		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OSRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115215		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNEK UL.KIEŁCZA 18		X
TELEFON: 041 354-29-44		
IDENTYFIKATOR REGION: 20109711700048		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNEK/ 26-020/ KIEŁCZA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413542944		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNÓJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNÓJNO UL.GNÓJNO 147		X
TELEFON: 041 355-30-12		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011451800046		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNÓJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413553202		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048 672 44 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20101801300024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ZUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486294242		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.KMINTARNA 5		X
TELEFON: 413051222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20003114300026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ KMINTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413051222		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWA 10		X
TELEFON: 41 861-10-19		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112443000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611019		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314482		
IDENTYFIKATOR REGION: 40517102900027		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314482		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL.ILCZAKA 2A		X
TELEFON: 413714460		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011060200021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILCZAKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 413714460		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-230 STAPORKÓW UL.SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 37 43 520		
IDENTYFIKATOR REGION: 201120990		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 432743550		
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. UROCIĄ 1		X
TELEFON/TELEFONY: 44134545182		
IDENTYFIKATOR REGION: 28074051000004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROCIĄ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 432621587		
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: 4113026066		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003033200003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ CZYŻYNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413521831		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOSCIUSZKI 13/ Hala Sportowa Kazimierskiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 413005960		
data dostarczenia do wykazu: 22.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 264356216		
IDENTYFIKATOR REGION: 1204488000070		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 413567917		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413786348		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DOBRONÓWA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43281527		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: YONACZYNÓWIE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413262420		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANEJ GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYKLEKIEGO 1		X
TELEFON: 04130332100		
IDENTYFIKATOR REGION: 28041648000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYKLEKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413041200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: CMIRSK/ 26-085/ STADZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413034850		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 0413546520		
IDENTYFIKATOR REGION: 28011512800003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MICHAŁÓW 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 432856270		
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. ZASZCZĘK 2		X
TELEFON: 44133771081		
IDENTYFIKATOR REGION: 28042028800030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZASZCZĘK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413771081		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BRZOZTÓW/ 28-136/ BRZOZTÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 43277296		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERCZYNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERCZYNICA UL. SZKOLNA 30		X
TELEFON: 413518018		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002400000023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIERCZYNICA/ 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. KALSZTORNA 6		X
TELEFON: 0413072488		
IDENTYFIKATOR REGION: 280403879100003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KALSZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 43272488		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻAKÓWEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413573472		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GACKI-OSIEDLE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 002031000		
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2021r.		
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: 4413100000		
IDENTYFIKATOR REGION: 28057468200002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGRÓDOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413038000/ 413038270/ 413062030		
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: 8043127510020		
IDENTYFIKATOR REGION: 280748486000027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
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. KILMSKIEGO 10		X
TELEFON: 44138910910		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807879110		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICA/ 28-160/ KILRSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 433699950		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON/TELEFONY: 041 356 14 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011136200003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBREGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 433544450		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 433561603		
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. PÓŁNOC 10		X
TELEFON: 41 31-53-245		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008484600038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. PÓŁNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 603824504		
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: 477495000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007044200005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 477495000		
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 ZAGNAŃSKA UL. SPACEROWA 8B		X
TELEFON: 4413300002		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004510500030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B		1
TELEFON/TELEFONY: 413000000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRAZACKA 10		X
TELEFON: 4113400027		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004158160007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAZACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413014002		
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: 26-210 SMYKÓW UL. SMYKOW 91		X
TELEFON: 041 375 90 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004524348		
MIĘSCIE 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: 41 275 42 95		
IDENTYFIKATOR REGION: 2038218350004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILRSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412748548		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412748570		
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: KIELE/ 25-642/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 413621000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000917800001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELE/ 25-642/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413621000		
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: KOPCZYŃSKI 28-380/ MIAŁOŚCISKA 25		X
TELEFON: 413883851		
IDENTYFIKATOR REGION: 388170610		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPCZYŃSKI 38-380/ MIAŁOŚCISKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 413883857		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Jędrzejów/ Przykopskiego 49 / 28-300 / Drogę 51001 Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie		2
TELEFON/TELEFONY: 500773046		
data dostarczenia do wykazu: 14.08.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHYNLA 13		X
TELEFON: 2514823275		
IDENTYFIKATOR REGION: 0000331850005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHYNLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 558330651		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MIKIEWICZA 9/ II Liceum Ogólnokształcące		3
TELEFON/TELEFONY: 887131313		
data dostarczenia do wykazu: 21.08.2021r.		
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: 15181870400		
IDENTYFIKATOR REGION: 200510700		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158639457		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Szpitalna 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158639460		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 1		X
TELEFON: 413614844		
IDENTYFIKATOR REGION: 0012610300001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413614844		
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 KUNOW UL. WARSZAWSKA 48A		X
TELEFON: 041 26 14 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 200223817		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 48A		2

TELEFON/TELEFONY: 412613340		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL. SŁUPSKA 3		X
TELEFON: 41 3074026		
IDENTYFIKATOR REGION: 2603774010002		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7		X
TELEFON: 412666301		
IDENTYFIKATOR REGION: 231158105		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412666301		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		X
TELEFON: 015 888 39 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 4803572700040		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 601523980		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄSOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 601523980		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYKOWA, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMAŁSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832-88-79		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104066100020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-415 WIELCZE UL. SZYMAŃSKA 10A 10		X
TELEFON: 41 344-46-64		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057687500037		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUŁÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413023900		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓŁNOBELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651500020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁNOBELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15811424		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARŁA, URSZULA HARŁA - 150	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORŃ UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 015 8674016		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057687500037		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORŃ/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 16		
data dostarczenia do wyjazdu: 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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651500024		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158323238		
data dostarczenia do wyjazdu: 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	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-140 SUŁOZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 015 381 76 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059981400020		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUŁOZÓW/ 26-140/ PRZEMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 413812699, 733315551		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHOBREGO 4		X
TELEFON: 015 386 21 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064545000060		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18 512 280 462		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-04 406 673 524		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 8 CHOBREGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506-626 121 506-626 607		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 30 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 000304389		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMII KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 89387214		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
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 REGION: 00031146700014		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 150598335		
data dostarczenia do wyjazdu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. TUŚCIEŃSKIEGO 3/Powiatowy Miejski Ośrodek Sportowy w Busku - Zdroju		3
TELEFON/TELEFONY: 413781060		
data dostarczenia do wyjazdu: 29.04.2021r.		
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: 41 2478000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031147300028		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKA/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41 2478000		
Data dostępu do ww.bazy: 31.03.2020r.		
Data wykreślenia z ww.bazy:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030429500028		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3883712		
Data dostępu do ww.bazy: 31.03.2020r.		
Data wykreślenia z ww.bazy:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ KONIECPOLESKI 42/ Powiatowe Centrum Kultury i Rekreacji we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3883713		
Data dostępu do ww.bazy: 21.04.2020r.		
Data wykreślenia z ww.bazy:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B		X
TELEFON: 41 302 30 93, 041 302 30 95		
IDENTYFIKATOR REGON: 20041206300044		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 30 93		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACIŃ/26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 40 96		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 55 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGON: 2002934420037		
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: 55 644 58 98		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON/TELEFONY: 41 352 22 22		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 352 22 22		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-736/ ARTYWIŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41 36 71 300		
data dostępu do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 41 272 64 83		
IDENTYFIKATOR REGON: 2007078600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 41 272 64 83		
data dostępu do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA- 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ZAWICHOST/27-630 I RYNEK DŁUZY 4A		X
TELEFON: 0153864 28 15		
IDENTYFIKATOR REGON: 2004074985		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWICHOST/27-630 I RYNEK DŁUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28 15		
data dostępu do wykazu: 12.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/28-200/ WSCHOENIA 23		X
TELEFON: 0153864 28 11		
IDENTYFIKATOR REGON: 201115223		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/28-200/ WSCHOENIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864 28 11		
data dostępu do wykazu: 12.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158884105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGION: 291162406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
data dostarczenia do wykazu: 11.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905505900021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIEN, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910513380		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
data dostarczenia do wykazu: 15.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 29.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 24 8 4 8 8		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 803		
data dostarczenia do wykazu: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 11 144		
IDENTYFIKATOR REGION: 000831032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 608, 41 25 11 144		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475585		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475585		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2906898000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 372 85 003, www.143		
IDENTYFIKATOR REGION: 00064214600022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 85 003, www.143		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. JARŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 41 94 26 287		
IDENTYFIKATOR REGION: 000380785		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. JARŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 41 94 26 287		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.04.2023r.		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 201881850		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
data dostępu do wykazu: 16.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 619 662 379		
IDENTYFIKATOR REGION: 26024607770001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 619 662 379		
data dostępu do wykazu: 16.02.2021r.		
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 3547118		
IDENTYFIKATOR REGION: 02088011200007		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3547118		
data dostępu do wykazu: 11.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆWICZEŃ/WIPISTWA 4/26-020		X
TELEFON: 41 3984107		
IDENTYFIKATOR REGION: 29113254600005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ĆWICZEŃ/WIPISTWA 4/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3984107		
data dostępu do wykazu: 11.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAŃNAZALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 29007645000006		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAŃNAZALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 00		
data dostępu do wykazu: 09.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STACZÓW/WISCHODNA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030219100001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STACZÓW/WISCHODNA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
data dostępu do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ĆWICZEŃ/WIPISTWA 39A/ 28-200		X
TELEFON: 076692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 3816526995		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZCZNO/STRAŻACKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 076692283		
data dostępu do wykazu: 08.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIEŚLAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Opatowiec: Świątekryka/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 61 2566597		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700007		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatowiec: Świątekryka/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 61 2566597		
data dostępu do wykazu: 09.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 322 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 02088017500041		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 322 18 17		
data dostępu do wykazu: 14.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ ul. Wojciecha Szczępanka 23/ 25-118		X
TELEFON: 41 3584041		
IDENTYFIKATOR REGION: 29101011070		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podluzna 42/ 26-060) Drive Thru przy Regionalnym Centrum Reakowe - Technologicznym		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3202410		
data dostępu do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIORGA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-038/ ZACHODNIA 86B
telefon/ adres e-mail:	224020997
liczba zespołów:	1
liczba zespołów w/województwie świętokrzyskim:	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIORGA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-038/ LEGIONÓW 1/7
telefon/ adres e-mail:	224020997
liczba zespołów:	1
liczba zespołów w/województwie świętokrzyskim:	1