

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		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	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:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	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:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON/TELEFONY: 2018146643		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018146643		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 081 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201815240002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6</b>	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:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGDA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. SŁAŚKA 6		X
TELEFON: 081 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	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:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 8 7A		X
TELEFON: 081 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	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:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 081 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821447		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1</b>	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:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ PODKIECZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 50181248		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powstających - Klub Seniora</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ JANA NOWAKA Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811208		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH</b>	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b>	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:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9</b>	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 413477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D.E		1
TELEFON/TELEFONY: 43247762		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON : (041) 378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 29023483		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 41378014		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430397		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 41200100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		4
TELEFON/TELEFONY: 41200100		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41200100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3		1
TELEFON/TELEFONY: 41200100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848		X
TELEFON: 60849388		
IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	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:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-039/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 41334940		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PINCEZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 25 26 000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26111891900026		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PRZEDZWOJA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 41352600		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/STEPPOUCE 51		4
TELEFON/TELEFONY: 41 35 27 014; 284 397 384		
data dostarczenia do wykazu: 28.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 281 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910010000020		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 42782422		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 0 41 37 303		
IDENTYFIKATOR REGION: 260421969		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 41373100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41373100		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 363 50 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610205860002		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 41353500		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 0411 353 34 14		
IDENTYFIKATOR REGION: 29077316400040		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 41353114		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3896024; 572 908 145; 572 908 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681771		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572908141		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 15862420		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104848200024		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOSCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15862420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-641 OBRAZÓW UL.SWAJTRAK 79		X
TELEFON: 15 8365256		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104104920004		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SWAJTRAK/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 15830256		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104110000000		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 156366703		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCCIE - 21</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-107 KRASOCCIE UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 0417917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 29126812000046		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KRASOCIN 29-105/1 MAJA 9			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413917013			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUDOWA 29-105/ KIELECA 1			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413919343			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZCZY 29-105/ KIELECA 17			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413918010			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL.PAWŁOW 56			<b>X</b>
TELEFON: 0411 334 31 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 2006648400040			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWE</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWŁÓW 27-200/PAWŁÓW 56			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROZÓWIE</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROZÓW 27-225/ AMBROZÓW 14			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412722550			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33			<b>X</b>
TELEFON: 0 41 391 15 40			
IDENTYFIKATOR REGION: 20037348900033			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413914144			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. ŻNOCÓŁOWA 3			<b>X</b>
TELEFON: 411 381 20 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 20048395300033			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KRASOCIN 28-305/ 13			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 3812 026			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
IDENTYFIKATOR REGION: 20048395300040			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBÓW 28-305/ ŻNOCÓŁOWA 3			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 3812 006			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNIÓW UL.RYNEK 2A			<b>X</b>
TELEFON: 411 26 86 014			
IDENTYFIKATOR REGION: 20075116900033			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNIÓW 27-425/ RYNEK 2A			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412686064			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-482 KIELEC UL.MARBOTNICZA 1 7808			<b>X</b>
TELEFON: 412935088			
IDENTYFIKATOR REGION: 36320078100016			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELEC 35-462/ KOBOTNICZA 1			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412621500			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 ŚCIEŻYNA UL.KONIECPOŁSKA 7A			<b>X</b>
TELEFON: 0943556565			
IDENTYFIKATOR REGION: 15197624000035			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SEJEMNA 29-145/ KONIECPOŁSKA 7A			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 603729735			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A			<b>X</b>
TELEFON: 514561616			
IDENTYFIKATOR REGION: 260794332			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 514561616			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125			<b>X</b>
TELEFON: 413612024			
IDENTYFIKATOR REGION: 2006650500004			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOCIN 28-506/ CZARNOCIN 125			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413612024			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAŚTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.MLECZARSKA 11			<b>X</b>
TELEFON: 4032 508 008			
IDENTYFIKATOR REGION: 29112107000020			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/ MLECZARSKA 11			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413208000			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KONECKIE UL.ARMII KRAJOWEJ 2			<b>X</b>
TELEFON: 173 38 469			
IDENTYFIKATOR REGION: 291071020000026			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONECKIE 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413208000			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONECKIE 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413208000			
data dodania do wykazu: 22.08.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-260 FAŁCÓW UL.OSNOWA 99A			<b>X</b>
TELEFON: 403 873 500			
IDENTYFIKATOR REGION: 260711773			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZERMINO 26-260/ OSNOWA 99A			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 783503040			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F			<b>X</b>
TELEFON: 413521271			
IDENTYFIKATOR REGION: 36326120000017			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA 28-500/ KOLEJOWA 27 F			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413521271			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATOWIECZ 28-520/ GARNICARSKA 2			<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413518011			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14			X
TELEFON: 500 900 530			
IDENTYFIKATOR REGION: 0123965800454			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14			1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY &amp; MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-463 KIELCE UL.OLCZEWSKIEGO 2			X
TELEFON: 4411 841-23-29			
IDENTYFIKATOR REGION: 242874611900020			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-463/ OLSZEWSKIEGO 2			1
TELEFON/TELEFONY: 603030649			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBÓKÓW UL.OLUSA 39			X
TELEFON: 4411 277148 27			
IDENTYFIKATOR REGION: 2809332500000			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ OLUSA 39			1
TELEFON/TELEFONY: 095615784			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3			X
TELEFON: 38 551 46-38 552 42			
IDENTYFIKATOR REGION: 290413304			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3			1
TELEFON/TELEFONY: 413835946			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17			X
TELEFON: 3401881014			
IDENTYFIKATOR REGION: 290071040			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413811034			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-211 OSIEK UL. WOLNOŚCI 18A			X
TELEFON: 158731212			
IDENTYFIKATOR REGION: 80404771000031			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSIEK/ 28-211/ WOLNOŚCI 18 A			1
TELEFON/TELEFONY: 158871213			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-670 LONÓW UL. ŚWIĄNY STARE 28			X
TELEFON: 15 866 95 89			
IDENTYFIKATOR REGION: 2606109490002			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: LONÓW/ 27-670/ ŚWIĄNY STARE 28			1
TELEFON/TELEFONY: 158669339			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F			X
TELEFON: 412470310			
IDENTYFIKATOR REGION: 25285112800031			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F			1
TELEFON/TELEFONY: 412631188			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 12			1
TELEFON/TELEFONY: 412641790			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SULISŁAWIC 114			X
TELEFON: 158669375			
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452500021			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114			1
TELEFON/TELEFONY: 158669375			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILI PECK 9A			X
TELEFON: 4411 254 36 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 26004858300026			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E. PECK 9A			2
TELEFON/TELEFONY: 412543904			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A			X
TELEFON: 41 3624684			
IDENTYFIKATOR REGION: 2030249021			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A			1
TELEFON/TELEFONY: 094040080			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWKOWSKA 36			X
TELEFON: 41 3660194			
IDENTYFIKATOR REGION: 26081267600026			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36			1
TELEFON/TELEFONY: 157201646			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MIKRA 55			X
TELEFON: 605 074 980			
IDENTYFIKATOR REGION: 242386329000026			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGAJE 32			1
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGAJAŃSKA 27			1
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: NOWINY/ 26-051/ GIMNADALNA 1			3
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
data dostania do wykazu: 22.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173			X
TELEFON: 567319922			
IDENTYFIKATOR REGION: 8040578600036			
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173			1
TELEFON/TELEFONY: 158877213			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			

data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-600/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 143840079		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 034 554 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 113079380004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHLEWICZ/ 28-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B		2
TELEFON/TELEFONY: 143546133		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADKÓW 99/29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 143540257		
data dodania do wykazu: 31.12.2021r.		
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 POLANIEC UL. ZAWADA 24		X
TELEFON: 15 8662895		
IDENTYFIKATOR REGION: 830408884		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24		1
TELEFON/TELEFONY: 158400000		
data dodania 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		X
TELEFON: 15 833 34 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041073500036		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30		2
TELEFON/TELEFONY: 158333203		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J. GRZEŚKIEWICZ, Z. WÓLCERZ S. KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-570 HUNIASZACH UL. KOŁODWA 1A		X
TELEFON: 15 86 01 225		
IDENTYFIKATOR REGION: 260038319		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANIEKĄ/ 27-570/ KOŁODWA 1A		1
TELEFON/TELEFONY: 103257073		
data dodania 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		X
TELEFON: 081-3114691		
IDENTYFIKATOR REGION: 29104281400020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIEŁECKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 081 3114659/ 509129238/ 58808399		
data dodania 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: 26-050 ZAGNANEK UL. SAMSONÓW 24		X
TELEFON: 0411 209 36 97		
IDENTYFIKATOR REGION: 280930500005		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OL. OGRODY 10A/2		X
TELEFON: 602 262 236		
IDENTYFIKATOR REGION: 26042800200027		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC SW / 27-400/ UL. ŚLĄSKA 14/107U		1
TELEFON/TELEFONY: 60202750		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC UL. OSTROWIECKA 98		X
TELEFON: 151 862 20 33		
IDENTYFIKATOR REGION: 29246167000000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMBELÓW/ 27-400/ OSTROWIECKA 98		1
TELEFON/TELEFONY: 158612023		
data dodania 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 BRZOZÓW UL. ARTYCZNA 7		X
TELEFON: 041/271-12-67		
IDENTYFIKATOR REGION: 26014833300024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADREKCYNA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412716388		
data dodania 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 KOŃSKI UL. POŁUDNIOWA 1		X
TELEFON: 0841 872-81-66		
IDENTYFIKATOR REGION: 2628145000021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413292880		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZCACH - 58	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL. BEJSCE 236		X
TELEFON: 41 35 11 006		
IDENTYFIKATOR REGION: 26283492400020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236		1
TELEFON/TELEFONY: 413511006		
data dodania 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: 26-606 BILCZA UL. ŚCIEGIENNEGO 7A		X
TELEFON: 081 311 77-08/ 081 311 77-06		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610512300004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LĘKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA/ 26-606/ ŚCIEGIENNEGO 7A		2
TELEFON/TELEFONY: 158460000		
data dodania 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		X
TELEFON: 015 833 12 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 28102275700039		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPZYWCZYŃCĄ/ 27-600/ SPORTOWA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 158477173		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A		2
TELEFON/TELEFONY: 158332320		
data dodania 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 TABŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72		X
TELEFON: 15 888 53 21		

IDENTYFIKATOR REGION: 14341521000024		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TABÓWŹ 27 315/1 SANDOMIERSKA 72		1
TELEFON/TELEFONY: 15886111		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 300 SŁUPIAŹ UL. SŁUPA 2A		X
TELEFON: 41 3816056		
IDENTYFIKATOR REGION: 18485110200018		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPIAŹ 28 300/1 SŁUPA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3816056		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 130 STOPNICA UL. KOSCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 48 11 377 96 11		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281752400011		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNICA /28-130/ KOSCIUSZKI 16A		2
TELEFON/TELEFONY: 48 11 377 96 11		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 17 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 83048082000025		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW /27-640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158611760		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 363 OKSA UL. STRĄDZĄCA 7		X
TELEFON: 41 388024		
IDENTYFIKATOR REGION: 18070550		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA /28-363/ STRĄDZĄCA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388024		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 530 SKALBMIERZ UL. PL. MARI SKALCZOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 512 98 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 20021437100010		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ /28-530/ PL. MARI SKALCZOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511337270		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26 140 ŁĄCZNA UL. KAMIONÓW 59		X
TELEFON: 0410148112 KOM. 502322875		
IDENTYFIKATOR REGION: 20114859900024		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONÓW /26-140/ KAMIONÓW 59		1
TELEFON/TELEFONY: 002322875		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 133 PACANÓW UL. DR A. GAJAŃKI 11		X
TELEFON: 04151076420		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002230100020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW /28-133/ DR A. GAJAŃKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413765420		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 404 KIJ UL. SZKOŁNA 17		X
TELEFON: 105 106 963		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112098000030		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIJ /28-404/ SZKOŁNA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413068025		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 232 LUBNICE UL. LUBNICE 75 75		X
TELEFON: 41 3177537		
IDENTYFIKATOR REGION: 10004342000025		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE /28-232/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 413177537		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GĄCZ KAUPICEK 28-232/ 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413177537		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 540 LIPNIK UL. LIPNIK 17A		X
TELEFON: +48 15 868 14 53		
IDENTYFIKATOR REGION: 830504832000029		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK 27 540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158611776		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE /25-008/ WSPÓLNA 1 LOK US		X
TELEFON: 419779225		
IDENTYFIKATOR REGION: 1002992608		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE /25-008/ WSPÓLNA 1 LOK US		1
TELEFON/TELEFONY: 088779225		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29 100 WĄDZCZCZOWA UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 2848417		
IDENTYFIKATOR REGION: 20077158000064		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZCZCZOWA /29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412848417		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZCZCZOWA /29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412424765		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTRÓWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTRÓWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI /27-400/ KŁECKA 31A		X
TELEFON: 41 2630400		
IDENTYFIKATOR REGION: 20050082500020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTRÓWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI /27-400/ KŁECKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630400		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 400 OSTRÓWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 15		X
TELEFON: 41 2607800		
IDENTYFIKATOR REGION: 20027010000020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTRÓWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI /27-400/ KILNICKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412602070 054847383		

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL. WOJCIECHOWICZE 49		X
TELEFON: 41 961 06 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2811159500001		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICZE/ 27-532/ 49		1
TELEFON/TELEFONY: 150614010		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-200 KONIEPOY UL. ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850204867		
IDENTYFIKATOR REGION: 2818345172		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN/ 28-145/ OGRADOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 500284867		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. ZAMKOWA 21		X
TELEFON: (41) 275 33 48		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064185100029		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703349		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁĘBEK - 79</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MALUKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 02, 601 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2819208800001		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALUKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 602480107		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL. ŻELAZNA 35		X
TELEFON: 041 348 30 92		
IDENTYFIKATOR REGION: 0200813320003		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ŻELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413470340		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OTNÓWKA- NOWINY/ 26-052/ ZABŁADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413465515		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. BADOŃSKA 70		X
TELEFON: (41) 216 64 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 2811417152		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOŃSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412728384		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 411272838		
data dodania do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 41 960 249		
IDENTYFIKATOR REGION: 8305184050004		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 150602420		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-302 NAGŁÓWICE UL. PABKOWA 2		X
TELEFON: 41 7841421		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607914600002		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁÓWICE/ 28-302/ PABKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 604870303		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BOGUSZCZÓW UL. SZKOŁNA 7		X
TELEFON: (41) 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 26058659000028		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGUSZCZÓW/ 27-420/ SZKOŁNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412653856		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZEWNA/PLAC KOLECZA MARCINA POPPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412653951		
data dodania do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DZIEŃ 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412621259		
data dodania do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI UL. OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601818804		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. URZĘDOWA 11 A		X
TELEFON: 41 30038 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607211990002		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 30038 04 - 789145073 - 789155596		
data dodania do wykazu: 28.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC ZDRÓJ UL. 1 MAJA 14A		X
TELEFON: (41) 277 69 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057808000020		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC ZDRÓJ/ 28-133/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 412776920		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 41 313 0440		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303654950004		
<b>MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 15832041, 15645411		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSKI UL. OS. ŚRODNIECZA 10		X
TELEFON: 41 2634155		
IDENTYFIKATOR REGION: 26068132000024		

<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 432634466		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 0432622200		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002152700003		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 432622220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-062 NOWINY UL. BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		X
TELEFON: 433476600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007030300003		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-062/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 433476600		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPRZENIKOWA 42N/13		X
TELEFON: 555833621/55 502344530		
IDENTYFIKATOR REGION: 369881458		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-112/ STARONAPRZENIKOWA 42N/13		1
TELEFON/TELEFONY: 55583362		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIŃ, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZESZÓW UL. DWORCOWA 23		X
TELEFON: 064 239 24 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 26022791400029		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZESZÓW/28-340/ DWORCOWA 23		1
TELEFON/TELEFONY: 0642392406		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIEŁECKA 77		X
TELEFON: 603999500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007500236		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/26-080/ KIEŁECKA 77		1
TELEFON/TELEFONY: 603992070		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		X
TELEFON: 55 984 56 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 26067945000020		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		1
TELEFON/TELEFONY: 559845650		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-269 FAŁKÓW UL. ŻAMKOWA 24		X
TELEFON: 066 3075313		
IDENTYFIKATOR REGION: 26109118600027		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FAŁKÓW/26-269/ ŻAMKOWA 24		1
TELEFON/TELEFONY: 0663075313		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL. WIKICZYŃCZA 5		X
TELEFON: 375 50 35 375 51 43		
IDENTYFIKATOR REGION: 20049119000003		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/26-230/ WIKICZYŃCZA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 43733523		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL. RUDA MALENICKA 99A		X
TELEFON: 043 375 15 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 200626075		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALENICKA/26-242/ 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 0433751504		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13		X
TELEFON: 41 382 37 47		
IDENTYFIKATOR REGION: 14334316600113		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-017/ PADEREWSKIEGO 4B		1
TELEFON/TELEFONY: 043621200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL. CZYŻÓW SZLACHECKI 1		X
TELEFON: 035 51 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 13040706400024		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/27-630/ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 03503513		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 43		X
TELEFON: 43 266 02 03		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002050600003		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OGRODÓW 29		1
TELEFON/TELEFONY: 432660000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400) Osiedle Słoneczne 43		1
TELEFON/TELEFONY: 43 262 08 58		
data dostarczenia do wykazu: 22.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3337212		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007030004		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-437/ OS. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 413337212		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powiększonych - Klub Seniora</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Area Legionów 5		3
TELEFON/TELEFONY: 731521490-731524335		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWIE 28		X
TELEFON: 041 337 00 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 20095775300004		
<b>MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 090000393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		



<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPA UL ŚWIĘTOKRZYSKA 53		X
TELEFON: 0843137048		
IDENTYFIKATOR REGION: 20042434600031		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SŁUPA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 43137004		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-120 BŁYŹN UL. W WIEKÓW BŁYŹNA 2		X
TELEFON: 0841 2644106		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001144314		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LECZĄCA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BŁYŹN/ 26-120/ W WIEKÓW BŁYŹNA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 432541106		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON: 084 26 28 799		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008325100007		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 412530571		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY LODOWISKU MIEJSKIM - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 34		1
TELEFON/TELEFONY: 510090247		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELC UL. WOSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: 08431 260 41 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003911 9900007		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELC/ 25-375/ WOSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: 08842040400		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 221 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 20044155500000		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412572106		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁANCU - 109</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZANGA 3.3		X
TELEFON: 4151 865 90 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 81003051500021		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZANGA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 152040000		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 105		X
TELEFON: 41 568 02 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001564108		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWICZ/ 27-552/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 150806226		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41 911 5713		
IDENTYFIKATOR REGION: 20075058400020		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413115215		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 27.04.2021 r.		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		5
TELEFON/TELEFONY: 532409666, 532405492		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 23.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18		X
TELEFON: 081 346 25 44		
IDENTYFIKATOR REGION: 20009717500048		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIA/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 412620044		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147		X
TELEFON: 081 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 20014496800046		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532092		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048 473 41 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20101993000024		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ZUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 488724124		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5		X
TELEFON: 41 38613222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20060514500026		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38613222		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWIA 10		X
TELEFON: 15 861 10 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 20012463000020		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611019		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314482		
IDENTYFIKATOR REGION: 83017102000067		
<b>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-600/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314482		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. BŁZCOKA 2A		X
TELEFON: 41 37 14 400		
IDENTYFIKATOR REGON: 20110487000021		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ BŁZCOKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 14 400		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 37 43 550		
IDENTYFIKATOR REGON: 201120690		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 43 550		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-235 SZYDŁÓW UL. URZOCZA 1		X
TELEFON: 41 31 54 51 82		
IDENTYFIKATOR REGON: 20074953000034		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-235/ URZOCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 31 54 51 82		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 41 31 26 20 60		
IDENTYFIKATOR REGON: 20030234200039		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZYMONA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 31 21 831		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOSCIUSZKI 13/ Hala Sportowa Kazimierskiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 41 30 05 900		
data dodania do wykazu: 22.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 41 15 67 710		
IDENTYFIKATOR REGON: 2004488000070		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 15 67 710		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 86 348		
data dodania do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 81 527		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: YONACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 62 470		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA-GÓRA UL. KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-12-00		
IDENTYFIKATOR REGON: 20041449000036		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3031-200		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIŃSKI/ 26-085/ STADZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3034 650		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 28B		X
TELEFON: 041 35 05 070		
IDENTYFIKATOR REGON: 20011151280000		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 28B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 05 070		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZASCIANEK 2		X
TELEFON: 41 37 10 83		
IDENTYFIKATOR REGON: 20042028900030		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZASCIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 37 10 83		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZDÓW/ 28-136/ BRZOZDÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 12 98		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOLNA 30		X
TELEFON: 41 353 80 18		
IDENTYFIKATOR REGON: 2000240000032		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41 353 80 18		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KŁASZTORNA 6		X
TELEFON: 41 31 23 24		
IDENTYFIKATOR REGON: 20040387100003		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KŁASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41 31 23 24		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻNÓDEL 8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 31 23 472		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACIŃ OSIEDLE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 40 801 04 14		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ SZKOLNA 2		3
TELEFON/TELEFONY: 51 027 986		
data dodania do wykazu: 23.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2		X

TELEFON: 141303806 IDENTYFIKATOR REGION: 200746820002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGDRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41303806/41303809/413067030		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60		X
TELEFON: 40-411 271-10-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 200746860002		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL.KILIRSKIEGO 19		X
TELEFON: 411 369 99 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 200737110		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIRSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 41369999		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL.SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 481 356 16 02		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011193620003		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 41264640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413561602		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OL.PÓLNOC 10		X
TELEFON: 41 31 54 046		
IDENTYFIKATOR REGION: 200688840008		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OL. PÓLNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL.CZĘSTOCHOWSKA 75		X
TELEFON: 477895024		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074942800030		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 477895000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SPACZEROWA 88		X
TELEFON: 411 3010007		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041510500030		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACZEROWA 8/8		1
TELEFON/TELEFONY: 413010057		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIU - 135</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRĄŻACKA 10		X
TELEFON: 481 351 40 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004158160007		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRĄŻACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413514027		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91		X
TELEFON: 084 373 90 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 200427138		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 413739007		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 221 84 85		
IDENTYFIKATOR REGION: 200282543500024		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-200/ JANA KILIRSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412208548		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412208570		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELC / 25-462/ KOBOTNICZA 1		X
TELEFON: 412521000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2600917800001		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELC / 25-462/ KOBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412621500		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELC / 25-316/ KOSCIURZKI 25		3
TELEFON/TELEFONY: 413417802		
data dostępu do wykazu: 07.06.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁODOSKA 25		X
TELEFON: 413882857		
IDENTYFIKATOR REGION: 188317802		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁODOSKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 413882857		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Wprzeć (Przykleskiego 49) / 28-300 (Zespół SMK Nr 1 im. S. Konarskiego w Wprzeć)		2
TELEFON/TELEFONY: 500776386		
data dostępu do wykazu: 18.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.SCHYNLA 13		X
TELEFON: 015/8123275		
IDENTYFIKATOR REGION: 20030243850005		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHYNLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158380651		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MIKIEWICZA 9/ (i Lekarni Ogólnoustrojowej)		3
TELEFON/TELEFONY: 087311117		
data dostępu do wykazu: 21.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZPIITALNA 4		X
TELEFON: 151 867 04 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 200519700		

<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZYTAŁNA 4 TELEFON/TELEFONY: 158679457 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu: 18.04.2021r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opactwo Szpitalna 4/ 27-500 TELEFON/TELEFONY: 158679400 data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: WIELICZ 10-184 UL. PRZEWYNTA STEFANIA ARTYMIERZAKOWSKIEGO 3 TELEFON: 41 9234843 IDENTYFIKATOR REGION: 0012619350003		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-734/ UL. PRZEWYNTA STEFANIA ARTYMIERZAKOWSKIEGO 3 TELEFON/TELEFONY: 419234753 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-415 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A TELEFON: 081 26 13 140 IDENTYFIKATOR REGION: 260228017		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A TELEFON/TELEFONY: 412611540 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄGÓW UL. SŁUPSKA 3 TELEFON: 41 3075046 IDENTYFIKATOR REGION: 2603774010002		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁĄGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 307 80 26 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7 TELEFON: 41 2669303 IDENTYFIKATOR REGION: 201183886		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7 TELEFON/TELEFONY: 412669303 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8 TELEFON: 051 88 39 99 IDENTYFIKATOR REGION: 0009707770046		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8 TELEFON/TELEFONY: 051883999 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDOSTÓW/ 27-540/ 4B TELEFON/TELEFONY: 605523080 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON: 15 832 44 73 IDENTYFIKATOR REGION: 8304060500042		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 158324474 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 158324473 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-415 WIELICZ UL. GOŚNIA 130A 13 TELEFON: 41 344 46 84 IDENTYFIKATOR REGION: 26057887300037		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUŁÓW/ 26-021/ - 279A TELEFON/TELEFONY: 413079000 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPOKICY CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIEŁONDEK - 149</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓŁKIHELICA 9 TELEFON: 15 8311424 IDENTYFIKATOR REGION: 8304061500020		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁKIHELICA 9 TELEFON/TELEFONY: 158111420 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARŁA, URSZULA HARŁA - 150</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORŃ UL. SPACEROWA 9 TELEFON: 015 8674096 IDENTYFIKATOR REGION: 2601974200020		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORŃ/ 28-210/ SPACEROWA 9 TELEFON/TELEFONY: 015 867 49 36 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>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</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4 TELEFON: 15 832 29 11 IDENTYFIKATOR REGION: 8304061920004		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5 TELEFON/TELEFONY: 158323231 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZESZÓW UL. PRZYCHODNIA 3B TELEFON: 041 381 20 99 IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZESZÓW/ 28-340/ PRZYCHODNIA 3B TELEFON/TELEFONY: 413812099, 733315351 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBREGO 4 TELEFON: 041 386-21-72 IDENTYFIKATOR REGION: 20064459400050		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41 TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18 512 380 462 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26 TELEFON/TELEFONY: 41 386-28-04 506 079 524 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 8 CHROBREGO 4 TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-29 506 676 127 506 676 607 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1

<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W ŁÓDZKIEJ WIE - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹSKIEJ 28-300J PLESUDZKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 502879915, 502828865		
data dostarczenia do wykazu: 24.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 35 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 000304328		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZÓWIE</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400J/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 889387215		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400J/DWIRSI I WISŁURY 40		3
TELEFON/TELEFONY: 413573575		
data dostarczenia do wykazu: 23.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 0003114670054		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100J UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 410508333		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100J UL. KŁUSOCIEŃSKIEGO 3/ Powiatowy Międzysportowy Ośrodek Sportowy w Busku - Zdrój		3
TELEFON/TELEFONY: 413781040		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 423008		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031147950028		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 417428000		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400J SANDOMIERSKA 26 A		4
TELEFON/TELEFONY: 573 177 951 - 573 177 954 - 573 177 955		
data dostarczenia do wykazu: 2.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030432620028		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100J ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883740		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100J KOWCZPOLSKIEJ 42/ Powiatowe Centrum Kulturoto - Rekreacyjne we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413883713		
data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIEM - 158</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80B		X
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004420630004		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3023093		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3024036		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 15 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 04009284400037		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 156445898, wop. 302		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON/TELEFONY: 41 3044369		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZSZPITALNA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3044369		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300		
data dostępu do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-672/ ZAMIAJADWA 1/Drive Thru przy Targach Kielce		4
TELEFON/TELEFONY: 156445898		
data dostępu do wykazu: 30.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Sandomierz/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 417756437		
IDENTYFIKATOR REGION: 24007978600020		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Sandomierz/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 417756433		
data dostępu do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ZAMCHOŚC/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		X
TELEFON: 0153864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 835407495		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAMCHOŚC/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864-28-11		
data dostępu do wykazu: 17.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		X
TELEFON: 0153864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 201115221		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864-28-11		
data dostępu do wykazu: 19.01.2021r.		
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		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905505000021		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 12.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910513380		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 20.03.2023r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 24 24 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 803		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 11 144		
IDENTYFIKATOR REGION: 000831032		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	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 DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-IMANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-IMANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH 170</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2906898000028		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 001, wew. 143		
IDENTYFIKATOR REGION: 0006421400022		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001, wew. 143		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. PLAC FLODARIOSI 1/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 5 005, 519 021 529		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172</b>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 529 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288785		
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 529 262		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 08.04.2023r.		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON: 15 861 19 83 IDENTYFIKATOR REGION: 200818150		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83 data dostarczenia do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON: 619 662 339 IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON/TELEFONY: 619 662 339 data dostarczenia do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020 TELEFON: 41 3547118 IDENTYFIKATOR REGION: 0058811200007		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3547118 data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: RĘCZKOŃ/PROSTA 4/26-020 TELEFON: 41 3884107 IDENTYFIKATOR REGION: 2911325460002		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RĘCZKOŃ/PROSTA 4/26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3884107 data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/26-200 TELEFON: 41 386 22 35 IDENTYFIKATOR REGION: 2800764000006		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostarczenia do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu: 28.04.2023r.		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻAŁNA 41 8/26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostarczenia do wykazu: 29.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: STASZÓW/11 LISTOPADA 76/28-200 TELEFON: 15 864 85 39 IDENTYFIKATOR REGION: 000303091		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISZCZODNA 23/28-200 TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41 data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN - HALA SPORTOWA POWIATOWEGO CENTRUM SPORTU W STASZOWIE</b>	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/POLECHNA 6/28-200 TELEFON/TELEFONY: 52408202 data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KOPCZYŃ/CHROŚCI 19K/28-200 TELEFON: 526692283 IDENTYFIKATOR REGION: 181656695		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/STRZAŁKA 10/26-070 TELEFON/TELEFONY: 526692283 data dostarczenia do wykazu: 08.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/27-400 TELEFON: 51 9266597 IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/27-400 TELEFON/TELEFONY: 51266597 data dostarczenia do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON: 41 370 18 17 IDENTYFIKATOR REGION: 0058907500041		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON/TELEFONY: 41 370 18 17 data dostarczenia do wykazu: 14.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Kielca/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/25-118 TELEFON: 41 3303470 IDENTYFIKATOR REGION: 291011370		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podzaniec 45/26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowe - Technologicznym TELEFON/TELEFONY: 41 3303470 data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYN PRACY W KIELCACH - 183</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-463 KIELCE UL. OLSZEWICKO 2a TELEFON: 41 347 01 05 IDENTYFIKATOR REGION: 280526188		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCY 25-463 UL. OLSZEWICKO 2a TELEFON/TELEFONY: 41 347 01 05 data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 36-110 Skarżysko Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON: 41 38 56 200 IDENTYFIKATOR REGION: 000308118		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZDZ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 36-110 Skarżysko Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON/TELEFONY: 41 38 53 005, 519 021 529 data dostarczenia do wykazu: 26.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 185</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 95-055 RZESZÓW ul. FROBERWA SZPENA 1 TELEFON: 578508005 IDENTYFIKATOR REGION: 363621086		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 28-230 POLANIEC ul. ŻAPNIOWSKA 1 TELEFON/TELEFONY: 985 18 5278243 data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE - 186</b>	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: CHECINY/CZERWONA GÓRA 10/26-060 TELEFON: 41 366 55 46 IDENTYFIKATOR REGION: 000206213		X
<b>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN - „ZASZCZEP SIĘ W MAJÓWKI”</b>	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/CZERWONA GÓRA 10/26-060 TELEFON/TELEFONY: 41 366 55 46, 240 500 388 960 data dostarczenia do wykazu: 03.05.2023r. / 08.05.2023r. / 15.05.2023r. data wykreślenia z wykazu: 03.05.2023r. / 09.05.2023r. / 16.05.2023r.		1

\* W - capital wstępowy, P - pozostałe podmioty szczepiace personel (w tym szczepiace swoich pacjentów (m.in. ZO))



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

<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1</b>	
nazwa	CORTEN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ ŻAGIENNA 8B8
telefon/ adres e-mail	236229997
obozar_dzialalnosc_wolnowolontariusz_bezpieczniak	liczba zespołow
	1
<b>Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2</b>	
nazwa	CORTEN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 8/7
telefon/ adres e-mail	236229997
obozar_dzialalnosc_wolnowolontariusz_bezpieczniak	liczba zespołow
	1