

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL. PARTYANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601663600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY 26-004/ PARTYANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 26018446491		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601844600002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZYŃ 1603A POSRESKOS 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 KIELCE UL. DĄBKERA 6		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 260184170000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 26121497100002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602821147		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE 25-549/ POBORSKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 509913430		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-280 STARACHOWICE UL. WŁ. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 665180348		
IDENTYFIKATOR REGION: 26076132000012		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE 27-280/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413331451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 34		
IDENTYFIKATOR REGION: 261484920000035		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 198884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. GRABOWIECKA 30C		X
TELEFON: 41 3477962		
IDENTYFIKATOR REGION: 261213861000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D L E		1
TELEFON/TELEFONY: 432477632		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: 041 378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 290234853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 432366050		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602482300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 413020100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413010100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412301000		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-526/ ZAGÓRZA 84B		X
TELEFON: 413010100		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRZA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 604801380		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 36 26 009		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911089100000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413526009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 26 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 497494224		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 41 31 27 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 290421080		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICHÓŻSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413727100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413717000		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 383 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910200800002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 35 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907834000040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3806204, 572 808 161, 572 808 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 412986100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700016		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647420		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIK UL.ŚWIĄTNIKI 79		X
TELEFON: 41 8302956		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŚWIĄTNIK/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158602956		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 158366503		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOŃCIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOŃC UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041 3917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KRASOŃC/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUKÓW/ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413904840		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)

ADRES: OLSENŃCZY 28-105/ KIELECA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 413740604-41336328 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: PAWŁÓW 27-200/ PAWŁÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 413740604-41336328 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: AMBROŻÓW 27-225/ AMBROŻÓW 14 TELEFON/TELEFONY: 412722510 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON: 41 381 34 89 IDENTYFIKATOR REGION: 29037348900033	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 413813111 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ SOBÓW 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38173 006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SOBÓW 28-305/ SOBÓW 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38173 006 IDENTYFIKATOR REGION: 29048394500039	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WĄSICHA 28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 38173 006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW 28-305/ SOBÓW 3 TELEFON/TELEFONY: 41 38173 006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WĄSICHA 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412746017 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WĄSICHA 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412746017 IDENTYFIKATOR REGION: 29075218900039	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WĄSICHA 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412746017 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WĄSICHA 27-425/ RYMEK 2A TELEFON/TELEFONY: 412746017 IDENTYFIKATOR REGION: 29075218900039	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELEC 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412871500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELEC 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412871500 IDENTYFIKATOR REGION: 15197324000033	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SECEMIN 29-145/ KONECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 509724734 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON: 145456164 IDENTYFIKATOR REGION: 260742332	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: SKARZYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 145456164 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZARNOCIN 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512054 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZARNOCIN 28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 413512054 IDENTYFIKATOR REGION: 29066550700044	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WŁOŚCZCZOWA 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON: 41 352 508 408 IDENTYFIKATOR REGION: 29127307000029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: WŁOŚCZCZOWA 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 413525084 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WŁOŚCZCZOWA 29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 413525084 IDENTYFIKATOR REGION: 29127307000029	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: MARLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32 ADRES: 26-260 FALCÓW UL. OSNOWA 99A TELEFON: 603 871 900 IDENTYFIKATOR REGION: 260718772	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: CZERMINO 26-260/ OSNOWA 99A TELEFON/TELEFONY: 785303040 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F TELEFON: 413622321 IDENTYFIKATOR REGION: 30326220000017	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA 28-500/ KOLEJOWA 27 F TELEFON/TELEFONY: 413622321 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OPATONIECZ 28-520/ GÓRNICZKA 2 TELEFON/TELEFONY: 415518011 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELEC 25-112/ WAPNENIKOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 IDENTYFIKATOR REGION: 01139655800048	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELEC 25-112/ WAPNENIKOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: 25-663 KIELEC UL. OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON: 441 245-23-29 IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020	szczenie personelu	szczenie populacyjne	X
ADRES: KIELEC 25-663/ OLZEWSKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 441 245 23 29 IDENTYFIKATOR REGION: 29287611900020	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009429000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 050215781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 041 18111014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413810304		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIĘKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIĘK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 1586 1111		
IDENTYFIKATOR REGION: 3104071000013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIĘK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-070 ŁÓDŹ UL. SWIRYBY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹ/ 27-070/ SWIRYBY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158689339		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 2470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281113800033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412481080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 ŁÓDŹ UL. SULISŁAWICE 11A		X
TELEFON: 15869377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003441950001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158693725		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-130 SUCHEDNÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 411 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004818300026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3636994		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3692194		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002826200026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517201490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 660 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028632800001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 26829298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 268291266		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607137062		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104071600008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877292		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310279		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 206 316 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793800026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149546133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACÓW 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345541027		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

<p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</p> <p>ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15 8654335 IDENTYFIKATOR REGION: 150408004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158654335 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30 TELEFON: 15 882 32 08 IDENTYFIKATOR REGION: 1504307500003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158823200 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-170 WAWRZASZ UL.KŁOSZOWA 1A TELEFON: 15 86 01 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260038119</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IWANICKA/ 27-170/ KŁOSZOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502262973 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</p> <p>ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36 TELEFON: 041 3114591 IDENTYFIKATOR REGION: 261042814000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: MORAWICA/ 26-026/ MIEJSCA 36 TELEFON/TELEFONY: 041 31- 04-595, 502238238, 508049399 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 041 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 26039603400005</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2 TELEFON: 067 262 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260443802000027</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLĘSKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 054903794 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 CHEŁCZÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 15 882 32 73 IDENTYFIKATOR REGION: 260463670000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: CHEŁCZÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158823039 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUKAJC - 56</p> <p>ADRES: 27-230 BIECZY UL.WPŁYCZNA 4 TELEFON: 0412271-13-67 IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STRYKÓW/ 27-230/ NADKIECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 017216388 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 36-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWIA 1 TELEFON: 00431372-01-00 IDENTYFIKATOR REGION: 26281459000021</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWIA 1 TELEFON/TELEFONY: 431293180 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58</p> <p>ADRES: 28-512 BEJSZE UL.BEJSZE 236 TELEFON: 41 36 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 26020322000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p> <p>ADRES: BEJSZE/ 28-512/ BEJSZE 236 TELEFON/TELEFONY: 435310006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A TELEFON: 041 261 372-04, 041 311 372-05 IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 134410006 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 882 32 39 IDENTYFIKATOR REGION: 260402297000030</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158471173 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158333220 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</p> <p>ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 888 53 71 IDENTYFIKATOR REGION: 154541522000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158381521 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</p> <p>ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A TELEFON: 41 3816004 IDENTYFIKATOR REGION: 384851192000018</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 413816004 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA,KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</p> <p>ADRES: 28-180 STONIECA UL.KŁOSZOWA 12 /A TELEFON: 0411 377 96 11</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X

IDENTYFIKATOR REGION: 20180751400011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPYŃCZA / 28-130 / 405CJUSZ0110A		2
TELEFON/TELEFONY: 433770011		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040681200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW / 27-440 / SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 15861750		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-363 OKSA UL.STRADACKA 7		X
TELEFON: 41 3808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 388070550		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA / 28-350 / STRADACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 413808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 352 90 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 28021437100001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ / 28-530 / PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 41333229		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59		X
TELEFON: 0413548117, 4204, 502 50 2875		
IDENTYFIKATOR REGION: 2614469000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONKI / 26-140 / KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502 50 2875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁĄŻKI 11		X
TELEFON: 041370520		
IDENTYFIKATOR REGION: 2800220400002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW / 28-133 / DR A.GAŁĄŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41370520		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUACH - 69	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 WIEJ UL.SZKODIANA 47		X
TELEFON: 505 150 760		
IDENTYFIKATOR REGION: 28122098000030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIEJ / 28-400 / SZKODIANA 47		1
TELEFON/TELEFONY: 413580025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICKA 75-76		X
TELEFON: 519377937		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004343300010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE / 28-232 / 75		1
TELEFON/TELEFONY: 519377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACE SALUPCZECZE / 28-232 / 28		1
TELEFON/TELEFONY: 519377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A		X
TELEFON: 488 2 865 48 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040681200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK / 27-540 / 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158801730		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 519725725		
IDENTYFIKATOR REGION: 382901608		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET WIELCZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 508727223		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 3044517		
IDENTYFIKATOR REGION: 28077719800064		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / UL.KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 413944517		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412484976		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 2610400		
IDENTYFIKATOR REGION: 28050809500000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620400		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 2607850		
IDENTYFIKATOR REGION: 280276396000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / MILIŃSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262070 504847387		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARŻENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111495000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE / 27-532 / 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158414010		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850284887		
IDENTYFIKATOR REGION: 281834072		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN / 29-145 / OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084887		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KORSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 4411 375 31 49		
IDENTYFIKATOR REGON: 136641861200019		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORSKIE/ 26-200/ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ LEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MALINKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 00, 661 480 107		
IDENTYFIKATOR REGON: 2607938000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALINKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 650 400000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-044 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 661 360 30 00		
IDENTYFIKATOR REGON: 200088332000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-044/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZARADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413466556		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 261 274 45 58		
IDENTYFIKATOR REGON: 231144702000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412739393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 41 860 248		
IDENTYFIKATOR REGON: 260519409000043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 138000000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-262 NAGALOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 268 054		
IDENTYFIKATOR REGON: 260791460000012		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGALOWICE/ 28-262/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 504820302		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-420 BODZICHÓW UL.SZCZYLNA 7		X
TELEFON: 4411 265 34 56		
IDENTYFIKATOR REGON: 260484490000018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZICHÓW/ 27-420/ SZCZYLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412603866		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: -SZEWA, PLAC KSIĘDZA MARCINA POPPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412601991		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓBEK DULZY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412621250		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 43/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGON: 260161804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 43/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDOWA 11A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGON: 260791419000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000504, 789195679, 789195686		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-433 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A		X
TELEFON: 4411 377 89 20		
IDENTYFIKATOR REGON: 2601360000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-433/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413778620		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY PRACY I MEDYCZNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBREWICZA 10		X
TELEFON: 0511 812 0649		
IDENTYFIKATOR REGON: 130361495000061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBREWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158105660, 158145451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGON: 260068022000014		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIĘDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634765		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 261262200		
IDENTYFIKATOR REGON: 260174179000013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412622222		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		X
TELEFON: 41 9471600		
IDENTYFIKATOR REGON: 2607938000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 413475060		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna "Barwinek" Wójcik i Wspólnicy Spółka Jawna - 92	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 25-112 Kielce ul. Starowapiennikowa 42A/13 Telefon: 515183362 LUB 50224459 Identyfikator region: 148981458		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia lekarza POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kielce/ 25-112/Starowapiennikowa 42A/13 Telefon/Telefony: 515183362 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna Katarzyna Czerwik, Halina Dunal Spółka Cywilna - 93	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 28-340 Świdziszów ul. Dworcowa 23 Telefon: 041 278 26 06 Identyfikator region: 20027291480002		X
Miejsce udzielania świadczeń: Przychodnia Rodzinna Spółka Cywilna	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Świdziszów/ 28-340/ Dworcowa 23 Telefon/Telefony: 041 2782606 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna Raszówka Grażyna Woźniak w Mniowie - 94	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-080 Mniów ul. Kielecka 77 Telefon: 693999293 Identyfikator region: 200750236		X
Miejsce udzielania świadczeń: Przychodnia Raszówka	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Mniów/ 26-080/ Kielecka 77 Telefon/Telefony: 433703077 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Przychodnia Rodzinna w Staszowie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - 95	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 28-200 Staszów ul. Konstytucji 3 Maja 10C Telefon: 51 984 54 11 Identyfikator region: 2006794000020		X
Miejsce udzielania świadczeń: Przychodnia	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Staszów/ 28-200/ Konstytucji 3 Maja 10C Telefon/Telefony: 508465051 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Farkowie - 96	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-200 Farków ul. Zamkowa 24 Telefon: 044 2875513 Identyfikator region: 20109118400027		X
Miejsce udzielania świadczeń: Ośrodek Zdrowia	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Farków/ 26-200/ Zamkowa 24 Telefon/Telefony: 447823553 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radoszycach - 97	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-230 Radoszyce ul. Mickiewicza 5 Telefon: 078 50 35 373 51-63 Identyfikator region: 20049119000029		X
Miejsce udzielania świadczeń: Punkt Szczepień	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Radoszyce/ 26-230/ Mickiewicza 5 Telefon/Telefony: 43235533 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Malenieckiej - 98	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-242 Ruda Maleniecka ul. Ruda Maleniecka 99A Telefon: 041 373 15 94 Identyfikator region: 200629076		X
Miejsce udzielania świadczeń: Punkt Szczepień	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Ruda Maleniecka/ 26-242/ 99A Telefon/Telefony: 43231594 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: PZU Zdrowie Spółka Akcyjna - 99	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 02-673 Warszawa ul. Konstruktorska 13 Telefon: 41 367 17 17 Identyfikator region: 1492431600012		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia (gabinet) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kielce/ 25-017/ Paderewskiego 48 Telefon/Telefony: 413821700 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Renata Kiliańska "Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wiejski Ośrodek Zdrowia" - 100	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-630 Zawichost ul. Czysów Salachecki 1 Telefon: 855 54 13 Identyfikator region: 4304820600024		X
Miejsce udzielania świadczeń: Ośrodek Zdrowia	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Czysów Salachecki/ 27-630/ 1 Telefon/Telefony: 158161431 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Rodzina Sp. z o.o. - 101	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski ul. Os. Słoneczne 43 Telefon: 42 266 62 33 Identyfikator region: 2024026600032		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia lekarza POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Ostrowiec Świętokrzyski/ 27-400/ Ogrodów 29 Telefon/Telefony: 412481836 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Miejsce udzielania świadczeń: Punkt Szczepień	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Ostrowiec Świętokrzyski/ 27-400/ Osiedle Słoneczne 43 Telefon/Telefony: 41 263 09 58 Data dostępu do wykazu: 28.09.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Rodzina Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka Komandytowa - 102	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 25-437 Kielce ul. Os. Na Stoku 63A Telefon: 41 367 17 17 Identyfikator region: 2007020400027		X
Miejsce udzielania świadczeń: Przychodnia Lekarza Rodzinnego	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Kielce/ 25-437/ Os. Na Stoku 63A Telefon/Telefony: 413321717 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Gminny Ośrodek Zdrowia w Oleśnicy - 103	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 28-220 Oleśnica ul. Nadstawie 28 Telefon: 041 372 26 06 Identyfikator region: 20095725300024		X
Miejsce udzielania świadczeń: Punkt Szczepień	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Oleśnica/ 28-220/ Nadstawie 28 Telefon/Telefony: 201040284 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Sulipi - 104	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-006 Nowa Sulipa ul. Świętokrzyska 53 Telefon: 0413337048 Identyfikator region: 20042241400033		X
Miejsce udzielania świadczeń: Gabinet Szczepień	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Nowa Sulipa/ 26-006/ Świetokrzyska 53 Telefon/Telefony: 413337004 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - 105	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-120 Bliżyn ul. W Wieków Bliżyna 2 Telefon: 041 2541106 Identyfikator region: 201134315		X
Miejsce udzielania świadczeń: poradnia lekarza POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Bliżyn/ 26-120/ W Wieków Bliżyna 2 Telefon/Telefony: 412541106 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Przychodnie Miejskie" w Skarżysku-Kamiennej - 106	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
Adres: 26-110 Skarżysko-Kamienna ul. Apteczna 7 Telefon: 041 26 23 299 Identyfikator region: 20108221500027		X
Miejsce udzielania świadczeń: Przychodnia Rejonowa Nr 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
Adres: Skarżysko-Kamienna/ 26-110/ Legionów 104 Telefon/Telefony: 412630577 Data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. Data wykreślenia z wykazu:		1

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOJSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: (041) 260 42 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 24039113900027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWiA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +4812604200		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 270 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 24045155500050		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412527195		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSCZCZANIEKA 3.3		X
TELEFON: 145 885 20 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 43003851500021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSCZCZANIEKA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158650440		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 103		X
TELEFON: 41 588 62 89		
IDENTYFIKATOR REGION: 2401546104		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 103		1
TELEFON/TELEFONY: 158686270		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41311571		
IDENTYFIKATOR REGION: 24075058400029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41311571		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIEŁECKA 18		X
TELEFON: (041) 354 24 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 240109711700048		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIEŁECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 413582946		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147		X
TELEFON: (041) 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 24014584000046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532012		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL. ŻUKA 5		X
TELEFON: (48) 472 42 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 24010593300024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486734221		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CHWENTARNA 5		X
TELEFON: 41 381 1222		
IDENTYFIKATOR REGION: 240031414300026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: IMIELNO/ 28-312/ CHWENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413811222		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10		X
TELEFON: 41 861 10 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 24012453000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611019		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314482		
IDENTYFIKATOR REGION: 43017101200067		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314482		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILIŻECKA 2A		X
TELEFON: 432714400		
IDENTYFIKATOR REGION: 24010067000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILIŻECKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 432714400		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 818 500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2401326090		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 432749550		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROZCZA 1		X
TELEFON: (41) 354 51 82		
IDENTYFIKATOR REGION: 24074653000034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROZCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413545182		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: (0-41) 3067666		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030236200039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZCZOLNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413321831		
DATA DOSTĄPIA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDROJU UL. SĄPOWA 9		X
TELEFON: 0413567110		
IDENTYFIKATOR REGION: 2034480800070		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDROJU/ 28-100/ SĄPOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 75 17		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDROJU/ 28-100/ OL. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41378348		
data dostania do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRONOWA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413781527		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŁACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413252470		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-13-00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004164800036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIŃSK/ 26-085/ STAZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413304450		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 36 86 476		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011112800024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413686570		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZAGAJANEK 2		X
TELEFON: 0413 377 10 81		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004202800030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ 28-136/ ZAGAJANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 377 10 81		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZDÓW/ 28-136/ BRZOZDÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413772280		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOLNA 30		X
TELEFON: 41 953 80 18		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000240400032		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 419538010		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 352 24 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 20040387100020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413522494		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻŹOŁEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413523472		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACKI OSIEDLE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 413523444		
data dostania do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2		X
TELEFON: 1417898006		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007468200022		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ 26-067/ OGRÓDOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 413088006 413038872 413367030		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STARACHOWICKA 60		X
TELEFON: 01 811 275 50 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074848600027		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 812745020		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. KILINSKIEGO 19		X
TELEFON: 041 369 09 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 260787110		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILINSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 413690950		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 041 356 16 40		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011110200023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZU/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413504010		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413501602		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OL. PÓLNIC 10		X
TELEFON: 41 31 61 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006484600018		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OL. PÓLNIC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON: 577495004 IDENTYFIKATOR REGION: 26074442600039		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75 TELEFON/TELEFONY: 577495004 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWA 8B TELEFON: 4811 3001057 IDENTYFIKATOR REGION: 26045110100050		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B TELEFON/TELEFONY: 413001057 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRAŻACKA 10 TELEFON: 4411 391 40 27 IDENTYFIKATOR REGION: 26041582500027		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10 TELEFON/TELEFONY: 413904027 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91 TELEFON: 481 379 26 07 IDENTYFIKATOR REGION: 2604273148		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91 TELEFON/TELEFONY: 413730083 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14 TELEFON: 41 231 43 35 IDENTYFIKATOR REGION: 26282143500024		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KURIEKIEGO 24 TELEFON/TELEFONY: 412748548 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14 TELEFON/TELEFONY: 412748570 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON: 4126271500 IDENTYFIKATOR REGION: 26099718000021		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 4126271500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: JEJCZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25 TELEFON: 413882871 IDENTYFIKATOR REGION: 26117061000034		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: JEJCZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25 TELEFON/TELEFONY: 413882871 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHWELA 13 TELEFON: 41512020715 IDENTYFIKATOR REGION: 26030338000050		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHWELA 13 TELEFON/TELEFONY: 158330051 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4 TELEFON: 1511 867 04 00 IDENTYFIKATOR REGION: 26051870000039		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4 TELEFON/TELEFONY: 158670437 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3 TELEFON: 413624841 IDENTYFIKATOR REGION: 00126323300023		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3 TELEFON/TELEFONY: 413624793 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; VITAMED S.C. - 143	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃÓW UL. WARSZAWSKA 46A TELEFON: 041-26-13-140 IDENTYFIKATOR REGION: 260272817		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: KUŃÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A TELEFON/TELEFONY: 412401340 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄGÓW UL. SŁUPSKA 3 TELEFON: 41 3074026 IDENTYFIKATOR REGION: 26037401000022		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: ŁĄGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIESŁAW NOWAK - 145	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7 TELEFON: 412666393 IDENTYFIKATOR REGION: 261182685		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7 TELEFON/TELEFONY: 412666393 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8 TELEFON: 015 660 38 39 IDENTYFIKATOR REGION: 48035277000066		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8 TELEFON/TELEFONY: 601513080 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: WALOSTÓW/ 27-540/ 48 TELEFON/TELEFONY: 601513080 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNYC SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SZERYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMI I KRAJOWEJ 3 TELEFON: 15 832 44 73 IDENTYFIKATOR REGION: 43040610000033		X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsiu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI I KRAJOWEJ 3 TELEFON/TELEFONY: 15832 4474		1

data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRKA 15A 19		X
TELEFON: 41 368-86-84		
IDENTYFIKATOR REGION: 24057487500017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 414073000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DAWKÓW UL. SPÓŁDZIELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040515500020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DAWKÓW/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15831424		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 15 831424		
IDENTYFIKATOR REGION: 24019874000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 16		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 SANDOMIERZ UL.RYNEX 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040811200024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 15832331		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 98		X
TELEFON: 441 381 28 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 24059931400020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 98		2
TELEFON/TELEFONY: 413812696, 731315551		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBRĘGO 4		X
TELEFON: 441 386 21 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 240445400000		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385 90-18 522 280 462		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506-873 524		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRĘGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-25, 23 506 676 127 506 676 607		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 35 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 000204328		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMII KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 889387215		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 328 27 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031146700014		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 10084928		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 742 8000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031147300018		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41 742 8000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ŻEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030423500024		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 28-100/ ŻEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIENIE - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 8 B		X
TELEFON: 41 362-30-85, 041-362-30-85		
IDENTYFIKATOR REGION: 24041706300044		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 413603003		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-008/ 80		1
TELEFON/TELEFONY: 413603003		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CARITAS DZIECIEJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 15 844 58 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 04009484600017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIĘLGNIASTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 156445585, www: 102		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 15 2044282		
IDENTYFIKATOR REGION: 00028878500013		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 152044282		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 26.03.2021		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWAŃSKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35			
TELEFON: 412756433			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2600747860029			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Starachowice/27-200/Radomska 35			
TELEFON/TELEFONY: 412756433			
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON: 0151864-28-11			X
IDENTYFIKATOR REGION: 830467695			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON: 0151864-28-11			X
IDENTYFIKATOR REGION: 291115273			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON: 158875328			X
IDENTYFIKATOR REGION: 261024405			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON/TELEFONY: 158884100, 867877878			
data dostarczenia do wykazu: 11.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			
TELEFON: 158875328			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2605549900021			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			
TELEFON/TELEFONY: 158875328			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "LEKARZ" MAŁGORZATA BIENI, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			
TELEFON: 41-247-07-28			X
IDENTYFIKATOR REGION: 291012380			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			
TELEFON/TELEFONY: 41-247-07-28			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu: 29.03.2023r.			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			
TELEFON: 41-20-13-800			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2605030100004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			
TELEFON/TELEFONY: 41-20-13-800			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON: 511021898, 412531744			X
IDENTYFIKATOR REGION: 090863523			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON/TELEFONY: 511021898, 412531744			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			
TELEFON: 41-847-078			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2905247600028			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			
TELEFON/TELEFONY: 417475095			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON: 522945294			X
IDENTYFIKATOR REGION: 2906488400038			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON/TELEFONY: 522945294			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA UL. SCHOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 000 www.143		
IDENTYFIKATOR REGION: 01064731400007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA UL. SCHOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 000 www.143		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 430 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000268736		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 430 262		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 26.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU: 08.05.2023r.		
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		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 030883400		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 16.02.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 418 642 376		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604807700001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 418 642 376		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 10.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/PIELĘCZA 1/26-020		X
TELEFON: 41 2542128		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388011300017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/PIELĘCZA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2542128		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KORSKIE/GIMNAZJALNA 4/ 26-020		X
TELEFON: 41 3804107		
IDENTYFIKATOR REGION: 26115154600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORSKIE/GIMNAZJALNA 4/ 26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3804107		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 26007445000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 25		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00089739900051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KORSKIE/OKRZEZI 19A/ 26-300		X
TELEFON: 576692383		
IDENTYFIKATOR REGION: 316250805		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LOPUSZNO/STRZAČKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 576692383		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 08.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: Otrawie: Świątokrzyski/Dziękowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 41 2546097		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Otrawie: Świątokrzyski/Dziękowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2546097		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 09.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 373 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388897500041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 373 18 17		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 182	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne powyszczelne
ADRES: Inżynierów/Przykoleńskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Koparńskiego w Inżynierowie)		X
TELEFON: 500776366		
IDENTYFIKATOR REGION: 38317061000034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECZNYCH	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Inżynierów/Przykoleńskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Koparńskiego w Inżynierowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 500776366		
DATA DOTARCIA DO WYKAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1		
nazwa:		CORTEN MEDIC TOMASZ SKOIRA
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KIELCE/ 25-079 ŻAGIŃSKA 84B
telefon/ adres e-mail:		265000997
	Miejsce udzielania świadczeń 1 (obozar)	liczba zespołów
		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		
nazwa:		CORTEN MEDIC TOMASZ SKOIRA
adres: miejscowości/ kod pocztowy/ ulica i nr domu		KIELCE/ 25-035F LEGIONÓW 5/7
telefon/ adres e-mail:		265000997
	Miejsce udzielania świadczeń 1 (obozar)	liczba zespołów
		1

