

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYCANTÓW 12		X
TELEFON/TELEFONY: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY 26-004/ PARTYCANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3025367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON/TELEFONY: 2018146643		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018146643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 095040080		
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: 095040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201815240002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 32		1
TELEFON/TELEFONY: 4137212 61		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. WIGDA POLSKIEGO 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612914		
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-119 KIELCE UL. ŚLĄSKA 6		X
TELEFON: 041 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 3 7A		X
TELEFON: 041 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA 3 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821487		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ POCHODZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powstających - Klub Seniora	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jędrzejowskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 501811200		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.WL. BORKOWSKIEGO 1		X
TELEFON: 66519248		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007615200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413336451		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPIERNIKA 36		X
TELEFON: 666 46 36		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011818700002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPIERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 158804634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 41 2477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 O.E		1
TELEFON/TELEFONY: 43247763		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKSO-ZDRÓJ UL.GEN. F. RZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: (041) 379 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 29025383		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKSO-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKSO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 43170613		
data dostarczenia 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. KARCZONOWSKA 45		X
TELEFON: 41 34 00 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602149320001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZONOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 41 34 00 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41 34 00 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-005/ ANNA PAWLA II 3		1
TELEFON/TELEFONY: 42 20 00 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 84B		X
TELEFON: 41 35 10 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 031503178		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 60489188		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 41 33 99 00		
data dostarczenia 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 35 28 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 291189190003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJDOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 28 00		
data dostarczenia 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: 044 281 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043800029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 44 281 42 25		
data dostarczenia 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 35 37 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260421060		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAKÓW/ 26-080/ ŚWIEŻOKOZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 37 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 37 00		
data dostarczenia 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 35 3 50 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 2610205600025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 35 00		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-143 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 41 31 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807734600040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 41 31 33 15		
data dostarczenia 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.ARAŃSKA 12		X
TELEFON: 41 38 00 24, 572 108 165, 572 108 180		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681771		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARAŃSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572 108 165		
data dostarczenia 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.KOSCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 41 58 67 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 8301646870002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOSCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41 58 67 42		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 OWAŃTAK UL.ŚWIĄTYNI 79		X
TELEFON: 15 830 256		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304109420002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚWIĄTNIKU/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 15 830 256		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 15 63 66 00		
data dostarczenia 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.I MAJA 8		X
TELEFON: 041 291 70 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 2926812020046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KRASOŃC/ 29-105/ I MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 391 70 13		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKOWA/ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 391 83 41		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: OLSZŃCZOJ 28-105/ KULECZA 17 TELEFON/TELEFONY: 413918010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWRÓWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWRÓW UL. PAWRÓW 56 TELEFON: 20411334 31-28 IDENTYFIKATOR REGION: 2006484400048			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWRÓWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: PAWRÓW 27-200/ PAWRÓW 56 TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE	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:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33 TELEFON: 645-391-35-49 IDENTYFIKATOR REGION: 2007348900033			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SŁUPIA/26-234/ 33 TELEFON/TELEFONY: 41 3921308 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. BŁOCIECZA 3 TELEFON: 411 307 06 IDENTYFIKATOR REGION: 20048393300039			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WĄSOWA/28-305/ 13 TELEFON/TELEFONY: 41 3821308 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SOBÓW/28-305/ 280CZCZOWA 3 TELEFON/TELEFONY: 41 3821308 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNÓW UL. RYKIN 2A TELEFON: 645-391-35-49 IDENTYFIKATOR REGION: 200752149000019			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WAŚNÓW 27-425/ RYKIN 2A TELEFON/TELEFONY: 412846012 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-602 MIŁC UL. KONECPOLSKA 2 1908 TELEFON: 514 601 304 IDENTYFIKATOR REGION: 36330079100018			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/25-662/ ROBOTNICZA 1 TELEFON/TELEFONY: 412621560 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 SECEMIN UL. KONECPOLSKA 7A TELEFON: 094350545 IDENTYFIKATOR REGION: 15197324000035			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SECEMIN/29-145/ KONECPOLSKA 7A TELEFON/TELEFONY: 50725735 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON: 145451616 IDENTYFIKATOR REGION: 2002943132			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/26-110/ GÓRNICZA 3A TELEFON/TELEFONY: 145451616 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125 TELEFON: 41 3513024 IDENTYFIKATOR REGION: 2006550700044			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZARNOCIN/28-506/ CZARNOCIN 125 TELEFON/TELEFONY: 41 3513024 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAŚTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOCZCZOWA UL. MIECZARSKA 11 TELEFON: 4132-508408 IDENTYFIKATOR REGION: 20113107000020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNOGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WŁOCZCZOWA/29-100/ MIECZARSKA 11 TELEFON/TELEFONY: 413250840 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KORSZEW UL. ARMI WRAJOWEJ 2 TELEFON: 372 88 60 IDENTYFIKATOR REGION: 20107102000024			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KORSZEW/26-200/ ARMI WRAJOWEJ 2 TELEFON/TELEFONY: 413729860 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-260 FAŁÓW UL. OSADNIA 99A TELEFON: 603 871 960 IDENTYFIKATOR REGION: 200715772			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZERMINO/26-260/ OSADNIA 99A TELEFON/TELEFONY: 785303040 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOŁEJOWA 27F TELEFON: 413622324 IDENTYFIKATOR REGION: 26126110000017			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/28-500/ KOŁEJOWA 27 F TELEFON/TELEFONY: 413622324 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OPATONIEC/28-500/ GARCZARSKA 2 TELEFON/TELEFONY: 413518011 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE/25-112/ WAPNOWNIKOWA 14 TELEFON: 500 900 530 IDENTYFIKATOR REGION: 01139658000454			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/25-112/ WAPNOWNIKOWA 14 TELEFON/TELEFONY: 500 900 530 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY & MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-463 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2 TELEFON: 4841 845-23-29 IDENTYFIKATOR REGION: 20287611900020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/25-463/ OLSZEWSKIEGO 2			1

TELEFON/TELEFONY: 50330640		
data dostarczenia 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. DŁUGA 39		X
TELEFON: 4413 277 36 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009429000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DŁUGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 050415781		
data dostarczenia 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. JASZCZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 552 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200491104		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZCZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 433875300		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SIEDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SIEDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 0413811014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SIEDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 43381034		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 15660111		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304071000023		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 156621712		
data dostarczenia 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. SWINYARY STARE 29		X
TELEFON: 55 866 93 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁÓDŹ/ 27-070/ SWINYARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 156609930		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSY UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 9470350		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281113800033		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSY/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 41381188		
data dostarczenia 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: 42361090		
data dostarczenia 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: 27-070 ŁÓDŹ UL. SULISŁAWICE 114		X
TELEFON: 556600070		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003440250001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-070/ 114		1
TELEFON/TELEFONY: 156609175		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNIOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 4413 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004858000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543008		
data dostarczenia 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 3646684		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028248021		
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 dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWKOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3680248		
IDENTYFIKATOR REGION: 10281362000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 542701490		
data dostarczenia 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: 402 024 890		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028610600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWYNY 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		1
TELEFON/TELEFONY: 798791290		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 798791295		
data dostarczenia 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: 83040578600005		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877210		
data dostarczenia 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: 15810070		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 034 354 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 10207938000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEWICE/ 29-130/ UL. 10 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 34946133		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADÓŃ 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 34944027		
data dostarczenia do wykazu: 31.03.2021r.		

<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 8654395 IDENTYFIKATOR REGION: 103040804</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 15864395 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: 15 812 32 08 IDENTYFIKATOR REGION: 104357950003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158123208 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. WOLCERZ, S. KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-570 WARSZAWA UL. KŁOSZOWA 1A TELEFON: 15 86 01 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260038194</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: WARSZAWA/ 27-570/ KŁOSZOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 150237079 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. BIELIŹCZA 36 TELEFON: 043 3114591 IDENTYFIKATOR REGION: 291354281400020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KŁECKA 36 TELEFON/TELEFONY: 043 31 34 595, 5022382 88, 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 ZAGNARSK UL. SAMSONÓW 24 TELEFON: 0411 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 24039603400001</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: ZAGNARSK 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. OGRÓDY 10A/2 TELEFON: 042 282 235 IDENTYFIKATOR REGION: 2054439802000027</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. SŁOJA 14/10/3U TELEFON/TELEFONY: 042040794 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 BIELŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 OMIĘŻÓW UL. OSTROWIECKA 38 TELEFON: 155 863 25 23 IDENTYFIKATOR REGION: 292463617000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: OMIĘŻÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 155812023 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 BIEDOŹ UL. BARTYCZNA 2 TELEFON: 0412771-12472 IDENTYFIKATOR REGION: 20014883300004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADKOCZYNA 1 TELEFON/TELEFONY: 412716388 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 "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. POLUDNIOWA 1 TELEFON: 0441 373-01-00 IDENTYFIKATOR REGION: 292814559000021</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POLUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 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 BEJSCE UL. BEJSCE 236 TELEFON: 41 35 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 28029032000002</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p> <p>ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 413511006 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. SCIEGIENNEGO 7A TELEFON: 044 127-04-04 341 27-06 IDENTYFIKATOR REGION: 2910127000049</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LECARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENNEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 044340009 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: 15 812 32 13 IDENTYFIKATOR REGION: 281002275700019</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KOPRZYMNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158477173 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158431242 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 TARBÓW UL. SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 838 11 31 IDENTYFIKATOR REGION: 10461121000003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LECARZA POZ</p> <p>ADRES: TARBÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158381321 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 3810064 IDENTYFIKATOR REGION: 38485119200004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 41 3810064 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: 28-100 STOMIEC UL. WOSKOŁUZY 12 (A) TELEFON: 411 377 96 11</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X

IDENTYFIKATOR REGION: 2028752400014		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STOPYCICA 28-130/405CJUSZD130A		2
TELEFON/TELEFONY: 43372051		
data dostania 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 KAMIONÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 25 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 8040685200024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KŁIMONÓW/27-640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158661760		
data dostania 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: 28-363 OKSA UL.STRADZACKA 7		X
TELEFON: 41 3808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 368070550		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OKSA/28-350/ STRADZACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3808024		
data dostania 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: 20021037100015		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SKALBMIERZ/28-530/ PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 51332220		
data dostania 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: 0413514813, 041 50232875		
IDENTYFIKATOR REGION: 201146900024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KAMIONKI/26-140/ KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 50232875		
data dostania 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. GAŁĄDZI 11		X
TELEFON: 0411570420		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002200400025		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PACANÓW/28-133/ DR A.GAŁĄDZI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41238420		
data dostania 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: 26-404 KUACH UL.SAKRANA 17		X
TELEFON: 605 150 980		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011209800030		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIEJ/28-404/ SZYBANA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413528025		
data dostania 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.LUBNICE 75-75		X
TELEFON: 51377537		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004343300024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: LUBNICE/28-232/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 51377537		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GACE SALUPCZY/28-232/ 28		1
TELEFON/TELEFONY: 51377537		
data dostania 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: +48 15 805 14 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 804043000003		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: LIPNIK/27-540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158043730		
data dostania 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 25-003/ WSPÓLNA 1 LDK 06		X
TELEFON: 51973225		
IDENTYFIKATOR REGION: 38292698		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCZ 25-003/ WSPÓLNA 1 LDK 06		1
TELEFON/TELEFONY: 50877223		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 394437		
IDENTYFIKATOR REGION: 200771800004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WŁOZCZOWA/28-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 394437		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WŁOZCZOWA/28-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 41394437		
data dostania 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 ŚWIĘTOKRYSI/27-400/ SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 262600		
IDENTYFIKATOR REGION: 2005083500000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSI/27-400/ SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 41262600		
data dostania 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 ŚWIĘTOKRYSI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 262780		
IDENTYFIKATOR REGION: 2026793900000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRYSI/27-400/ KILNIEKOWO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41262670 504847 882		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WŁOZCZOWICE UL.WŁOZCZOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011195000024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WŁOZCZOWICE/27-532/ 49		1
TELEFON/TELEFONY: 15844056		
data dostania 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: +4850284867		
IDENTYFIKATOR REGION: 241845452		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SECEMAN/29-145/ OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084867		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 4411 375 31 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 10664186100003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413753349		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALKOW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 42, 661 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 29079348000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 650480107		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 661 360 30 92		
IDENTYFIKATOR REGION: 00008133200002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413423340		
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/ DARŁADOWA 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: 2641 274 63 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 291441752		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 432739393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 4411 273 93 46		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 83		X
TELEFON: 45 8602 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051948300043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 458602438		
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: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 78814521		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079348000022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 044870302		
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 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7		X
TELEFON: 4411 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 26048648000028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412623856		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: -LESZYŃSKI PLAC KSIĘZKA MARCINA POPĘLA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412621951		
data dostarczenia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412621250		
data 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 47/3		X
TELEFON: 41 2638440		
IDENTYFIKATOR REGION: 260381804		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412638440		
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.URZĘDOWICA 11 A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 26073119000023		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWICA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 300 04 04		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-131 SOLEC ZDRÓJ UL.3 MAJA 14A		X
TELEFON: 4411 377 69 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057884000005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC ZDRÓJ/ 28-131/ 3 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776930		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 8155 832 0642		
IDENTYFIKATOR REGION: 83036548500064		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158330842, 156454411		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634166		
IDENTYFIKATOR REGION: 26020862200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634166		
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: 2642662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 260971272000042		
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: 26-082 MIEDZIANA GÓRA UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		X
TELEFON: 41 342 9500		
IDENTYFIKATOR REGION: 26070393000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWINY 26-052/BIALÉ ZAGAJE 32 TELEFON/TELEFONY: 43475600 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:			1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92 ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPIENIKOWA 42A/13 TELEFON: 515181363 LUB 502284559 IDENTYFIKATOR REGON: 148981458	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: KIELCE/ 25-112/ STARONAPIENIKOWA 42A/13 TELEFON/TELEFONY: 515181363 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93 ADRES: 28-340 ŚW. JÓZEFÓW UL. DWORCOWA 23 TELEFON: 081 278 28 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26027791480029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA ADRES: ŚW. JÓZEFÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23 TELEFON/TELEFONY: 081 278 28 06 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94 ADRES: 26-080 MNIOW UL. KIELECKA 77 TELEFON: 693999953 IDENTYFIKATOR REGON: 290750236	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA ADRES: MNIOW/ 26-080/ KIELECKA 77 TELEFON/TELEFONY: 693999953 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95 ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON: 51 266 56 11 IDENTYFIKATOR REGON: 26067945000020	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C TELEFON/TELEFONY: 512665651 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FALKOWIE - 96 ADRES: 26-200 FALKOW UL. ŻAKOWA 24 TELEFON: 084 287513 IDENTYFIKATOR REGON: 26109118460007	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: FALKOW/ 26-200/ ŻAKOWA 24 TELEFON/TELEFONY: 447879553 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97 ADRES: 26-230 RADOSZYC UL. MICKIEWICZA 5 TELEFON: 375 58 35; 375 51 43 IDENTYFIKATOR REGON: 26049119000029	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RADOSZYC/ 26-230/ MICKIEWICZA 5 TELEFON/TELEFONY: 413730523 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98 ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL. RUDA MALENICKA 99A TELEFON: 081 375 14 54 IDENTYFIKATOR REGON: 260626075	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A TELEFON/TELEFONY: 413731594 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99 ADRES: 02-473 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13 TELEFON: 41 367 47 17 IDENTYFIKATOR REGON: 14334316600113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADERWICKIEGO 48 TELEFON/TELEFONY: 433673206 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100 ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL. CZYŹÓW ŚLACHECKI 1 TELEFON: 835 25 13 IDENTYFIKATOR REGON: 83040705600024	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA ADRES: CZYŹÓW ŚLACHECKI/ 27-630/ 1 TELEFON/TELEFONY: 830407056 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101 ADRES: 27-400 ŚWIĘTOKRZYŻEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 43 TELEFON: 41 268 02 33 IDENTYFIKATOR REGON: 20465046600032	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. SŁONECZNE 43 TELEFON/TELEFONY: 412680355 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI (27-400) Osiedle Słoneczne 43 TELEFON/TELEFONY: 41 263 09 08 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102 ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A TELEFON: 41 3327173 IDENTYFIKATOR REGON: 260790904	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A TELEFON/TELEFONY: 413327173 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora ADRES: KRAKÓW/25-035/ / Aleja Legionów 5 TELEFON/TELEFONY: 73525149; 735124335 data dostępu do wykazu: 20.04.2021r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103 ADRES: 26-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWIE 28 TELEFON: 081 327 89 06 IDENTYFIKATOR REGON: 26095773300024	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ ADRES: OLEŚNICA/ 26-220/ NADSTAWIE 28 TELEFON/TELEFONY: 793000983 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104 ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON: 0813372048 IDENTYFIKATOR REGON: 26042441480031	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53 TELEFON/TELEFONY: 0813372048 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105 ADRES: 26-120 BŁŻYN UL. W WIEKÓW BŁŻYNA 2 TELEFON: 081 2541106 IDENTYFIKATOR REGON: 261234315	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ ADRES: BŁŻYN/ 26-120/ W WIEKÓW BŁŻYNA 2 TELEFON/TELEFONY: 412541106 data dostępu do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIĘSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 26-110 SKARŻYSKO KAMIENNA UL. ARTYCZNA 7 TELEFON: 041 25 23 799 IDENTYFIKATOR REGION: 20108425100007			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA 26-110/ LEGIONÓW 104 TELEFON/TELEFONY: 412530577 data dostarczenia 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. WOSKA POLSKIEGO 51 TELEFON: 0411 260 42 00 IDENTYFIKATOR REGION: 2403941 9900007			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE 25-375/ WOSKA POLSKIEGO 51 TELEFON/TELEFONY: +4812604200 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRZCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14 TELEFON: 41 221 38 08 IDENTYFIKATOR REGION: 2004155500000			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: MIRZEC STARY 27-220/ - 14 TELEFON/TELEFONY: 412527195 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁANCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZANGSKA 3-3 TELEFON: 051 865 00 21 IDENTYFIKATOR REGION: 8300851500021			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: POŁANIEC 28-230/ RUSZCZANGSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 150846226 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 103 TELEFON: 15 968 42 36 IDENTYFIKATOR REGION: 2011546104			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BAĆKOWICE 27-552/ BAĆKOWICE 103 TELEFON/TELEFONY: 150846226 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1 TELEFON: 41 911 5711 IDENTYFIKATOR REGION: 2407505 8400020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BODZENTYN 26-010/ OGRODOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 41 911 5711 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIELECKA 18 TELEFON: 041 354 20 44 IDENTYFIKATOR REGION: 2010071 1700048			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: CHMIELNIK 26-020/ KIELECKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413542044 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		2	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147 TELEFON: 041 313 20 12 IDENTYFIKATOR REGION: 20114516800046			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: GNOJNO 28-114/ 147 TELEFON/TELEFONY: 413542044 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL. ŻUKA 5 TELEFON: 041 374 26 24 IDENTYFIKATOR REGION: 2010150 9300024			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: GOWARZCÓW 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5 TELEFON/TELEFONY: 040234231 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 TELEFON: 41 985 222 IDENTYFIKATOR REGION: 2000351 4300026			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: IMIELNO 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 41 985 222 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWA 10 TELEFON: 15-861-10-19 IDENTYFIKATOR REGION: 2011244 9000020			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OŻARÓW 27-530/ SPACEROWA 10 TELEFON/TELEFONY: 158611019 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43 TELEFON: 158314482 IDENTYFIKATOR REGION: 0307112000067			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SAMBORZEC 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 158314482 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILZECKA 2A TELEFON: 41274480 IDENTYFIKATOR REGION: 2011004 7000021			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE 26-115/ ILZECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 41274480 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁONACKIEGO 2 TELEFON: 41 33 43 600 IDENTYFIKATOR REGION: 201120690			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: STAPORKÓW 26-220/ SŁONACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 41243550 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROZCZA 1 TELEFON: 041 354 54 82 IDENTYFIKATOR REGION: 2407495 9000034			X
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SZYDŁÓW 28-225/ UROZCZA 1 TELEFON/TELEFONY: 41 354 54 82 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:		1	

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: 01-413-307666		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003043200039		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 413521833		
data dostarczenia 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-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 0413567130		
IDENTYFIKATOR REGION: 2014580090070		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 413567917		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. ŚWIKOWIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413283349		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413281527		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 413283429		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMOTKACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-080 WIEŚPIAŃSKA GÓRA UL. KRZYSZTA JAWUSZA PRZYKŁADKOWO 1		X
TELEFON: 0413031200		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004164900036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMOTŁY ZIMUSI/ 26-085/ KRZYSZTA JAWUSZA PRZYKŁADKOWO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIŃSKI/ 26-085/ STACZKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413034460		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 0413458420		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011151280020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 413458420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZĄSCIANEK 2		X
TELEFON: 0413772816		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004202800030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZĄSCIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413772816		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 413772386		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZONICA UL. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 413538018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2000302000023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZONICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413538018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 0413512404		
IDENTYFIKATOR REGION: 20040807100020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413512404		
data dostarczenia 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 280041.8		1
TELEFON/TELEFONY: 413523472		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACI-OŚCIELE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 4030314415		
data dostarczenia 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. OSKODOWA 2		X
TELEFON: 4111888000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006746820002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OSKODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 411888000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STRACHOWICKA 60		X
TELEFON: 01-413-271-50-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 20070484600027		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STRACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 017315090		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. KILIBRĘGIEGO 10		X
TELEFON: 0413890950		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007971130		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIBRĘGIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413890950		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ZŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 0413561602		
IDENTYFIKATOR REGION: 20111816200021		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 413561602		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413561602		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OS. PÓŁNOC 10		X
TELEFON: 41 31 61 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008486600038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. PÓŁNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 402824504		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75		X
TELEFON: 43 746 6504		
IDENTYFIKATOR REGION: 200795802800039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-066/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 537495603		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSKA UL. SPACEROWA 8B		X
TELEFON: 441 3003057		
IDENTYFIKATOR REGION: 200415102000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3003057		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRADACKA 10		X
TELEFON: 411 301 80 37		
IDENTYFIKATOR REGION: 200415181600007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRADACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 301 80 37		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMIWKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-112 SMIWKÓW UL. ŚMIWKOWA 91		X
TELEFON: 261 373 08 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 200442148		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SMIWKÓW/ 26-112/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 41 373 00 07		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURAWSKA 14		X
TELEFON: 41 275 42 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 200321435000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA WILKUSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 274 85 48		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURAWSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 41 274 85 70		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 41 262 71 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 200091280000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 262 71 00		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOPCZYŃSKI 28-300/ MAŁOOSKKA 25		X
TELEFON: 41 388 26 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 381370610		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPCZYŃSKI 28-300/ MAŁOOSKKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388 26 21		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Jędrzejów/ Przytkowskiego 49 / 28-300 (Drogą Sanki Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 500776366		
Data dostarczenia do wykazu: 14.08.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINZLA 13		X
TELEFON: 24 548 23 74		
IDENTYFIKATOR REGION: 020033820000052		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINZLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158330681		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPI TALNA 4		X
TELEFON: 41 51 88 21 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260519700		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPI TALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 1 508 24 00		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Szpitalna 4 / 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 1 508 24 00		
Data dostarczenia do wykazu: 20.01.2021r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		X
TELEFON: 41 36 74 84		
IDENTYFIKATOR REGION: 060 26 32 33 00 00 2		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 41 36 74 83		
Data dostarczenia do wykazu: 15.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃDÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 261 26 146		
IDENTYFIKATOR REGION: 200222011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUŃDÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 26 1 346		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁĄDÓW UL. ŚLUPSKA 3		X
TELEFON: 41 302 62 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 200373610000022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁĄDÓW/ 26-025/ UL. ŚLUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 302 49 26		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7		X
TELEFON: 41 26 60 01		
IDENTYFIKATOR REGION: 201182085		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRACOWNIA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 26 60 01		
Data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
Data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPI TALNA 8		X
TELEFON: 261 26 146		

IDENTYFIKATOR REGION: 830352770004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: OPATÓW 27-580/521KDKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 601523090		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: WALCOTÓW 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 601523080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMI KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 832 44 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651000029		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SANDOMIERZ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SANDOMIERZ 27-600/ ARMI KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALLUS" - 148	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 WIELCE UL.GORNA 19A 19		X
TELEFON: 41 344 46 64		
IDENTYFIKATOR REGION: 29057887300037		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SUCHÓW 26-021f / 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413023000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPOKIEI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPOŁDZIELCZA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: DWIKOZY 27-620/ SPOŁDZIELCZA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORIA UL.SPACEROWIA 9		X
TELEFON: 15 8627036		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019674000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: BOGORIA 28-210/ SPACEROWIA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 862 70 36		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651200004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SANDOMIERZ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158323331		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZESZYN UL.PRZYMYSLOWA 9B		X
TELEFON: 1811 381 26 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 26056931600020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SZCZESZYN 28-340/ PRZYMYSLOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3812699, 713315561		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL.B. CHROBREGO 4		X
TELEFON: 1811 386 24 73		
IDENTYFIKATOR REGION: 26046450400060		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: RAKÓW 28-300f/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 513 280 462		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: JĘDRZEJÓW 28-300f 11 LUTYPIKA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-100-84, 506 573 524		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: JĘDRZEJÓW 28-300f B. CHROBREGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-21-72 506 676 127 506 676 697		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 30 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 030180289		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 88382924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL.BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031462700004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 510598331		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 413478000		
IDENTYFIKATOR REGION: 00031473000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413478000		
data dostarczenia 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 personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. 28 KROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030435500004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: WALCZCZÓW 28-100/ 28 KROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883712		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIEM - 158	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL.GÓRNO 80 B		X
TELEFON: 41-302-30-89, 041-302-30-65		
IDENTYFIKATOR REGION: 26041706100044		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: GÓRNO 26-008f/ 80B		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3023093		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: RĄDLIN 26-008f/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3021836		

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
IDENTYFIKATOR REGON: 0000928440007		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ 27-600 OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 166465586, wzm. 102		
data dodania 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: 512044282		
IDENTYFIKATOR REGON: 00028978500051	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA		1
ADRES: KIELCE 25-736/ GRUNWALDZKA 45		
TELEFON/TELEFONY: 512044282		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 30.01.2021r.		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWAŁOWEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41 36 71 300			
data dostarczenia do wykabzu: 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: Starachowicki/27-200/Radomska 35			X
TELEFON: 412756433			
IDENTYFIKATOR REGION: 2400747860029			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Starachowicki/27-200/Radomska 35			
TELEFON/TELEFONY: 412756433			
data dostarczenia do wykabzu: 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			X
TELEFON: 0453864 28-11			
IDENTYFIKATOR REGION: 836467695			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON/TELEFONY: 0453864 28-11			
data dostarczenia do wykabzu: 12.01.2023r.			
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			X
TELEFON: 0453864 28-11			
IDENTYFIKATOR REGION: 291115223			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON/TELEFONY: 0453864 28-11			
data dostarczenia do wykabzu: 12.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500			X
TELEFON: 15868404 - 89377478			
IDENTYFIKATOR REGION: 293124285			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500			
TELEFON/TELEFONY: 15868404 - 89377478			
data dostarczenia do wykabzu: 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 8028-210			X
TELEFON: 158275328			
IDENTYFIKATOR REGION: 2605545960001			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: JURKOWICE 8028-210			
TELEFON/TELEFONY: 158275328			
data dostarczenia do wykabzu: 12.01.2023r.			
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			X
TELEFON: 41 247 07 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 2910142380			
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 wykabzu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu: 29.01.2023r.			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			X
TELEFON: 41 20 13 800			
IDENTYFIKATOR REGION: 290503931000021			
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 wykabzu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIĘDZYKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			X
TELEFON: 41 1071498 - 41 25 31 744			
IDENTYFIKATOR REGION: 090481512			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON/TELEFONY: 41 1071498 - 41 25 31 744			
data dostarczenia do wykabzu: 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. SZARNOWICZA-MIANOWA 136/P / 25-636			X
TELEFON: 41 247 07 095			
IDENTYFIKATOR REGION: 24005247600008			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE / UL. SZARNOWICZA-MIANOWA 136/P / 25-636			
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 095			
data dostarczenia do wykabzu: 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			X
TELEFON: 572945294			
IDENTYFIKATOR REGION: 29064846400038			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON/TELEFONY: 572945294			
data dostarczenia do wykabzu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SZKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 003 www.141		
IDENTYFIKATOR REGION: 24064731600027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SOKRATA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 003 www.141		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 25.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADKOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 620 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288736		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADKOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 620 262		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 24.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 08.04.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 030883400		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 16.02.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 510 852 370		
IDENTYFIKATOR REGION: 26024877700021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 510 852 370		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 10.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/WIELKIEJA 1/26-020		X
TELEFON: 41 258 218		
IDENTYFIKATOR REGION: 00188011300017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/WIELKIEJA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 258 218		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 01.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINETY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: _GRZEJÓW/PROSTA 4/ 28-020		X
TELEFON: 41 3884 027		
IDENTYFIKATOR REGION: 28113154600025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: _GRZEJÓW/PROSTA 4/ 28-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3884 027		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 31.03.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2600745000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJALNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 25		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 02.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WSCHOĐNA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00180239300051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WSCHOĐNA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 07.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: _GRZEJÓW/OKRZ1 19A/ 28-300		X
TELEFON: 176692281		
IDENTYFIKATOR REGION: 181050905		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LOPUSZNO/STRAĐAKA 10/ 26-070		1
TELEFON/TELEFONY: 176692281		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 08.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrowie: Świątekryki/Denkowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 41 2508 027		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457941700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowie: Świątekryki/Denkowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2508 027		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 09.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 00188877500041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DODANIA DO WYKAZU: 14.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

* W - zespół wędrowy, P - pozostałe podmioty szczepiące personel (w tym szczepiące swoich pacjentów (m.in. ZOŁ))

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 SKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		KIELCE/ 25-238/ ZAGŁANSKA 8A/B
telefon/ adres e-mail:	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)	216020997
liczba zespołów:		1
liczba zespołów w województwie świętokrzyskim:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2		
nazwa:		CORTEN MEDIC TOMASZ SKORA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:		KIELCE/ 25-035/ I EGZONÓW 3/7
telefon/ adres e-mail:	Miejsce udzielenia świadczeń 1 (obozar)	216020997
liczba zespołów:		1
liczba zespołów w województwie świętokrzyskim:		1

