

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIENKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELUNY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON: 081 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 201066360002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELUNY 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 41 9021018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYN 26-004/ MAKOSZYN 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9021367		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL.JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 41 661 008		
IDENTYFIKATOR REGION: 201816643		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL.LANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 081 366 00 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 201816240002		
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: 081 342 53 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2018197200002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZUJSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.JANA PAWŁA 8 7A		X
TELEFON: 081 263 30 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012149710002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA 8 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL.WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 081 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 202821487		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151		3
TELEFON/TELEFONY: 413316008		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2	szczepienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ PODKIECZA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 501812420		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Pow szechnych - 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" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWICKA 10E		X
TELEFON: 41 2477612		
IDENTYFIKATOR REGION: 2012156100002		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D.E		1
TELEFON/TELEFONY: 43247762		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUKO ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON : (041) 1378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 290234853		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUKO-ZDRÓJU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 41378014		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430397		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602149330001		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 26-713/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 412001001		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWOWSKA 45		4
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dostarczenia do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3		1
TELEFON/TELEFONY: 412010101		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848		X
TELEFON: 60849388		
IDENTYFIKATOR REGION: 015051128		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNARSKA 848		1
TELEFON/TELEFONY: 60849388		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-039/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349101		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PINCHOWSKA 18		X
TELEFON: 41 25 26 000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26111891900026		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PRZEDZWOJA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413526000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień POWSZECHNYCH - SAMODZIELNY PUBLICZNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/STEPPOUCE 51		4
TELEFON/TELEFONY: 41 35 27 014; 284 397 384		
data dostarczenia do wykazu: 28.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 264 281 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910010000020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 427814225		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-080 MNIOW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 0 41 37 303		
IDENTYFIKATOR REGION: 260421899		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ ŚWIĘTOKRZYSKA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413731001		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNIOW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413731001		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 363 50 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 26102058600025		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 4811 353 34 14		
IDENTYFIKATOR REGION: 29077316400040		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413531114		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 3896024; 572 908 145; 572 908 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681771		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 572988141		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158624243		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104848200024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOSCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158624243		
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	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-641 OBRAZÓW UL.SWAJTRAK 79		X
TELEFON: 15 8365256		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104104920004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SWAJTRAK/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158302556		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 81041100000000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 156366703		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCCIE - 21	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-107 KRASOCCO UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 2417917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 29126812000046		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPień 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KRASOCIN 29-105/1 MAJA 9			1
TELEFON/TELEFONY: 413917013			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BUDOWA 29-105/ KIELECKA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 413919343			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OLESZNY 29-105/ KIELECKA 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413918070			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWLÓWIE - 22	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-225 PAWLÓW UL.PAWŁOW 56			X
TELEFON: 0411 334 31 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 2006648400040			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWLÓW	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: PAWLÓW 27-200/PAWLÓW 56			1
TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROZÓWIE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: AMBROZÓW 27-225/ AMBROZÓW 14			1
TELEFON/TELEFONY: 412722550			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33			X
TELEFON: 0 41 391 15 40			
IDENTYFIKATOR REGION: 2003734890003			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SŁUPIA 26-234/ 33			1
TELEFON/TELEFONY: 413911114			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. ŻNOCÓLWA 3			X
TELEFON: 411 381 25 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 2004839530003			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KRASOCIN 28-305/ 13			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3812 026			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
IDENTYFIKATOR REGION: 2004839530040			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SOBÓW 28-305/ ŻNOCÓLWA 3			1
TELEFON/TELEFONY: 41 3812 006			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-425 WAŚNIÓW UL.RYNEK 2A			X
TELEFON: 411 26 86 014			
IDENTYFIKATOR REGION: 200751690003			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WAŚNIÓW 27-425/ RYNEK 2A			1
TELEFON/TELEFONY: 412686066			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-460 WIELIC UL.MŁOBYTNICZA 1 7608			X
TELEFON: 514 603 388			
IDENTYFIKATOR REGION: 36320078100016			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WIELIC 25-462/ MŁOBYTNICZA 1			1
TELEFON/TELEFONY: 412621500			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-145 ŚCIEŻNIN UL.KONIECPOŁSKA 7A			X
TELEFON: 0943556565			
IDENTYFIKATOR REGION: 15197624000035			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: ŚCIEŻNIN 29-145/ KONIECPOŁSKA 7A			1
TELEFON/TELEFONY: 601729735			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A			X
TELEFON: 514561616			
IDENTYFIKATOR REGION: 260794332			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ GÓRNICZA 3A			1
TELEFON/TELEFONY: 514561616			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-506 CZARNOCIN UL.125 125			X
TELEFON: 413612024			
IDENTYFIKATOR REGION: 2086655070004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZARNOCIN 28-506/ CZARNOCIN 125			1
TELEFON/TELEFONY: 413612024			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAŚTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.MLECZARSKA 11			X
TELEFON: 4232 508 008			
IDENTYFIKATOR REGION: 2911210700020			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: WŁOSZCZOWA 29-100/ MLECZARSKA 11			1
TELEFON/TELEFONY: 423208008			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-200 KONIKUL UL.ARMII KRAJOWEJ 2			X
TELEFON: 173 36 469			
IDENTYFIKATOR REGION: 29107102000026			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONIKUL 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413229860			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu: 21.04.2021 r.			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KONIKUL 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2			2
TELEFON/TELEFONY: 413229860			
data dodania do wykazu: 22.08.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-260 FAŁCÓW UL.OSNOWA 99A			X
TELEFON: 4681 871 900			
IDENTYFIKATOR REGION: 280715173			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CZERMINO 26-260/ OSNOWA 99A			1
TELEFON/TELEFONY: 783503040			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL.KOLEJOWA 27F			X
TELEFON: 413521271			
IDENTYFIKATOR REGION: 36326120000017			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA 28-500/ KOLEJOWA 27 F			1
TELEFON/TELEFONY: 413521271			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OPATOWIECZ 28-520/ GARNICARSKA 2			1
TELEFON/TELEFONY: 413518011			
data dodania do wykazu: 31.12.2020r			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDICOVER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34	szczenie personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14			X
TELEFON: 500 900 530			
IDENTYFIKATOR REGION: 0123965800454			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPENNIKOWA 14			1
TELEFON/TELEFONY: 500 900 530			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCYNĄ PRACY & MEDYCYNĄ RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-463 KIELCE UL.OLCZEWSKIEGO 2			X
TELEFON: 4811 841-23-29			
IDENTYFIKATOR REGION: 242874611900020			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-463/ OLSZEWSKIEGO 2			1
TELEFON/TELEFONY: 603030649			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-305 SOBÓKÓW UL.OLUSA 39			X
TELEFON: 4811 277148 27			
IDENTYFIKATOR REGION: 2809352500000			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SOBÓKÓW/ 28-305/ OLUSA 39			1
TELEFON/TELEFONY: 095615784			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3			X
TELEFON: 38 551 46-38 552 42			
IDENTYFIKATOR REGION: 29041338			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3			1
TELEFON/TELEFONY: 413859346			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17			X
TELEFON: 3401881014			
IDENTYFIKATOR REGION: 290071040			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17			1
TELEFON/TELEFONY: 413811034			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-211 OSIEK UL. WOLNOŚCI 18A			X
TELEFON: 158731212			
IDENTYFIKATOR REGION: 80460771000031			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSIEK/ 28-211/ WOLNOŚCI 18 A			1
TELEFON/TELEFONY: 158871213			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-670 LONÓW UL. ŚWIĄNY STARE 28			X
TELEFON: 15 866 95 89			
IDENTYFIKATOR REGION: 2606109490002			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: LONÓW/ 27-670/ ŚWIĄNY STARE 28			1
TELEFON/TELEFONY: 158689539			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F			X
TELEFON: 412470310			
IDENTYFIKATOR REGION: 25285112800031			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F			1
TELEFON/TELEFONY: 412631188			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 12			1
TELEFON/TELEFONY: 412641780			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SULISŁAWIC 114			X
TELEFON: 158689375			
IDENTYFIKATOR REGION: 26034452500021			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114			1
TELEFON/TELEFONY: 158689375			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILI PECK 9A			X
TELEFON: 4811 254 36 28			
IDENTYFIKATOR REGION: 26004858300026			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E. PECK 9A			2
TELEFON/TELEFONY: 482483048			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A			X
TELEFON: 41 3626884			
IDENTYFIKATOR REGION: 2030249021			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A			1
TELEFON/TELEFONY: 096040080			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWKOWSKA 36			X
TELEFON: 41 3660194			
IDENTYFIKATOR REGION: 260818678600026			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWKOWSKA 36			1
TELEFON/TELEFONY: 157201648			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MIKRA 55			X
TELEFON: 605 074 980			
IDENTYFIKATOR REGION: 242386329000026			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGAJERIE 32			1
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGAJAŃSKA 27			1
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: NOWINY/ 26-051/ GIMNAZJALNA 1			3
TELEFON/TELEFONY: 298791295			
Data dostania do wykazu: 22.04.2021r.			
Data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173			X
TELEFON: 567319922			
IDENTYFIKATOR REGION: 8040578600036			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)	
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173			1
TELEFON/TELEFONY: 158877213			
Data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			

data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-600/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 143840079		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 034 554 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 1520793800004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHLEWICZ/ 28-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B		2
TELEFON/TELEFONY: 143546133		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADKÓW 99/29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 143540257		
data dodania do wykazu: 31.12.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POLANIEC UL. ZAWADA 24		X
TELEFON: 15 8662895		
IDENTYFIKATOR REGION: 150408884		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24		1
TELEFON/TELEFONY: 150408884		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.PORTOWA 30		X
TELEFON: 15 833 12 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 830410735000056		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30		2
TELEFON/TELEFONY: 158312003		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WÓLCERZ S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-570 HUNDISKACH UL.KOLEJOWA 1A		X
TELEFON: 15 86 01 225		
IDENTYFIKATOR REGION: 260039319		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IWANISKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A		1
TELEFON/TELEFONY: 100257073		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-026 MORAWICA UL.KIELECKA 36		X
TELEFON: 081-3114691		
IDENTYFIKATOR REGION: 291042814000020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIELECKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 081 3114691, 509129238, 508089399		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24		X
TELEFON: 0411 209 36 97		
IDENTYFIKATOR REGION: 28093950000005		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OL. OGRODY 10A/2		X
TELEFON: 602 262 236		
IDENTYFIKATOR REGION: 200442800000027		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC SW / 27-400/ UL. ŚLĄSKA 14/107U		1
TELEFON/TELEFONY: 600262236		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC UL.OSTROWIECKA 98		X
TELEFON: 151 862 20 33		
IDENTYFIKATOR REGION: 2924616370000000		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMBELÓW 27-400/ OSTROWIECKA 98		1
TELEFON/TELEFONY: 158612023		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJC - 56	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-230 BRZOZÓW UL.ARTYCZNA 7		X
TELEFON: 041/271-12-67		
IDENTYFIKATOR REGION: 260148133000024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADREKCYNA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412716388		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KOŃSKI UL.POLUDNIOWA 1		X
TELEFON: 0841 872-81-66		
IDENTYFIKATOR REGION: 292814500000021		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKI/ 26-200/ POLUDNIOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413795980		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZCACH - 58	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236		X
TELEFON: 41 35 11 006		
IDENTYFIKATOR REGION: 260284924000020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 11 006		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-606 BILCZA UL.SCEGIENNEGO 7A		X
TELEFON: 081 311 77-08, 081 311 77-06		
IDENTYFIKATOR REGION: 21015121000004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BILCZA 26-606/ SCEGIENNEGO 7A		2
TELEFON/TELEFONY: 154816000		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.ROKITEK 41A		X
TELEFON: 015 833 12 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 281022757000039		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOPZYWICA/ 27-600/ SPORTOWA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 158477173		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A		2
TELEFON/TELEFONY: 158312320		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-515 TABŁÓW UL.SANDOMIERSKA 72		X
TELEFON: 15 888 53 21		

IDENTYFIKATOR REGION: 14341521000024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: TABÓWŹ 27 315/ SANDOMIERSKA 72		1
TELEFON/TELEFONY: 15886111		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 300 SŁUPYJAŁ-SŁUPA 2A		X
TELEFON: 41 3816056		
IDENTYFIKATOR REGION: 18485110200018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SŁUPYJAŁ 28 300/ SŁUPA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3816056		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 130 STOPNICA UL. KOSCIUSZKI 12 /A		X
TELEFON: 48 11 377 96 11		
IDENTYFIKATOR REGION: 20281752400011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPNICA/ 28 130/ KOSCIUSZKI 16A		2
TELEFON/TELEFONY: 48 11 377 96 11		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 17 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 83048082000025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW/ 27 640/ SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158611760		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 363 OKSA UL. STRĄDZACKA 7		X
TELEFON: 41 388024		
IDENTYFIKATOR REGION: 18070550		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA/ 28 363/ STRĄDZACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 388024		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 530 SKALBMIERZ UL. PL. MARII SKAZDOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 512 98 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 20021437100010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ/ 28 530/ PL. MARII SKAZDOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 511337270		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26 140 ŁĄCZNA UL. KAMIONÓW 59		X
TELEFON: 0410148112 KOM. 502325875		
IDENTYFIKATOR REGION: 20114859900024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONÓW/ 26 140/ KAMIONÓW 59		1
TELEFON/TELEFONY: 00232875		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 133 PACANÓW UL. DR A. GAJAŃKI 11		X
TELEFON: 04151076420		
IDENTYFIKATOR REGION: 20002230100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW/ 28 133/ DR A. GAJAŃKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 41265420		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 404 KIJ UL. SZKOŁNA 17		X
TELEFON: 105 106 963		
IDENTYFIKATOR REGION: 20112098000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIJ/ 28 404/ SZKOŁNA 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413068025		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28 232 LUBNICE UL. LUBNICE 75 75		X
TELEFON: 41 3177537		
IDENTYFIKATOR REGION: 10004342000025		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE/ 28 232/ 75		1
TELEFON/TELEFONY: 413177537		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GĄCZ KAUPICEK/ 28 232/ 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413177537		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 540 LIPNIK UL. LIPNIK 17A		X
TELEFON: +48 15 868 14 53		
IDENTYFIKATOR REGION: 830504832000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK/ 27 540/ 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158611776		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25 008/ WSPÓLNA 1 LOK US		X
TELEFON: 419775225		
IDENTYFIKATOR REGION: 1002992608		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25 008/ WSPÓLNA 1 LOK US		1
TELEFON/TELEFONY: 08877225		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29 100 WĄDZICZCZOWA UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 2848417		
IDENTYFIKATOR REGION: 20077158000064		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZICZCZOWA/ 29 100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412848417		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄDZICZCZOWA/ 29 100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412424765		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27 400/ KŁECKA 31A		X
TELEFON: 41 2630400		
IDENTYFIKATOR REGION: 20050082500020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27 400/ KŁECKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 412630400		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27 400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 15		X
TELEFON: 41 2607800		
IDENTYFIKATOR REGION: 20027010000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27 400/ KILNICKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412602070 054047383		

data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCISZOWICE UL.WOJCISZOWICZE 49		X
TELEFON: 41 961 06 40		
IDENTYFIKATOR REGION: 2811159500001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCISZOWICE/ 27-532/49		1
TELEFON/TELEFONY: 159614010		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 42-202 KONIEPOY UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850204867		
IDENTYFIKATOR REGION: 281845172		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN/ 28-145/ OGRADOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 50284867		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-300 KOŃSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 441 275 33 48		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064485100029		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703349		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁĘBEK - 79	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL.MALKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 42, 601 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 2819289800001		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 602489107		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 25-014 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 041 348 30 92		
IDENTYFIKATOR REGION: 0200813320003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413470340		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OTNÓWKA- NOWINY/ 26-052/ ZABŁADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413465535		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.BADOMSKA 70		X
TELEFON: 464 218 64 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 281141752		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 462739384		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 20.04.2021r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Radomska 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 461273386		
data dostępu do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 41 960 249		
IDENTYFIKATOR REGION: 8305184050004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 159602420		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-302 NAGŁÓWICE UL.PANIKOWA 2		X
TELEFON: 41 7881421		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607914600002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁÓWICE/ 28-302/ PANIKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 604870303		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-420 BOGUSZÓW UL.SZCZOLNA 7		X
TELEFON: 441 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2608485000028		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGUSZÓW/ 27-420/ SZCZOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412653856		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZEWNA/PLAC KOLECZA MARCINA POPPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412653951		
data dostępu do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DZIEŃ 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412621259		
data dostępu do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. BOSDOCH 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 260181804		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. BOSDOCH 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDOWA 11 A		X
TELEFON: 41 30038 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607211990002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDOWA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 30038 04 - 789145073 - 789155596		
data dostępu do wykazu: 28.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A		X
TELEFON: 441 277 69 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 26057808000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC ZDRÓJ/ 28-133/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 412776920		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOKIEWICZA 10		X
TELEFON: 41 313 0440		
IDENTYFIKATOR REGION: 8303654950004		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczylenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEMICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 15832042, 15645411		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczylenie personelu	szczylenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. BOGUSZOWICE 10		X
TELEFON: 41 2634155		
IDENTYFIKATOR REGION: 26064812200024		

MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 432634466		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14		X
TELEFON: 0432622200		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002125290003		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ KOPERNIKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 432622220		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-062 NOWINY UL. BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		X
TELEFON: 433476000		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007030300003		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-062/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 433476000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPRZENIKOWA 42N/13		X
TELEFON: 555833621/55 502344530		
IDENTYFIKATOR REGION: 369881458		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-112/ STARONAPRZENIKOWA 42N/13		1
TELEFON/TELEFONY: 55583362		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAŁ SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-340 SZCZESZÓW UL. DWORCOWA 23		X
TELEFON: 064 239 24 06		
IDENTYFIKATOR REGION: 26022791400029		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZCZESZÓW/28-340/ DWORCOWA 23		1
TELEFON/TELEFONY: 0642392406		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIEŁECKA 77		X
TELEFON: 603999500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007500236		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MNÓW/26-080/ KIEŁECKA 77		1
TELEFON/TELEFONY: 603992070		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		X
TELEFON: 55 984 56 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 26067945000020		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C		1
TELEFON/TELEFONY: 559845650		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-269 FAŁKÓW UL. ŻAMKOWA 24		X
TELEFON: 066 3075313		
IDENTYFIKATOR REGION: 26109118600027		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: FAŁKÓW/26-269/ ŻAMKOWA 24		1
TELEFON/TELEFONY: 0663075313		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL. WIKICZYŃCZA 5		X
TELEFON: 375 50 35 375 51 43		
IDENTYFIKATOR REGION: 20049119000003		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RADOSZYCE/26-230/ WIKICZYŃCZA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 43733523		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICIEKIEJ - 98	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-242 RUDA MALENICZKA UL. RUDA MALENICZKA 99A		X
TELEFON: 0433 375 15 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 200626075		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RUDA MALENICZKA/26-242/ 99A		1
TELEFON/TELEFONY: 0433375104		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13		X
TELEFON: 41 382 37 47		
IDENTYFIKATOR REGION: 14334316600113		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-017/ PADEREWSKIEGO 4B		1
TELEFON/TELEFONY: 043621200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-630 ZAWICHÓD UL. CZYŻÓW SZLACHECKI 1		X
TELEFON: 035 51 13		
IDENTYFIKATOR REGION: 13040706400024		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/27-630/ 1		1
TELEFON/TELEFONY: 03503513		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 43		X
TELEFON: 43 266 02 03		
IDENTYFIKATOR REGION: 2002050600003		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/ OGARDOF 29		1
TELEFON/TELEFONY: 432660000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400) Osiedle Słoneczne 43		1
TELEFON/TELEFONY: 43 262 08 58		
data dostarczenia do wykazu: 22.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3337212		
IDENTYFIKATOR REGION: 2607030004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-437/ OS. NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 413337212		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powiększonych - Klub Seniora	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/25-035 / Area Legionów 5		3
TELEFON/TELEFONY: 731525140-731524335		
data dostarczenia do wykazu: 20.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWIE 28		X
TELEFON: 0413 377 00 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 26096775300004		
MIĘDZIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OLEŚNICA/28-220/ NADSTAWIE 28		1
TELEFON/TELEFONY: 709000393		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPA UL ŚWIĘTOKRZYSKA 53		X
TELEFON: 0843337048		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004243460003		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWA SŁUPA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53		2
TELEFON/TELEFONY: 431327004		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-120 BŁYŃ UL. W WIEKÓW BŁYŃNA 2		X
TELEFON: 0841 2644106		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001144314		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BŁYŃNY 26-120/ W WIEKÓW BŁYŃNA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 432541106		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO KAMIENNA UL.APTECZNA 7		X
TELEFON: 084 26 28 799		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008325300007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104		1
TELEFON/TELEFONY: 412530077		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: BUDYNEK PRZY LODOWISKU MIEJSKIM - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ KONARSKIEGO 34		1
TELEFON/TELEFONY: 510090247		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WNEWTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-375 KIELC UL. WOSKA POLSKIEGO 51		X
TELEFON: 08431 260 41 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 20039113900007		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELC/ 25-375/ WOSKA POLSKIEGO 51		2
TELEFON/TELEFONY: +0843204000		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-220 MIRZEC UL.MIRZEC STARY 14		X
TELEFON: 41 221 30 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004455500000		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14		1
TELEFON/TELEFONY: 432371905		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-230 POŁAŃC UL. RUSZCZANGA 3.3		X
TELEFON: 4151 865 90 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 8003061500002		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: POŁAŃC/ 28-230/ RUSZCZANGA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 150000000		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL.BAĆKOWICE 105		X
TELEFON: 41 568 00 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 2001546400		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAĆKOWIC/ 27-552/ BAĆKOWICE 101		1
TELEFON/TELEFONY: 150680205		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1		X
TELEFON: 41 9151713		
IDENTYFIKATOR REGION: 20075058400009		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41315215		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 27.04.2021 r.		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1		5
TELEFON/TELEFONY: 532409605, 532405492		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 23.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL.KIELECKA 18		X
TELEFON: 081 346 20 44		
IDENTYFIKATOR REGION: 20009717500048		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIA/ 26-020/ KIELECKA 18		2
TELEFON/TELEFONY: 412620044		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-114 GNOJNO UL.GNOJNO 147		X
TELEFON: 081 353 20 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 20014496800046		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147		1
TELEFON/TELEFONY: 413532092		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL.ZUKA 5		X
TELEFON: 048 473 41 21		
IDENTYFIKATOR REGION: 20101993000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ZUKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 486724124		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-313 IMIELNO UL.CMENTARNA 5		X
TELEFON: 41 38613222		
IDENTYFIKATOR REGION: 20060514500005		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38613222		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL.SPACEROWIA 10		X
TELEFON: 15 861 10 19		
IDENTYFIKATOR REGION: 20012463000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWIA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158611019		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personełu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SAMBORZEC UL.SAMBORZEC 43		X
TELEFON: 158314482		
IDENTYFIKATOR REGION: 83017102000067		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personełu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-600/ SAMBORZEC 43		1
TELEFON/TELEFONY: 158314482		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. BŁZCOKA 2A		X
TELEFON: 41 37 14 400		
IDENTYFIKATOR REGON: 20110487000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ BŁZCOKA 2A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 14 400		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2		X
TELEFON: 41 37 43 550		
IDENTYFIKATOR REGON: 201121069		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41 37 43 550		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-235 SZYDŁÓW UL. URZOCZA 1		X
TELEFON: 41 31 54 51 82		
IDENTYFIKATOR REGON: 2007495300034		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-235/ URZOCZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 31 54 51 82		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 41 31 26 26 66		
IDENTYFIKATOR REGON: 20030234200039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZYMONA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 31 21 831		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOSCIUSZKI 13/ Hala Sportowa Kazimierskiego Ośrodka Sportowego		3
TELEFON/TELEFONY: 41 300 590		
data dodania do wykazu: 22.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 041 356 71 10		
IDENTYFIKATOR REGON: 2004488000070		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 41 356 71 10		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SIKORSKIEGO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 378 34 8		
data dodania do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 378 15 27		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: YONACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 41 376 2 270		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA-GÓRA UL. KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 041 303-12-00		
IDENTYFIKATOR REGON: 20041449000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘŻA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3031-200		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMIŃSKI/ 26-085/ STADZICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 41 303 44 50		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 041 35 65 67 0		
IDENTYFIKATOR REGON: 20011151280000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 65 67 0		
data dodania 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. ZASCIANEK 2		X
TELEFON: 41 377 10 81		
IDENTYFIKATOR REGON: 20042028900030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZASCIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 41 377 10 81		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOZDÓW/ 28-136/ BRZOZDÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 41 377 2 98		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOLNA 30		X
TELEFON: 41 353 80 18		
IDENTYFIKATOR REGON: 2000240000032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 41 353 80 18		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KŁASZTORNA 6		X
TELEFON: 041 35 24 24		
IDENTYFIKATOR REGON: 20040387100020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KŁASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 24 24		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻŃDŃEL 8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 35 24 24		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACIŃ OSIEDLE 2A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 40 801 04 1		
data dodania do wykazu: 25.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/28-400/SZKOLNA 2		3
TELEFON/TELEFONY: 51 027 2 98		
data dodania do wykazu: 23.08.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃ UL. OGRÓDOWA 2		X

TELEFON: 141303806 IDENTYFIKATOR REGION: 200746820002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: STRAWCZYŃ/ 26-067/ OGDRODOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 41303806/41303829/413067030		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL.STARACHOWICKA 60		X
TELEFON: 40-411 271-10-20		
IDENTYFIKATOR REGION: 2007468400027		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
data dostępu 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.KILIRSKIEGO 19		X
TELEFON: 411 369 99 50		
IDENTYFIKATOR REGION: 200737010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIRSKIEGO 19		1
TELEFON/TELEFONY: 41360999		
data dostępu 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: 481 356 14 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 2011103600013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412564040		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ZŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: ZŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 413561604		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OL.PÓLNOC 10		X
TELEFON: 41 31 54 046		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006888400018		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OL. PÓLNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 602624504		
data dostępu 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: 477895024		
IDENTYFIKATOR REGION: 20074942800039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 477895004		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL.SPACZEROWA 88		X
TELEFON: 411 3000007		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041510500030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACZEROWA 8/8		1
TELEFON/TELEFONY: 413001057		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIU - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL.STRĄŻACKA 10		X
TELEFON: 4811 351 40 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 20041581600007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRĄŻACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413914023		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91		X
TELEFON: 084 379 90 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004271348		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 4137930007		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 272 48 45		
IDENTYFIKATOR REGION: 200282543500024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIRSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412748546		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412748770		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELC/ 23-462/ KOBOTNICZA 1		X
TELEFON: 414221000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26009178000011		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: KIELC/ 23-462/ KOBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412621500		
data dostępu 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: REKOTCZÓW/ 28-300/ MAŁOGOSIA 25		X
TELEFON: 41 3882887		
IDENTYFIKATOR REGION: 381370910		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: REKOTCZÓW/ 28-300/ MAŁOGOSIA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 413882887		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: 49/49/rybnik/Przykoleńskiego 49 / 28-300 (Zespół Szkół Nr 1 im. S. Konarskiego w Rybniku)		2
TELEFON/TELEFONY: 500776366		
data dostępu 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.SZCZYNIA 13		X
TELEFON: 4154823204		
IDENTYFIKATOR REGION: 00030238500055		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SZCZYNIA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158704847		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. MIKIEWICZA 9/ 6 Lecum Optokontaktacje		3
TELEFON/TELEFONY: 887113112		
data dostępu do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.SZPITALNA 4		X
TELEFON: 4151 887 04 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 260519700		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsku)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158704847		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 30.04.2021r.		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Opatów/ Saptana 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158470400		
data dostarczenia do wykazu: 20.09.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		X
TELEFON: 41 3674841		
IDENTYFIKATOR REGION: 00126323300003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTYMSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3674793		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 061 26 15 149		
IDENTYFIKATOR REGION: 200233017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 41 261346		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-005 ŁAGÓW UL.ŚLUPSKA 3		X
TELEFON: 41 301000		
IDENTYFIKATOR REGION: 26037740100002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-005/ UL. ŚLUPSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 300 00 26		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
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 2666 903		
IDENTYFIKATOR REGION: 201184685		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNY LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41 2666 903		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
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. CZERKOKA 8		X
TELEFON: 015 868 78 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 83031227200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 061523080		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁODZIMÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 061512080		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMAŁSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ANNY KRADWIEJ 3		X
TELEFON: 15 832 44 71		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304061000004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ANNY KRADWIEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 08.03.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ANNY KRADWIEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRKA 19A.19		X
TELEFON: 41 342 46 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 20057887000017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GURÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 0706000		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SPÓŁCIELCA 9		X
TELEFON: 15 831424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040615000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OMRZCZÓW/ 27-620/ SPÓŁCIELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGORÓW UL. SPACEROWA 9		X
TELEFON: 015 8627436		
IDENTYFIKATOR REGION: 20019674000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BOGORÓW/ 28-210/ SPACEROWA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 41 862 80 16		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GLĄDYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBEŁSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 23 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040611200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 15832333		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 ŚEŁCZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 41 381 28 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 20059514000020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŚEŁCZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 41 381 28 99		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBRZEGO 4		X
TELEFON: 41 386 20 72		
IDENTYFIKATOR REGION: 20046454000060		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RANÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-90-18-513 280 462		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506-673 524		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRZEGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-20 72		
data dostarczenia do wykazu: 11.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM KULTURY W JĘDRZEJOWIE - PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ PRZEMYSŁOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 502829915, 502829865		
data dostarczenia do wykazu: 26.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 352 30 31		
IDENTYFIKATOR REGON: 000304388		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ ARMI KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 809387315		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW 28-400/ZWIRRI I WIGURY 40		3
TELEFON/TELEFONY: 41 352 3575		
data dostępu do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003144670004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 10068026		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ 28-100/ UL. KUŚCIEŃSKIEGO 3/Powiatowy Międzyszkolny Ośrodek Sportowy w Busku - Zdroju		3
TELEFON/TELEFONY: 413781040		
data dostępu do wykazu: 22.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 412478000		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003114780008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412478000		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEŃ - CENTRUM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI 27-400/ SANDOMIERSKA 26 A		4
TELEFON/TELEFONY: 171 177 963 - 171 177 962 - 171 177 965		
data dostępu do wykazu: 23.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ZDROMYŚKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGON: 0003043500026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 28-100/ZDROMYŚKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883740		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSZCZOWA 28-100/ KONIECZOLSKIEJ 42/Powiatowe Centrum Kulturolo. Rehabilic. we Włoszczowie		2
TELEFON/TELEFONY: 413883740		
data dostępu do wykazu: 21.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNI - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne

ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80/8		X
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004420630004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80/8		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 30 93		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACIŃ/ 26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 41 302 10 36		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10		X
TELEFON: 15 644 58 98		
IDENTYFIKATOR REGION: 04009284400037		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 15 644 58 98		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 41 366 66 66		
IDENTYFIKATOR REGION: 04038878500053		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRYZSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 41 366 66 66		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-736/ ARTYŃSKIEGO 1	szczenie personelu *	1
TELEFON/TELEFONY: 41-366-71-300		
data dostępu do wykazu: 07.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCZ/ 25-672/ ZAMIAJADWA 1/Drive Thru przy Targach Kielce		4
TELEFON/TELEFONY: 41064294		
data dostępu do wykazu: 30.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Sandomierz/27-200/Radomska 35		X
TELEFON: 417756437		
IDENTYFIKATOR REGION: 24007678600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Staruchowicz/27-200/Radomska 35		1
TELEFON/TELEFONY: 417756433		
data dostępu do wykazu: 08.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: ZAMWOCHST/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		X
TELEFON: 0153864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 835407495		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ZAMWOCHST/ 27-630 / BRYNEK DUZY 4A		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864-28-11		
data dostępu do wykazu: 17.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE- 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		X
TELEFON: 0153864-28-11		
IDENTYFIKATOR REGION: 201115221		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHODNIA 23		2
TELEFON/TELEFONY: 0153864-28-11		
data dostępu do wykazu: 19.01.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		X
TELEFON: 158884105, 887877478		
IDENTYFIKATOR REGION: 291162406		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 13/27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158884105, 887877478		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 11.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		X
TELEFON: 158675328		
IDENTYFIKATOR REGION: 2905505000021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: JURKOWICE 80/28-210		1
TELEFON/TELEFONY: 158675328		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 12.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIĘŃ, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		X
TELEFON: 41 247 07 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910513380		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Ostrówiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 3f/27-400		1
TELEFON/TELEFONY: 41 247 07 28		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 20.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		X
TELEFON: 41 24 24 88		
IDENTYFIKATOR REGION: 29050391100024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371		2
TELEFON/TELEFONY: 41 20 13 803		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 15.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		X
TELEFON: 51 021 608, 41 25 11 144		
IDENTYFIKATOR REGION: 000831032		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. BRONOWA 4/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 51 021 608, 41 25 11 144		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOVERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		X
TELEFON: 41 9475595		
IDENTYFIKATOR REGION: 29055247600028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWICZA-PIANOWA 136/9 / 25-636		1
TELEFON/TELEFONY: 41 9475595		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		X
TELEFON: 472945294		
IDENTYFIKATOR REGION: 2906898000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOLICA/ UL. CZOŁNA 29 / 26-060		1
TELEFON/TELEFONY: 472945294		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 171	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 001, wew. 143		
IDENTYFIKATOR REGION: 00064214000022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/ UL. SOKOŁA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 001, wew. 143		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SALA KONFERENCYJNA W BUDYNKU NALEŻĄCYM DO POWIATU SKARŻYSKIEGO - PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. PLAC FLODARIOSKI 1/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 38 5 005, 519 021 529		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.04.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 529 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288785		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu*	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 529 262		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU: 08.04.2023r.		

Podmiot wykonujący działalność leczniczą: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON: 15 861 19 83 IDENTYFIKATOR REGION: 200818150		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515 TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83 data dostarczenia do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON: 619 662 339 IDENTYFIKATOR REGION: 2602460770001		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314 TELEFON/TELEFONY: 619 662 339 data dostarczenia do wykazu: 16.02.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020 TELEFON: 41 3547118 IDENTYFIKATOR REGION: 0008811200007		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHMIELNIK/KIELECKA 1/26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3547118 data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: RĘCZKOŹ/WPROSTA 4/ 26-020 TELEFON: 41 3884107 IDENTYFIKATOR REGION: 2911325460002		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RĘCZKOŹ/WPROSTA 4/ 26-020 TELEFON/TELEFONY: 41 3884107 data dostarczenia do wykazu: 31.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻALNA 41 8/ 26-200 TELEFON: 41 386 22 35 IDENTYFIKATOR REGION: 2900764500006		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻALNA 41 8/ 26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostarczenia do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu: 28.04.2023r.		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOŃSKIE/GAMAŻALNA 41 8/ 26-200 TELEFON/TELEFONY: 41 386 22 35 data dostarczenia do wykazu: 29.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/11 LISTOPADA 76/ 28-200 TELEFON: 15 864 85 39 IDENTYFIKATOR REGION: 000303091		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/WISCHODNIA 23/ 28-200 TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41 data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN - HALA SPORTOWA POWIATOWEGO CENTRUM SPORTU W STASZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STASZÓW/PODOLCZYŃSKA 6/ 28-200 TELEFON/TELEFONY: 5 2408202 data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOPCZYŃCZYŃSKI CHROZ 19K/ 28-200 TELEFON: 5 26692 283 IDENTYFIKATOR REGION: 181655695		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŁOPUSZNO/STRZAŁACKA 10/ 26-070 TELEFON/TELEFONY: 5 26692 283 data dostarczenia do wykazu: 08.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400 TELEFON: 51 9266597 IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Otrawie: Świątekryki/Dankowska 45A/ 27-400 TELEFON/TELEFONY: 51 9266597 data dostarczenia do wykazu: 09.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON: 41 370 18 17 IDENTYFIKATOR REGION: 0006907500041		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 43/26-220 TELEFON/TELEFONY: 41 370 18 17 data dostarczenia do wykazu: 14.03.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJSKOWA SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIELCACH - 182	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Kielca/ ul. Wojciecha Szczępaniaka 23/ 25-118 TELEFON: 41 3303470 IDENTYFIKATOR REGION: 291011370		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ Podzaniec 45/ 26-060/ Drive Thru przy Regionalnym Centrum Naukowe - Technologicznym TELEFON/TELEFONY: 41 3303470 data dostarczenia do wykazu: 21.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		2
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY W KIELCACH - 183	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-463 KIELCE UL.OLSZCZYŃSKO GO 2a TELEFON: 41 347 01 05 IDENTYFIKATOR REGION: 290526188		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELEŃ/ 25-463 UL.OLSZCZYŃSKO GO 2a TELEFON/TELEFONY: 41 347 01 05 data dostarczenia do wykazu: 23.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ SZPITAL POWIATOWY IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE - 184	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 36-110 Skarżysko Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON: 41 38 56 200 IDENTYFIKATOR REGION: 000308118		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZDZ SKARŻYSKO-KAMIENNA - POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 36-110 Skarżysko Kamienna ul. Szpitalna 1 TELEFON/TELEFONY: 41 38 53 005, 519 021 529 data dostarczenia do wykazu: 26.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: CENTRUM MEDYCZNE MEDYK SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 185	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 95-055 RZESZÓW ul. FROBERWA SZPENA 1 TELEFON: 5 78508005 IDENTYFIKATOR REGION: 363621086		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POWSZECHNY PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: 28-230 POLANIEC ul. ŻAPNOWSKA 1 TELEFON/TELEFONY: 985 18 53 78 94 243 data dostarczenia do wykazu: 28.04.2023r. data wykreślenia z wykazu:		1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą: WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE - 186	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Chęcin/ CZERWONA GÓRA 10/ 26-060 TELEFON: 41 366 55 46 IDENTYFIKATOR REGION: 000206113		X
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN - „ZASZCZĘ SIĘ W MAJÓWKI”	szczenie personelu	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Chęcin/ CZERWONA GÓRA 10/ 26-060 TELEFON/TELEFONY: 41 34 65 645 wew. 200, 505, 368 960 data dostarczenia do wykazu: 01.05.2023r. data wykreślenia z wykazu: 03.05.2023r.		3

* W - capital w pełnowy, P - pozostałe podmioty szczeni personel (w tym szczenie swoich pacjentów (m.in. ZO.))

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa	CORTIN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ ZAGUMIENNA 8B8
telefon/adres e-mail	236229997
obszar działalności: województwa świętokrzyskie	liczba zespołów
	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa	CORTIN MEDIC TOMASZ SUKORA
adres: miejscowość/kod pocztowy/ulica i nr domu	KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 8/7
telefon/adres e-mail	236229997
obszar działalności: województwa świętokrzyskie	liczba zespołów
	1