

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHEĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 26-004 BIELINY UL.PARTYKANTÓW 12		X
TELEFON: 041 30 25 018		
IDENTYFIKATOR REGION: 2601663600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRODEK ZDROWIA 1	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYKANTÓW 12		2
TELEFON/TELEFONY: 413025018		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRODEK ZDROWIA 2	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAKOSZYŃ/ 26-004/ MAKOSZYŃ 100A		1
TELEFON/TELEFONY: 413025047		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2502814646461		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 096040080		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27/1		X
TELEFON: 041 366 02 80		
IDENTYFIKATOR REGION: 2502814646002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413171543		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELCZE/ ul. WÓDZA POŚRĘGOD 5		1
TELEFON/TELEFONY: 413612924		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-110 WIELCZE UL. DALMEGA 5		X
TELEFON: 041 342 5307		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281072000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-345/ MAZIURSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 413428530		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A		X
TELEFON: 041 263 10 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 29121497100002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A		1
TELEFON/TELEFONY: 412620000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151		X
TELEFON: 041 331 60 08		
IDENTYFIKATOR REGION: 250281147		
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: WIELCZE/ 25-340/ POLESZKA 11		1
TELEFON/TELEFONY: 505511240		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powierzchnych - Klub Seniora	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/25-432/ Jazda Nowaka Jostarskiego 75		6
TELEFON/TELEFONY: 505511200		
data dostarczenia do wykazu: 20.08.2022r.		
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: 666120248		
IDENTYFIKATOR REGION: 240761132200017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413316465		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL.KOPERNIKA 36		X
TELEFON: 868 46 38		
IDENTYFIKATOR REGION: 25128182000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ	szczepienie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 159884634		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIKI I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9	szczepienie personelu	szczepienie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.GRABOWIECKA 10E		X
TELEFON: 412477824		
IDENTYFIKATOR REGION: 291215961000030		

MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D LE		1
TELEFON/TELEFONY: 432477632		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL.GEN. F. KZEWUSKIEGO 8		X
TELEFON: 041 1378 24 12		
IDENTYFIKATOR REGION: 290524853		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ KZEWUSKIEGO 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433786059		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 25-713 KIELCE UL.UL. KARŁCZÓWOWSKA 45		X
TELEFON: 41 3430377		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602482300021		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-718/ KARCZÓWOWSKA 45		2
TELEFON/TELEFONY: 413020100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 413010103		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA I 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413010100		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGÓRZA 84B		X
TELEFON: 413010108		
IDENTYFIKATOR REGION: 015053128		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-538/ ZAGÓRZA 84B		1
TELEFON/TELEFONY: 604801388		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELCE/ 25-035/ LEGIONÓW 44015		2
TELEFON/TELEFONY: 413349107		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL.PIŃCZOWSKA 18		X
TELEFON: 41 36 26 409		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911881900028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413528009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL.NOWA 8		X
TELEFON: 044 26 42 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 2911043080029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 497494224		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-080 MNÓW UL.CENTRALNA 6		X
TELEFON: 41 31 27 080		
IDENTYFIKATOR REGION: 290421989		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ODRZYMANÓW/ 26-080/ ŚWIECICKIEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 413327315		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: MNÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 413327003		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 26-035 RAKÓW UL.KLASZTORNA 16		X
TELEFON: 41 383 50 09		
IDENTYFIKATOR REGION: 2910202860002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16		1
TELEFON/TELEFONY: 413535009		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZEPACH - 17	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-142 TUCZEPY UL.TUCZEPY 15		X
TELEFON: 441 35 33 15		
IDENTYFIKATOR REGION: 2907834600040		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: TUCZEPY/ 28-142/ TUCZEPY 15		1
TELEFON/TELEFONY: 413533115		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL.ARIARSKA 12		X
TELEFON: 41 386028, 572 808 161, 572 808 160		
IDENTYFIKATOR REGION: 290681773		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIARSKA 12		1
TELEFON/TELEFONY: 413286016		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL.KOŚCIELNA 9		X
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
IDENTYFIKATOR REGION: 83018468700026		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158647428		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNÓW UL.ŚWIĄTNÓW 79		X
TELEFON: 41 838256		
IDENTYFIKATOR REGION: 83041094200028		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŚWIĄTNÓW/ 27-641/ 79		1
TELEFON/TELEFONY: 158865256		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
IDENTYFIKATOR REGION: 8304100000000		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 158866093		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOŃCIE - 21	szczępienie personelu	szczępienie populacyjne
ADRES: 29-105 KRASOŃC UL.1 MAJA 8		X
TELEFON: 041 3917013		
IDENTYFIKATOR REGION: 20268320200046		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KRASOŃC/ 29-105/ 1 MAJA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 413917013		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUKÓW/ 29-105/ KIELECKA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413938346		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 3	szczępienie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)

TELEFON/TELEFONY: 50080640		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYSLAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-305 SOBÓW UL. DULGA 39		X
TELEFON: 441 277 16 27		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009429000030		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOBÓW/ 28-305/ DULGA 39		1
TELEFON/TELEFONY: 050215781		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3		X
TELEFON: 38 551 46, 38 55 42		
IDENTYFIKATOR REGION: 200421004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413875300		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17		X
TELEFON: 041 18111014		
IDENTYFIKATOR REGION: 200571040		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17		1
TELEFON/TELEFONY: 413810304		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚĆ 18A		X
TELEFON: 1586 1111		
IDENTYFIKATOR REGION: 3104071000003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚĆ 18A		1
TELEFON/TELEFONY: 158621712		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-070 LONÓW UL. SWIARY STARE 29		X
TELEFON: 15 866 91 39		
IDENTYFIKATOR REGION: 2006109400002		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LONÓW/ 27-070/ SWIARY STARE 29		1
TELEFON/TELEFONY: 158669339		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F		X
TELEFON: 41 2470310		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028111200003		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F		1
TELEFON/TELEFONY: 412481188		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32		1
TELEFON/TELEFONY: 412481088		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-670 LONÓW UL. SULISŁAWICE 11A		X
TELEFON: 158669375		
IDENTYFIKATOR REGION: 2003440250001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 158669375		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMYK" W SUCHEDNOWIE - 43	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-130 SUCHEDNÓW UL. EMILI PECK 9A		X
TELEFON: 411 254 30 28		
IDENTYFIKATOR REGION: 2004818300026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SUCHEDNÓW/ 25-130/ E. PECK 9A		2
TELEFON/TELEFONY: 412543028		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		X
TELEFON: 41 3636994		
IDENTYFIKATOR REGION: 202824931		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A		1
TELEFON/TELEFONY: 09604080		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARCZÓWOWSKA 36		X
TELEFON: 41 3609194		
IDENTYFIKATOR REGION: 20028626200026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWOWSKA"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARCZÓWOWSKA 36		1
TELEFON/TELEFONY: 517201490		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55		X
TELEFON: 660 074 898		
IDENTYFIKATOR REGION: 20286328600001		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNE I ŚWIĄTECZNE OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWINY 26-052/ BIAME ZAGLEBIE 32		1
TELEFON/TELEFONY: 79829298		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGÓRKA 27		1
TELEFON/TELEFONY: 298291296		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADÓŃ - 47	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173		X
TELEFON: 607137062		
IDENTYFIKATOR REGION: 8104071600008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173		1
TELEFON/TELEFONY: 15877292		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-602/ 126		1
TELEFON/TELEFONY: 158310079		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42		X
TELEFON: 016 316 20 20		
IDENTYFIKATOR REGION: 16207793000026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNA 13B		2
TELEFON/TELEFONY: 149540133		
data dostępu do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: RACÓW 99,29-135		1
TELEFON/TELEFONY: 345941057		
data dostępu do wykazu: 31.01.2021r.		

<p>data wykreślenia z wykazu:</p> <p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</p> <p>ADRES: 28-230 POLANIEC UL.ZAWADA 24 TELEFON: 15 8654335 IDENTYFIKATOR REGION: 150408004</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24 TELEFON/TELEFONY: 158654335 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ, M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.PORTOWA 30 TELEFON: 15 882 32 08 IDENTYFIKATOR REGION: 1504307500003</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ PORTOWA 30 TELEFON/TELEFONY: 158823200 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOLCZEK, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</p> <p>ADRES: 27-170 WAWNARZĄD UL.KŁOSZOWA 1A TELEFON: 15 86 01 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260038119</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: IWANICKA/ 27-170/ KŁOSZOWA 1A TELEFON/TELEFONY: 502262973 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</p> <p>ADRES: 26-026 MORAWICA UL.MIEJSCA 36 TELEFON: 041 3114591 IDENTYFIKATOR REGION: 261042814000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: MORAWICA/ 26-026/ MIEJSCA 36 TELEFON/TELEFONY: 041 31- 04-595, 502239238, 508049399 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</p> <p>ADRES: 26-050 ZAGNANEK UL.SAMSONÓW 24 TELEFON: 041 300 36 97 IDENTYFIKATOR REGION: 26039603400005</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: ZAGNANEK/ 26-050/ SAMSONÓW 24 TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</p> <p>ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. OGRODY 10A/2 TELEFON: 067 262 235 IDENTYFIKATOR REGION: 260443802000027</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ UL. ŚLĘSKA 14/1U/3U TELEFON/TELEFONY: 054903794 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</p> <p>ADRES: 27-440 CHMELÓW UL.OSTROWIECKA 38 TELEFON: 15 882 32 73 IDENTYFIKATOR REGION: 260463670000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: CHMELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38 TELEFON/TELEFONY: 158823020 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACUKAJC - 56</p> <p>ADRES: 27-230 BIECZY UL.WPŁYCZNA 4 TELEFON: 0412271-13-82 IDENTYFIKATOR REGION: 260148333000024</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: STRYKÓW/ 27-230/ NADKIECZNA 1 TELEFON/TELEFONY: 017216388 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</p> <p>ADRES: 36-200 KORONIE UL.POŁUDNIOWA 1 TELEFON: 0041 172-01-00 IDENTYFIKATOR REGION: 26281459000021</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</p> <p>ADRES: KORONIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413729180 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEIMED W BEJSZACH - 58</p> <p>ADRES: 28-512 BEJSCE UL.BEJSCE 236 TELEFON: 41 36 11 006 IDENTYFIKATOR REGION: 26020322000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</p> <p>ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236 TELEFON/TELEFONY: 413611006 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</p> <p>ADRES: 26-026 BILCZA UL.SCIEGIENIEGO 7A TELEFON: 041 261 372-04, 041 311 372-05 IDENTYFIKATOR REGION: 2604922000040</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</p> <p>ADRES: BILCZA/ 26-026/ SCIEGIENIEGO 7A TELEFON/TELEFONY: 154410000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</p> <p>ADRES: 27-600 SANDOMIĘR UL.ROKITEK 41A TELEFON: 015 882 32 30 IDENTYFIKATOR REGION: 260402297000030</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OSRÓDEK ZDROWIA</p> <p>ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-600/ SPORTOWA 7 TELEFON/TELEFONY: 158471173 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SANDOMIĘR/ 27-600/ ROKITEK 41A TELEFON/TELEFONY: 158331220 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		2
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</p> <p>ADRES: 27-515 TABLÓW UL.SANDOMIERSKA 72 TELEFON: 15 888 53 71 IDENTYFIKATOR REGION: 154541522000020</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</p> <p>ADRES: TABLÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72 TELEFON/TELEFONY: 158851221 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</p> <p>ADRES: 28-350 SŁUPA UL.SŁUPA 2A TELEFON: 41 3816004 IDENTYFIKATOR REGION: 384851192000018</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X
<p>MIESZCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</p> <p>ADRES: SŁUPA/ 28-350/ SŁUPA 2A TELEFON/TELEFONY: 413816000 data dostania do wykazu: 31.12.2020r. data wykreślenia z wykazu:</p>	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
		1
<p>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA-SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</p> <p>ADRES: 28-180 STOMIEC UL.KŁOSZOWA 12 /A TELEFON: 041 377 96 11</p>	szczenie personelu	szczenie populacyjne
		X

IDENTYFIKATOR REGION: 20180751400011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STOPYŃCA / 28-130 / 405CJUSZD130A		2
TELEFON/TELEFONY: 433770011		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-440 KLIMONTÓW UL.SANDOMIERSKA 61		X
TELEFON: +48 15 866 37 60		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KLIMONTÓW / 27-440 / SANDOMIERSKA 61		1
TELEFON/TELEFONY: 158661760		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 38-363 OKSA UL.STRADACKA 7		X
TELEFON: 41 3808024		
IDENTYFIKATOR REGION: 388070550		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OKSA / 28-350 / STRADACKA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 413808024		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL.PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		X
TELEFON: 041 352 90 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 28021437100011		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SKALBMIERZ / 28-530 / PL. MARI SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18		1
TELEFON/TELEFONY: 413332926		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-140 ŁĄCZNA UL.KAMIONKI 59		X
TELEFON: 0413548112, 4204, 502 50 2875		
IDENTYFIKATOR REGION: 261446900024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAMIONKI / 26-140 / KAMIONKI 59		1
TELEFON/TELEFONY: 502 50 2875		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 PACANÓW UL.DR A. GAŁĄŻKI 11		X
TELEFON: 0413570520		
IDENTYFIKATOR REGION: 2800220400025		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PACANÓW / 28-133 / DR A.GAŁĄŻKI 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413570520		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KUACH - 69	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 WIEJ UL.SZKODIANA 47		X
TELEFON: 505 150 760		
IDENTYFIKATOR REGION: 2812209800030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIEJ / 28-400 / SZKODIANA 47		1
TELEFON/TELEFONY: 413580025		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LUBNICACH - 70	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-232 LUBNICE UL.LUBNICKA 75-76		X
TELEFON: 51377937		
IDENTYFIKATOR REGION: 26004343300010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LUBNICE / 28-232 / 75		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACE SAURPECZE / 28-232 / 28		1
TELEFON/TELEFONY: 51377937		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-540 LIPNIK UL.LIPNIK 17A		X
TELEFON: 484 2 865 44 51		
IDENTYFIKATOR REGION: 80406881200010		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: LIPNIK / 27-540 / 17A		1
TELEFON/TELEFONY: 158801726		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		X
TELEFON: 51972525		
IDENTYFIKATOR REGION: 382901698		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET WIELICZ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIELICZ / 25-000 / WSPÓLNA 1 LOK 08		1
TELEFON/TELEFONY: 508727224		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 29-100 WŁOSCZCZOWA UL.KS.BP. JAWORSKIEGO 24		X
TELEFON: 041 304437		
IDENTYFIKATOR REGION: 2807771800064		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / UL.KS. BP. JAWORSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 41394437		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WŁOSCZCZOWA / 29-100 / OS. BRONIEWSKIEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 412484936		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIŃ, KRZYSZ - 74	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		X
TELEFON: 41 791040		
IDENTYFIKATOR REGION: 2805089500020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUZYLCY I CHOROŃB PŁUC	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / SZĘCKA 31A		1
TELEFON/TELEFONY: 417620400		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.POLNA 15		X
TELEFON: 41 2007850		
IDENTYFIKATOR REGION: 2826793900020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400 / MILIŃSKIEGO 9		1
TELEFON/TELEFONY: 412652070 504847387		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MAŁC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL.WOJCIECHOWICE 49		X
TELEFON: 15 861 40 10		
IDENTYFIKATOR REGION: 28111495000024		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WOJCIECHOWICE / 27-532 / 49		1
TELEFON/TELEFONY: 158414010		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77	szczenie personeu	szczenie populacyjne
ADRES: 42-230 KONIECPOŁ UL.ZAMKOWA 1		X
TELEFON: +4850284887		
IDENTYFIKATOR REGION: 281834072		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personeu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SECEMAN / 29-145 / OGRÓDOWA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 502084887		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		

data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-200 KORSKIE UL.ZAMKOWA 21		X
TELEFON: 1411 375 31 49		
IDENTYFIKATOR REGION: 10664186100003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KORSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21		2
TELEFON/TELEFONY: 413703340		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MALINKÓW 150B		X
TELEFON: 41 367 36 02, 461 480 107		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALINKÓW 150		1
TELEFON/TELEFONY: 450400207		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.03.2021r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-044 KIELCE UL.ZELAZNA 35		X
TELEFON: 461 360 30 90		
IDENTYFIKATOR REGION: 00008633200005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-044/ ZELAZNA 35		2
TELEFON/TELEFONY: 413420340		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZARADOWA 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413466556		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL.RADOMSKA 70		X
TELEFON: 261 27445 58		
IDENTYFIKATOR REGION: 201144170200010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70		1
TELEFON/TELEFONY: 412739913		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: Starachowice/ Rebornia 70/ 27-200		2
TELEFON/TELEFONY: 1411 273 99 46		
data dotarcia do wykazu: 29.04.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIÓŁO - 82	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-580 SADOWIE UL. 93		X
TELEFON: 15 8692 438		
IDENTYFIKATOR REGION: 83051940300043		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93		1
TELEFON/TELEFONY: 158809438		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL.PARKOWA 2		X
TELEFON: 41 7884524		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000002		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 508409300		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-430 BODZECZÓW UL.SZKOLNA 7		X
TELEFON: 1411 265 38 56		
IDENTYFIKATOR REGION: 2604866000010		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BODZECZÓW/ 27-430/ SZKOLNA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 41260 3856		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SZYWA_PŁAC KSIĘZKA MARCINA POPELA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 412621951		
data dotarcia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SARNÓWEK DUŻY 11		1
TELEFON/TELEFONY: 412601260		
data dotarcia do wykazu: 02.02.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. ROSOCHY 47/3		X
TELEFON: 41 2630440		
IDENTYFIKATOR REGION: 260318104		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3		1
TELEFON/TELEFONY: 412630440		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL.URZĘDNICZA 11 A		X
TELEFON: 41 300 04 04		
IDENTYFIKATOR REGION: 26079146000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A		1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000400		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-133 SOLEC-ZDRÓJ UL.1 MAJA 14A		X
TELEFON: 1411 377 49 30		
IDENTYFIKATOR REGION: 260572680000005		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-133/ 1 MAJA 14 A		2
TELEFON/TELEFONY: 413776050		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY PRACY I MEDYCZYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIÓŁO - 88	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.DOBKIEWICZA 10		X
TELEFON: 8551832 0640		
IDENTYFIKATOR REGION: 83036549500061		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 158330643 156445411		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCZYNY RODZINNEJ "PULS" - 89	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.OS. SŁONECZNE 10		X
TELEFON: 41 2634666		
IDENTYFIKATOR REGION: 26060852200024		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10		1
TELEFON/TELEFONY: 412634666		
data dotarcia do wykazu: 31.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL.KOPERNICKA 14		X
TELEFON: 2612662200		
IDENTYFIKATOR REGION: 26031717000003		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNICKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412662222		
data dotarcia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-052 NOWINY UL.BIAŁE ZAGŁĘBIE 12		X
TELEFON: 41 3475600		
IDENTYFIKATOR REGION: 260791460000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: NOWINY 26-052/BIALÉ ZAGŁĘBIE 32			1
TELEFON/TELEFONY: 43475600			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STARONAPIENNIKOWA 42AJU3			X
TELEFON: 515183563 LUB 502244559			
IDENTYFIKATOR REGION: 168981458			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STARONAPIENNIKOWA 42AJU3			
TELEFON/TELEFONY: 515183563			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-340 ŚEODZIŹÓW UL. DWORCOWA 23			X
TELEFON: 041 278 28 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 26027791480001			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: ŚEODZIŹÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23			
TELEFON/TELEFONY: 041 2783006			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-080 MNÓW UL. KIELECKA 77			X
TELEFON: 49329592			
IDENTYFIKATOR REGION: 290750236			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: MNÓW/ 26-080/ KIELECKA 77			
TELEFON/TELEFONY: 433203074			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-200 STASZÓW UL. KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C			X
TELEFON: 51 964 56 11			
IDENTYFIKATOR REGION: 24067945000002			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJA 3 MAJA 10C			
TELEFON/TELEFONY: 519645651			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAKOWIE - 96	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-300 FAKÓW UL. ZAWODOWA 24			X
TELEFON: 044 2875513			
IDENTYFIKATOR REGION: 29109118490017			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: FAKÓW/ 26-300/ ZAWODOWA 24			
TELEFON/TELEFONY: 447873553			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-230 RADOSZYC UL. MICHEWICZA 5			X
TELEFON: 373 50 35, 373 51 63			
IDENTYFIKATOR REGION: 20048113000024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RADOSZYC/ 26-230/ MICHEWICZA 5			
TELEFON/TELEFONY: 43733523			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENICKEJ - 98	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-242 RUDA MALENICKA UL.RUDA MALENICKA 99A			X
TELEFON: 041 875 15 64			
IDENTYFIKATOR REGION: 240624079			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: RUDA MALENICKA/ 26-242/ 99A			
TELEFON/TELEFONY: 433735594			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13			X
TELEFON: 41 387 47 17			
IDENTYFIKATOR REGION: 14834316600113			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-037/ PADEREWSKIEGO 48			
TELEFON/TELEFONY: 433671200			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-630 ZAWICHÓST UL. CZYŹÓW SZLACHECKI 1			X
TELEFON: 435 54 14			
IDENTYFIKATOR REGION: 83040706400024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: CZYŹÓW SZLACHECKI/ 27-630/ 1			
TELEFON/TELEFONY: 15838154			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁOŃCZNE 43			X
TELEFON: 41 288 52 33			
IDENTYFIKATOR REGION: 29205026600012			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. SŁOŃCZNE 43			
TELEFON/TELEFONY: 41288585			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski (27-400) Osiedle Słoneczne 43			
TELEFON/TELEFONY: 41 287 08 08			
data dostania do wykazu: 22.08.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A			X
TELEFON: 43 3327373			
IDENTYFIKATOR REGION: 16070304000017			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A			
TELEFON/TELEFONY: 433324274			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: Punkt Szczepień Powsechnych - Klub Seniora	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Kielce/25-035 / Aleja Legionów 5			
TELEFON/TELEFONY: 731525160-731524335			
data dostania do wykazu: 20.04.2021r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-220 OLEŚNICA UL. NADSIABNIE 28			X
TELEFON: 041 377 40 06			
IDENTYFIKATOR REGION: 24095773300024			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: OLEŚNICA/ 26-220/ NADSIABNIE 28			
TELEFON/TELEFONY: 291090938			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53			X
TELEFON: 0413172048			
IDENTYFIKATOR REGION: 24048248460001			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53			
TELEFON/TELEFONY: 431372000			
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-120 BŁŻYŃ UL. W WIEKÓW BŁŻYŃA 2			X
TELEFON: 041 2541106			
IDENTYFIKATOR REGION: 291134916			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: BŁŻYŃ/ 26-120/ W WIEKÓW BŁŻYŃA 2			
TELEFON/TELEFONY: 432541106			
data dostania 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 personelu	szczenie populacyjne	

ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. ARTYCZNA 7 TELEFON: 041 25-23-799 IDENTYFIKATOR REGION: 2610842500007			X
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA 26-110/ LEGIONÓW 104 TELEFON/TELEFONY: 412530972 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON: 0411 260 42 00 IDENTYFIKATOR REGION: 2603941 3900007		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: KIELCE 25-375/ WOIŚKA POLSKIEGO 51 TELEFON/TELEFONY: +48412604200		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU - 108	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14 TELEFON: 41 273 30 88 IDENTYFIKATOR REGION: 2604155500000		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: MIRZEC STARY 27-220/ - 14 TELEFON/TELEFONY: 412527195 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-230 POŁAŃC UL. RUSZCZARSKA 3.3 TELEFON: 41 865 00 24 IDENTYFIKATOR REGION: 4000851500001		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: POŁAŃC 28-230/ RUSZCZARSKA 3 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 403 TELEFON: 41 968 62 36 IDENTYFIKATOR REGION: 261156104		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BAĆKOWICE 27-552/ BAĆKOWICE 104 TELEFON/TELEFONY: 158846206 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1 TELEFON: 41 3115713 IDENTYFIKATOR REGION: 260750584000029		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: BODZENTYN 26-010/ OGRODOWA 1 TELEFON/TELEFONY: 413115713 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIELECKA 18 TELEFON: 041 354 28 44 IDENTYFIKATOR REGION: 2610971 1700048		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: CHMIELNIK 26-020/ KIELECKA 18 TELEFON/TELEFONY: 413542844 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		2	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147 TELEFON: 041 363 20 12 IDENTYFIKATOR REGION: 2611456800040		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GNOJNO 28-114/ 147 TELEFON/TELEFONY: 413632012 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARZCOWIE - 114	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-225 GOWARZCÓW UL. ŻURKA 5 TELEFON: 406 072 41 25 IDENTYFIKATOR REGION: 2610490300004		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: GOWARZCÓW 26-225/ STANISŁAWA ŻURKA 5 TELEFON/TELEFONY: 4060724125 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5 TELEFON: 41 9851222 IDENTYFIKATOR REGION: 2600514500004		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: IMIELNO 28-313/ CMENTARNA 5 TELEFON/TELEFONY: 419851222 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWIA 10 TELEFON: 41 961 05 10 IDENTYFIKATOR REGION: 261124430000020		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: OŻARÓW 27-530/ SPACEROWIA 10 TELEFON/TELEFONY: 158841010 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43 TELEFON: 418844482 IDENTYFIKATOR REGION: 40012102000007		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SAMBORZEC 27-650/ SAMBORZEC 43 TELEFON/TELEFONY: 158114482 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. ILIŻECKA 2A TELEFON: 412744801 IDENTYFIKATOR REGION: 2610947000001		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ ILIŻECKA 2A TELEFON/TELEFONY: 412744801 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STĄPKOWKOWIE - 119	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 26-220 STĄPKOWÓW UL. SŁOWACKIEGO 2 TELEFON: 41 3743 500 IDENTYFIKATOR REGION: 261120600		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: STĄPKOWÓW 26-220/ SŁOWACKIEGO 2 TELEFON/TELEFONY: 413743500 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. URODZA 1 TELEFON: 411 314 51 80 IDENTYFIKATOR REGION: 2607495 3000004		X	
MIĘJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	
ADRES: SZYDŁÓW 28-225/ URODZA 1 TELEFON/TELEFONY: 413145180 data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		1	
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:			

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12		X
TELEFON: 0-4313097666		
IDENTYFIKATOR REGION: 000302736200039		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOŁNA 22A		2
TELEFON/TELEFONY: 43321833		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9		X
TELEFON: 0415667130		
IDENTYFIKATOR REGION: 70145808000070		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9		2
TELEFON/TELEFONY: 413567917		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ OS. SWIRKOWSKO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413786341		
data dostarczenia do wykazu:		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: DOBRÓWODA 10/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43281527		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOLACZKOWICE 11/28-100		1
TELEFON/TELEFONY: 43326429		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMOTACH II - 123	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-000 MIEDZIANEJ GÓRA UL. KOLEJCA JANUSZA PRZYKŁĘCKIEGO 1		X
TELEFON: 0413031300		
IDENTYFIKATOR REGION: 70041649000036		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KOSTOMOTY DRUGIE/ 36-085/ KOLEJCA JANUSZA PRZYKŁĘCKIEGO 1		1
TELEFON/TELEFONY: 413031200		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CMIŃSKI/ 26-085/ STACJICA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 433034450		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286		X
TELEFON: 0413545070		
IDENTYFIKATOR REGION: 70111512800020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286		1
TELEFON/TELEFONY: 43306670		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃC UL. ZĄSIANEK 2		X
TELEFON: 0413274831		
IDENTYFIKATOR REGION: 70042028000030		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: NOWY KORCZYŃC/ 28-136/ ZĄSIANEK 2		2
TELEFON/TELEFONY: 413371081		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133		1
TELEFON/TELEFONY: 433771206		
data dostarczenia 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. SZKOŁNA 30		X
TELEFON: 0135338018		
IDENTYFIKATOR REGION: 70003404000023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOŁNA 30		1
TELEFON/TELEFONY: 433380494		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6		X
TELEFON: 0413072404		
IDENTYFIKATOR REGION: 70040870000020		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6		1
TELEFON/TELEFONY: 433572484		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ 7 ŻADŁEŁ 8		1
TELEFON/TELEFONY: 433573473		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: GACIŃ-OSIELE 3A/28-400		1
TELEFON/TELEFONY: 609034451		
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2021r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYŃCIE - 128	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-067 STRAWCZYŃC UL. OGRÓDOWA 2		X
TELEFON: 4410180800		
IDENTYFIKATOR REGION: 70067482000023		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: STRAWCZYŃC/ 26-067/ OGRÓDOWA 2		1
TELEFON/TELEFONY: 433038000		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STABACHOWICKA 60		X
TELEFON: 0-431275-5020		
IDENTYFIKATOR REGION: 70076486000027		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WĄCHOCKI/ 27-215/ STABACHOWICKA 60		1
TELEFON/TELEFONY: 432715020		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. UL. KRÓLEWSKO 10		X
TELEFON: 0413693930		
IDENTYFIKATOR REGION: 7007871130		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ 61/ KRÓLEWSKO 10		1
TELEFON/TELEFONY: 433880950		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81		X
TELEFON: 0413061600		
IDENTYFIKATOR REGION: 70111816200021		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: CHROBRZ/ 28-425/ CHROBRZEGO 20		1
TELEFON/TELEFONY: 433064050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIĘJSZE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81		1
TELEFON/TELEFONY: 433064050		
data dostarczenia do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		

PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHECINACH - 132	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-060 CHECINY OS. PÓLNOC 10		X
TELEFON: 41 31 51 045		
IDENTYFIKATOR REGION: 2008488400038		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: CHECINY/ 26-060/ OS. PÓLNOC 10		1
TELEFON/TELEFONY: 40324504		
DATA DOSTĘPNA 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: 437465004		
IDENTYFIKATOR REGION: 200795828000029		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75		1
TELEFON/TELEFONY: 437465004		
DATA DOSTĘPNA 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. SPACEROWA 8B		X
TELEFON: 441 3000307		
IDENTYFIKATOR REGION: 200415102000030		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B		1
TELEFON/TELEFONY: 41300307		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNI - 135	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRADACKA 10		X
TELEFON: 441 301 46 37		
IDENTYFIKATOR REGION: 200415045000007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRADACKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 413014637		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SP ZOZ GOZ W SMIYKOWIE - 136	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-212 SMIYKÓW UL. SMIYKOW 91		X
TELEFON: 261 278 06 07		
IDENTYFIKATOR REGION: 200422248		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SMIYKÓW/ 26-212/ 91		1
TELEFON/TELEFONY: 413730007		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-200 STARACHOWICZ UL. MURARSKA 14		X
TELEFON: 41 275 42 35		
IDENTYFIKATOR REGION: 2028243500004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-200/ JANA KILUSKIEGO 24		1
TELEFON/TELEFONY: 412288648		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: STARACHOWICZ/ 27-200/ MURARSKA 14		1
TELEFON/TELEFONY: 412288670		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		X
TELEFON: 41 2671500		
IDENTYFIKATOR REGION: 2009197000001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELEC / 25-662/ ROBOTNICZA 1		1
TELEFON/TELEFONY: 412671500		
DATA DOSTĘPNA 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: REKORZÓW/ 28-300/ MIAŁOŚCISKA 25		X
TELEFON: 41 2881001		
IDENTYFIKATOR REGION: 20017061000004		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: REKORZÓW/ 28-300/ MIAŁOŚCISKA 25		1
TELEFON/TELEFONY: 412881001		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: Jędrzejów/ Przywokińskiego 49 / 28-300 (Drogą SAKOJ Nr 1 im. S. Konarskiego w Jędrzejowie)		2
TELEFON/TELEFONY: 500778306		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 14.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINDLA 13		X
TELEFON: 25148123376		
IDENTYFIKATOR REGION: 20003038000001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINDLA 13		1
TELEFON/TELEFONY: 158130065		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4		X
TELEFON: 443 862 24 00		
IDENTYFIKATOR REGION: 200519700000039		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4		1
TELEFON/TELEFONY: 158020000		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN POWSZECHNYCH	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: Opatów/ Szpitalna 4/ 27-500		2
TELEFON/TELEFONY: 158020000		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 30.04.2021r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 3		X
TELEFON: 41 3024884		
IDENTYFIKATOR REGION: 002161213000013		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KIELEC/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIRSKIEGO 3		1
TELEFON/TELEFONY: 413024873		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; VITAMED S.C. - 143	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-415 KUŃCÓW UL. WARSZAWSKA 46A		X
TELEFON: 261 26 19 140		
IDENTYFIKATOR REGION: 200222001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: KUŃCÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A		2
TELEFON/TELEFONY: 412613140		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIELMĘD SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL. ŚLIPIŃSKA 3		X
TELEFON: 41 3074020		
IDENTYFIKATOR REGION: 200377401000022		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. ŚLIPIŃSKA 3		2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 20		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WIESŁAW NOWAK - 145	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7		X
TELEFON: 41 2646 001		
IDENTYFIKATOR REGION: 201481008		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7		1
TELEFON/TELEFONY: 412646001		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.12.2020r.		
DATA WYKREŚLENIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 8		X
TELEFON: 251 668 78 99		

IDENTYFIKATOR REGION: 830352770004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZYBKA 8		1
TELEFON/TELEFONY: 605123090		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WALOSTÓW/ 27-540/ 48		1
TELEFON/TELEFONY: 605123080		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAL, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-LUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMI I KRAJOWEJ 3		X
TELEFON: 15 882 448 79		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040652000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI I KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324474		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMI I KRAJOWEJ 3		1
TELEFON/TELEFONY: 158324473		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALLUS" - 148	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 25-415 WIELIC UL. GÓRKA 10A 19		X
TELEFON: 41 344-66-64		
IDENTYFIKATOR REGION: 20052487300037		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SUCHÓW/ 26-021/ - 279A		1
TELEFON/TELEFONY: 413023000		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓDZIELCA 9		X
TELEFON: 15 8311424		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040651000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓDZIELCA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 158311424		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-210 BOGOROJA UL. SPACEROWIA 9		X
TELEFON: 15 882 40206		
IDENTYFIKATOR REGION: 26019624000020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BOGOROJA/ 28-210/ SPACEROWIA 9		1
TELEFON/TELEFONY: 15 882 40206		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MALGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4		X
TELEFON: 15 832 73 31		
IDENTYFIKATOR REGION: 83040811200004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5		1
TELEFON/TELEFONY: 158323331		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA PSONAK I JAN PSONAK - 152	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-340 SEDZIŚCÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B		X
TELEFON: 41 361 36 99		
IDENTYFIKATOR REGION: 26059931400020		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: SEDZIŚCÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B		2
TELEFON/TELEFONY: 413613699, 733315551		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBRĘGO 4		X
TELEFON: 41 386-21-72		
IDENTYFIKATOR REGION: 25086498000060		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41		1
TELEFON/TELEFONY: 41 385-50-18 512 280 462		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LUTOPADA 26		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 504 673 524		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B. CHROBRĘGO 4		1
TELEFON/TELEFONY: 41 386-25 72 506 626 127 506 626 607		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMI I KRAJOWEJ 22		X
TELEFON: 41 357 36 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 080300289		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMI I KRAJOWEJ 22		1
TELEFON/TELEFONY: 899397215		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDRÓJU - 155	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJU UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67		X
TELEFON: 41 378 27 68		
IDENTYFIKATOR REGION: 08033146270004		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJU/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 106		1
TELEFON/TELEFONY: 130508831		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		X
TELEFON: 41 3470000		
IDENTYFIKATOR REGION: 08033147500008		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11		1
TELEFON/TELEFONY: 413470000		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 28-100 WŁOSZCZOWA UL. ZEROMSKIEGO 28		X
TELEFON: 41 3883740		
IDENTYFIKATOR REGION: 08030423500026		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 28-100/ ZEROMSKIEGO 28		1
TELEFON/TELEFONY: 413883742		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIIE - 158	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 8/8		X
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95		
IDENTYFIKATOR REGION: 26041706300044		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 808		1
TELEFON/TELEFONY: 413023093		
data dostania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejsu)
ADRES: RAKÓW/ 26-008/ 85		1
TELEFON/TELEFONY: 413023096		

data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL.OPATOWSKA 10		X
IDENTYFIKATOR REGIONU: 04009284400017		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELĘGNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10		1
TELEFON/TELEFONY: 146445586 /www: 102		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 31.03.2021		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		X
TELEFON: 512044282		
IDENTYFIKATOR REGIONU: 00028978500051		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45		1
TELEFON/TELEFONY: 512044283		
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.		
data wykreślenia z wykazu: 25.01.2021r.		
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)

ADRES: KIELCE/ 25-736/ ARTYWAŃSKIEGO 1			1
TELEFON/TELEFONY: 41-36-71-300			
data dostarczenia do wykazu: 07.04.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 161	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			X
TELEFON: 412756433			
IDENTYFIKATOR REGION: 2600747860029			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Starachowica/27-200/Radomska 35			
TELEFON/TELEFONY: 412756433			
data dostarczenia do wykazu: 08.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZE ZDROWIE" JOLANTA FIGIEL ANDRZEJ HOŁODY SPÓŁKA JAWNA - 162	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			X
TELEFON: 0151864-28-11			
IDENTYFIKATOR REGION: 830467695			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: ZAWICHOST/ 27-630 / RYNEK DUŻY 4A			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 163	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			X
TELEFON: 0151864-28-11			
IDENTYFIKATOR REGION: 291115273			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ WSCHDONIA 23			
TELEFON/TELEFONY: 0151864-28-11			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OPATOWIE - 164	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			X
TELEFON: 159875328			
IDENTYFIKATOR REGION: 261024405			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: OPATÓW/UL. SŁOWACKIEGO 10/27-500			
TELEFON/TELEFONY: 159875328			
data dostarczenia do wykazu: 11.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; PRZYCHODNIA "RODZINNA" ELŻBIETA KANIEWSKA-KILARSKA W JURKOWICACH - 165	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			X
TELEFON: 159875328			
IDENTYFIKATOR REGION: 2605549900021			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: JURKOWICE 80/28-210			
TELEFON/TELEFONY: 159875328			
data dostarczenia do wykazu: 12.03.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; "LEKARZ" MAŁGORZATA BIENI, MIROSLAWA PODGÓRSKA, ALICJA ADAMEK - KOWALSKA, ROMAN MAJEWSKI SPÓŁKA JAWNA - 166	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			X
TELEFON: 41-242-07-28			
IDENTYFIKATOR REGION: 291012380			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: Ostrowiec Świętokrzyski/ ul. 11 Listopada 39/27-400			
TELEFON/TELEFONY: 41-242-07-28			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu: 29.03.2023r.			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MATKI I NOWORODKÓW SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KIELCACH - 167	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			X
TELEFON: 41-20-13-800			
IDENTYFIKATOR REGION: 2605030100004			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	2
ADRES: Kielce/ul. Prosta 30/25-371			
TELEFON/TELEFONY: 41-20-13-800			
data dostarczenia do wykazu: 15.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCZYNY PRACY - 168	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			X
TELEFON: 511021898-412531744			
IDENTYFIKATOR REGION: 090805152			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ UL. EKONOMIC 4/ 26-110			
TELEFON/TELEFONY: 511021898-412531744			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; CENTRUM MEDYCZNE OMEGA H SKOWERSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 169	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			X
TELEFON: 41-841-019			
IDENTYFIKATOR REGION: 2905247600028			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: KIELCE / UL. SZANOWNICZA-IMANOWA 116/9 / 25-636			
TELEFON/TELEFONY: 41-841-019			
data dostarczenia do wykazu: 25.01.2023r.			
data wykreślenia z wykazu:			
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ; SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 170	szczenie personelu	szczenie populacyjne	
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			X
TELEFON: 522945294			
IDENTYFIKATOR REGION: 2906488400038			
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miejscu)	1
ADRES: WOLICA/ UL. SZKOŁNA 29 / 26-060			
TELEFON/TELEFONY: 522945294			
data dostarczenia do wykazu: 25.03.2023r.			
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. SZKOLA 50/ 26-110		X
TELEFON: 41 27 85 003 www.143		
IDENTYFIKATOR REGION: 01064731400007		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: SKARŻYSKO KAMIENNA/UL. SZKOLA 50/ 26-110		1
TELEFON/TELEFONY: 41 27 85 003 www.143		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 25.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL TYMCZASOWY (TARGI KIELCE) - 172	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		X
TELEFON: 508 438 262		
IDENTYFIKATOR REGION: 000288796		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KIELCE/UL. ZAKŁADOWA 1/25-671		4
TELEFON/TELEFONY: 508 438 262		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 26.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU: 08.05.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA MATYGA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W WÓLCIE LIPOWEJ - 173	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		X
TELEFON: 15 861 19 83		
IDENTYFIKATOR REGION: 030883400		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: WÓLKA LIPOWA/WÓLKA LIPOWA 2/27-515		1
TELEFON/TELEFONY: 15 861 19 83		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 16.02.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTERMED KIELCE SP. Z O.O. - 174	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		X
TELEFON: 418 402 376		
IDENTYFIKATOR REGION: 2602807720001		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KIELCE/AL. TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A/25-314		1
TELEFON/TELEFONY: 418 402 376		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 10.03.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU - 175	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CHMIELNIK/WIELESCA 1/26-020		X
TELEFON: 41 2542 128		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388011300017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: CHMIELNIK/WIELESCA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 2542 128		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "GABINY MEDYCZNE" - 176	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOPŃSKI/WIELESCA 1/26-020		X
TELEFON: 41 3884 977		
IDENTYFIKATOR REGION: 26115154600020		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KOPŃSKI/WIELESCA 1/26-020		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3884 977		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 31.03.2023r.		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH - 177	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJAŁNA 41 8/ 26-200		X
TELEFON: 41 390 22 25		
IDENTYFIKATOR REGION: 26007645000036		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: KOŃSKIE/GIMNAZJAŁNA 41 8/ 26-200		1
TELEFON/TELEFONY: 41 390 22 25		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE - 178	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		X
TELEFON: 015 864 30 41		
IDENTYFIKATOR REGION: 00039735900051		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: STASZÓW/WSCHODNIA 23/ 28-200		1
TELEFON/TELEFONY: 015 864 30 41		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 07.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL KRYSZTOF POLAK PRAKTYKA LEKARSKA - 179	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: GORZÓW/CHREZI 19A/ 28-300		X
TELEFON: 576692283		
IDENTYFIKATOR REGION: 316250805		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: GORZÓW/CHREZI 19A/ 28-300		1
TELEFON/TELEFONY: 576692283		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 08.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PHU KOWPOL WIESŁAW KOWAL, JAN KOWAL SPÓŁKA JAWNA - 180	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: Otrawie Świątkrzyki/Dankowska 45A/ 27-400		X
TELEFON: 41 3526097		
IDENTYFIKATOR REGION: 36457841700017		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: Otrawie Świątkrzyki/Dankowska 45A/ 27-400		2
TELEFON/TELEFONY: 41 3526097		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 09.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		
PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM REHABILITACJI W CZARNIECKIEJ GÓRZE - 181	szczenie personelu	szczenie populacyjne
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 42/26-220		X
TELEFON: 41 372 18 17		
IDENTYFIKATOR REGION: 00388897500041		
MIĘSCIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ	szczenie personelu *	liczba zespołów (w miesiącu)
ADRES: CZARNIECKA GÓRA/CZARNIECKA GÓRA 42/26-220		1
TELEFON/TELEFONY: 41 372 18 17		
DATA DOSTĘPNA DO WYKAZU: 14.04.2023r.		
DATA WYKONANIA Z WYKAZU:		

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

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

Podmiot wykonujący działalność leczniczą 1	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIĘTA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-539/ ZAGÓRSKA 9A8
telefon / adres e-mail:	216020997
liczba zespołów:	1
liczba zespołów w/wieloletnim świadczeniu:	1
Podmiot wykonujący działalność leczniczą 2	
nazwa:	CORTEN MEDIC TOMASZ ŚWIĘTA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu:	KIELCE/ 25-539/ LEGIONÓW 8/7
telefon / adres e-mail:	216020997
liczba zespołów:	1
liczba zespołów w/wieloletnim świadczeniu:	1