



**WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**

**OBWIESZCZENIE**  
**WOJEWODY ŚWIĘTOKRZYSKIEGO**  
**z dnia 07 stycznia 2021 roku**

**w sprawie wykazu podmiotów wykonujących działalność leczniczą,  
w tym transportu sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19**

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 2 marca 2020 roku *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1842 ze zm.),

**ogłasza się**

opracowany przez Dyrektora Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, w porozumieniu z Wojewodą Świętokrzyskim, zaktualizowany wykaz podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej, w tym transportu sanitarnego, wykonywanych w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, będący załącznikiem do niniejszego obwieszczenia.



**WOJEWODA ŚWIĘTOKRZYSKI**  
*Zbigniew Koniusz*  
**Zbigniew Koniusz**

Wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą realizujących szczepienia przeciw COVID-19

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "BIEŃKA, ZARZYCKA - CHĘĆ SPÓŁKA JAWNA" - 1</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-004 BIELINY UL. PARTYZANTÓW 12	<b>X</b>
TELEFON: 041 30 25 018	
IDENTYFIKATOR REGON: 26010663600023	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BIELINY/ 26-004/ PARTYZANTÓW 12	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413025018	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: MAKOSZYN/ 26-004/ MAKOSZYN 100A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413025367	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM MEDYCZNE CROSSMED PROFILAKTYKA DIAGNOSTYKA TERAPIA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 2</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-734 KIELCE UL. JAGIELLOŃSKA 92	<b>X</b>
TELEFON: 696 040 080	
IDENTYFIKATOR REGON: 292816643	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-734/ JAGIELLOŃSKA 92	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 696040080	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 696040080	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "CENTRUM" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 3</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-124 KIELCE UL. JANA SOBIESKIEGO 27 /1	<b>X</b>
TELEFON: 041 366-02-80	
IDENTYFIKATOR REGON: 29281626400022	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 6</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: DALESZYCE/ 26-021/ PL. STASZICA 22	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 4131712-53	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 4</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-319 KIELCE UL. DALEKA 5	<b>X</b>
TELEFON: 041 342 59 07	
IDENTYFIKATOR REGON: 29281972000026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-343/ MAZURSKA 61	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413428530	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "MEDYK" B. NICIEJA, E. NICIEJA SPÓŁKA JAWNA - 5</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. JANA PAWŁA II 7A	<b>X</b>
TELEFON: 041-263-10-10	
IDENTYFIKATOR REGON: 29121497100022	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ AL. JANA PAWŁA II 7A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412620200	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "SUPRAMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 6</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-547 KIELCE UL. WARSZAWSKA 151	<b>X</b>
TELEFON: 041 331 60 08	
IDENTYFIKATOR REGON: 292821147	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 1</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-547/ WARSZAWSKA 151	<b>3</b>
TELEFON/TELEFONY: 413316008	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SUPRAMED 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-519/ POCIESZKA 11	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 509962319	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "VITA" CENTRUM ZDROWIA ELŻBIETA CHAJA - 7</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. WŁ. BORKOWSKIEGO 1	<b>X</b>
TELEFON: 666106248	
IDENTYFIKATOR REGON: 29076135200032	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: VITA CENTRUM ZDROWIA W STARACHOWICACH</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ BORKOWSKIEGO 1	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413336451	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 8</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. KOPERNIKA 36	<b>X</b>
TELEFON: 868-46-34	
IDENTYFIKATOR REGON: 29118197000035	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ KOPERNIKA 36	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158684634	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: "ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 9</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. GRABOWIECKA 3DE	<b>X</b>
TELEFON: 412477612	
IDENTYFIKATOR REGON: 29121961000030	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ GRABOWIECKA 3 D,E	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412477612	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 10</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. GEN. F. RZEWUSKIEGO 8	<b>X</b>
TELEFON: ( 041 ) 378 24-17	
IDENTYFIKATOR REGON: 290524853	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: 21 WOJSKOWY SZPITAL UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ RZEWUSKIEGO 8	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413780334	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CENTRUM MEDYCZNE "ZDROWIE" W KIELCACH - 11</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-713 KIELCE UL. KARCZÓWKOWSKA 45	<b>X</b>
TELEFON: 41 3430197	
IDENTYFIKATOR REGON: 26021492300021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-713/ KARCZÓWKOWSKA 45	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 412010101	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 1</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-312/ WARSZAWSKA 30	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412010101	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: FILIA PRZYCHODNIA 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ JANA PAWŁA II 3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412010101	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CORTEN MEDIC TOMASZ SIKORA - 12</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B	<b>X</b>
TELEFON: 608489388	
IDENTYFIKATOR REGON: 01505312800071	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-528/ ZAGNAŃSKA 84B	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 608489388	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 41-902/ LEGIONÓW 44015	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413349107	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH - 13</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-440 DZIAŁOSZYCE UL. PIŃCZOWSKA 18	<b>X</b>
TELEFON: 41 35-26-009	
IDENTYFIKATOR REGON: 29111891900028	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ PIŃCZOWSKA 18	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413526009	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W KLUCZEWSKU - 14</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 29-120 KLUCZEWSKO UL. NOWA 8	<b>X</b>
TELEFON: 044-781-42-25	
IDENTYFIKATOR REGON: 29110430800029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KLUCZEWSKO/ 29-120/ NOWA 8	<b>1</b>

TELEFON/TELEFONY: 447814225	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE - 15</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-080 MNIÓW UL. CENTRALNA 6	<b>X</b>
TELEFON: 0-41 37-37-003	
IDENTYFIKATOR REGON: 290421969	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: GRZYMAŁKÓW/ 26-080/ NULL 22	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413737115	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: MNIÓW/ 26-080/ CENTRALNA 6	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413737003	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE - 16</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-035 RAKÓW UL. KLASZTORNA 16	<b>X</b>
TELEFON: 41-353-50-09	
IDENTYFIKATOR REGON: 29102058600025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RAKÓW/ 26-035/ KLASZTORNA 16	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413535009	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W TUCZĘPACH - 17</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-142 TUCZĘPY UL.TUCZĘPY 15	<b>X</b>
TELEFON: (41) 353 31 15	
IDENTYFIKATOR REGON: 29077836400040	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>

ADRES: TUCZĘPY/ 28-142/ TUCZĘPY 15	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413533115	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU - 18</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-330 WODZISŁAW UL. ARIAŃSKA 12	<b>X</b>
TELEFON: 41 3806024, 572 908 161, 572 908 160	
IDENTYFIKATOR REGON: 290681771	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: WODZISŁAW/ 28-330/ ARIAŃSKA 12	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 572908161	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYTWIANACH - 19</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-236 RYTWIANY UL. KOŚCIELNA 9	<b>X</b>
TELEFON/TELEFONY: 158647428	
IDENTYFIKATOR REGON: 83018468700026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RYTWIANY/ 28-236/ KOŚCIELNA 9	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158647428	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OBRAZOWIE - 20</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-641 ŚWIĄTNIKI UL. ŚWIĄTNIKI 79	<b>X</b>
TELEFON: 15 8365256	
IDENTYFIKATOR REGON: 83041094200028	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: ŚWIĄTNIKI/ 27-641/ 79	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158365256	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
IDENTYFIKATOR REGON: 83041100000000	



<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W KLECZANOWIE</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KLECZANÓW/ 27-641/ 91	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 156366103	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE - 21</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-105 KRASOCIN UL. 1 MAJA 8	<b>X</b>
TELEFON: 041/3917013	
IDENTYFIKATOR REGON: 29268320200046	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 1</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KRASOCIN/ 29-105/ 1 MAJA 8	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413917013	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BUKOWA/ 29-105/ KIELECKA 1	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413919343	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNK SZCZEPIEŃ 3</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OLESZNO/ 29-105/ KIELECKA 17	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413918010	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PAWŁOWIE - 22</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-225 PAWŁÓW UL. PAWŁÓW 56	<b>X</b>
TELEFON: (041) 334-31-28	
IDENTYFIKATOR REGON: 29066484400040	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA PAWŁOWIE</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: PAWŁÓW/ 27-200/ PAWŁÓW 56	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 2740604 41 3343128	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W AMBROŻOWIE</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: AMBROŻÓW/ 27-225/ AMBROŻÓW 14	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412722510	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁUPI (KONECKIEJ) - 23</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-234 SŁUPIA KONECKA UL. SŁUPIA KONECKA 33	<b>X</b>
TELEFON: 0-41-391-15-40	
IDENTYFIKATOR REGON: 29037348900033	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SŁUPIA/ 26-234/ 33	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413911113	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE - 24</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL. ŹRÓDŁOWA 3	<b>X</b>
TELEFON: (41) 387 10 06	
IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300039	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: MIĄSOWA/ 28-305/ 13	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 3873 026	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
IDENTYFIKATOR REGON: 29048395300046	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ ŹRÓDŁOWA 3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 3871 006	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE - 25</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-425 WAŚNIÓW UL. RYNEK 2A	<b>X</b>
TELEFON: 041-26-46-012	
IDENTYFIKATOR REGON: 29075216900039	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WAŚNIÓW/ 27-425/ RYNEK 2A	1
TELEFON/TELEFONY: 412646012	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: HIGH CLINIC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 26</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-662 KIELCE UL. ROBOTNICZA 1 /908	X
TELEFON: 514 601 304	
IDENTYFIKATOR REGON: 36320078100018	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM MEDYCZNE ARTMEDIK</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-662/ ROBOTNICZA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 412671500	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: JOLANTA DĘBSKA PRZYCHODNIA LEKARSKA "EURO-MED" - 27</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-145 SECEMIN UL. KONIECPOLSKA 7A	X
TELEFON: 0343556165	
IDENTYFIKATOR REGON: 15197524000035	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ KONIECPOLSKA 7A	1
TELEFON/TELEFONY: 501725735	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KAROL PYRCHLA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DER-MED - 28</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A	X
TELEFON: 514561616	
IDENTYFIKATOR REGON: 260742332	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZAKŁAD OPIEKI DERMATOLOGICZNEJ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ GÓRNICZA 3A	1
TELEFON/TELEFONY: 514561616	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: KRZYSZTOF PORĘBSKI GABINET LEKARSKI - 29</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-506 CZARNOCIN 125	<b>X</b>
TELEFON: 413512014	
IDENTYFIKATOR REGON: 29066550700044	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO - ZABIEGOWY</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: CZARNOCIN/ 28-506/ CZARNOCIN 125	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413512014	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: LUIZA JASZEWSKA-CHALAŚTRA NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA RODZINNA "ZDROWIE" - 30</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. MLECZARSKA 11	<b>X</b>
TELEFON: 0532-508-008	
IDENTYFIKATOR REGON: 29112107000020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ MLECZARSKA 11	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 532508008	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARCZEWSKI SŁAWOMIR NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRYWATNA PRAKTYKA LEKARSKA - 31</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. ARMII KRAJOWEJ 2	<b>X</b>
TELEFON: 372-98-60	
IDENTYFIKATOR REGON: 29107320000026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ARMII KRAJOWEJ 2	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413729860	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MARLLA-MED CENTRUM ZDROWIA I REHABILITACJI MARIOLA KONIECZNA - 32</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL. OSNOWA 99A	<b>X</b>
TELEFON: 603-871-900	
IDENTYFIKATOR REGON: 260715772	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CZERMNO/ 26-260/ OSNOWA 99A	1
TELEFON/TELEFONY: 785303040	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MAXMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 33</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. KOLEJOWA 27F	X
TELEFON: 413522323	
IDENTYFIKATOR REGON: 36326120000017	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ KOLEJOWA 27 F	1
TELEFON/TELEFONY: 413522323	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OPATOWIEC/ 28-520/ GARNCARSKA 2	1
TELEFON/TELEFONY: 413518011	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDI PARTNER SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 34</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14	X
TELEFON: 798666038	
IDENTYFIKATOR REGON: 146063190	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDIPARTNER KIELCE</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-112/ WAPIENNIKOWA 14	1
TELEFON/TELEFONY: 500900530	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MEDYCINA PRACY &amp; MEDYCINA RODZINNA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 35</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE

ADRES: 25-663 KIELCE UL. OLSZEWSKIEGO 2	X
TELEFON: (41) 345-23-29	
IDENTYFIKATOR REGON: 29287611900020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "CHEMAR"</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-663/ OLSZEWSKIEGO 2	1
TELEFON/TELEFONY: 501030649	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIECZYŚŁAW GRACA NZOZ GRACA-MED - 36</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-305 SOBKÓW UL. DŁUGA 39	X
TELEFON: (41) 277 16 27	
IDENTYFIKATOR REGON: 29093429000030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SOBKÓW/ 28-305/ DŁUGA 39	1
TELEFON/TELEFONY: 505015781	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU - 37</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-366 MAŁOGOSZCZ UL. JASZOWSKIEGO 3	X
TELEFON: 38-551-66, 38-552-42	
IDENTYFIKATOR REGON: 290411304	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ JASZOWSKIEGO 3	1
TELEFON/TELEFONY: 413875300	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W SĘDZISZOWIE - 38</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. OS. NA SKARPIE 17	X
TELEFON: (041)3811034	
IDENTYFIKATOR REGON: 290671040	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEN</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)

ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ OS. NA SKARPIE 17	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413811034	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIEJSKO-GMINNY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSIEKU - 39</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-221 OSIEK UL. WOLNOŚCI 18A	<b>X</b>
TELEFON: 158671212	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040771000023	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OSIEK/ 28-221/ WOLNOŚCI 18 A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158671212	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: MIG-MED SP. Z O.O. - 40</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL. ŚWINIARY STARE 29	<b>X</b>
TELEFON: 15 866 91 39	
IDENTYFIKATOR REGON: 26061094900025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET PIELĘGNIARKI ŚRODOWISKOWEJ - RODZINNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: ŁONIÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158669139	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 41</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 9F	<b>X</b>
TELEFON: 412470310	
IDENTYFIKATOR REGON: 29283112800033	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ POLNA 9F	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412631188	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BAŁTÓW/ 27-423/ BAŁTÓW 32	1
TELEFON/TELEFONY: 412641390	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCyny RODZINNEJ W SULISŁAWICACH - 42</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-670 ŁONIÓW UL. SULISŁAWICE 114	X
TELEFON: 158669375	
IDENTYFIKATOR REGON: 26034452500021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SULISŁAWICE/ 27-670/ 114	1
TELEFON/TELEFONY: 158669375	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - " PROMYK " W SUCHEDNIOWIE - 43</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-130 SUCHEDNIÓW UL. EMILII PECK 9A	X
TELEFON: (41) 254 30 28	
IDENTYFIKATOR REGON: 26004858300026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SUCHEDNIÓW/ 26-130/ E.PECK 9A	2
TELEFON/TELEFONY: 412543028	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "METABOLIK" - KIELCE - 44</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A	X
TELEFON: 413626694	
IDENTYFIKATOR REGON: 292824921	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET DIAGNOSTYCZNO-ZABIEGOWY</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OSIEDLE NA STOKU 63A	1
TELEFON/TELEFONY: 696040080	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	



<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "PROMED" W KIELCACH - 45</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-711 KIELCE UL. KARZÓWKOWSKA 36	<b>X</b>
TELEFON: 413660194	
IDENTYFIKATOR REGON: 29281967600026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "KARCZÓWKOWSKA"</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-711/ KARZÓWKOWSKA 36	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 517701490	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "TRANSMED" - KIELCE - 46</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-707 KIELCE UL. MOKRA 55	<b>X</b>
TELEFON: 505 074 989	
IDENTYFIKATOR REGON: 29286326900025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 798791295	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-529/ ZAGNAŃSKA 27	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 798791295	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - OŚRODEK ZDROWIA WILCZYCE STANISŁAW RADOŃ - 47</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-612 WILCZYCE UL. WILCZYCE 173	<b>X</b>
TELEFON: 507137012	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040578600036	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: WILCZYCE/ 27-612/ 173	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158377212	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA SKOTNIKI</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SKOTNIKI/ 27-650/ 126	1
TELEFON/TELEFONY: 158310079	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ " ZDROWIE" W MOSKORZEWIE - 48</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-130 MOSKORZEW UL. MOSKORZEW 42	X
TELEFON: 034-354-20-20	
IDENTYFIKATOR REGON: 15207793800026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENÍ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CHLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B	2
TELEFON/TELEFONY: 343546133	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "CENTRUM MEDYCZNE" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 49</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. ZAWADA 24	X
TELEFON: 15-8656395	
IDENTYFIKATOR REGON: 830408804	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ZAWADA/ 28-230/ 24	1
TELEFON/TELEFONY: 158656395	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J. ZIĘBA, B. STAWIARZ , M. HETEL - SPÓŁKA JAWNA - 50</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. PORTOWA 30	X
TELEFON: 0-15,832 32 03	
IDENTYFIKATOR REGON: 83041073500036	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIENÍ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ PORTOWA 30	2
TELEFON/TELEFONY: 158323203	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDICUS" J.GRZEŚKIEWICZ, Z.WOŁCERZ, S.KORALEWICZ SPÓŁKA JAWNA - 51</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-570 IWANISKACH UL. KOLEJOWA 1A	<b>X</b>
TELEFON: 15 86 01 225	
IDENTYFIKATOR REGON: 260039319	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: IWANISKA/ 27-570/ KOLEJOWA 1A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 502257073	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" - 52</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-026 MORAWICA UL. KIELECKA 36	<b>X</b>
TELEFON: 041-3114591	
IDENTYFIKATOR REGON: 29104281400020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: MORAWICA/ 26-026/ KIELECKA 36	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: (41) 31-14-591, 502128238, 508049399	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" W SAMSONOWIE - 53</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SAMSONÓW 24	<b>X</b>
TELEFON: (41) 300 36 97	
IDENTYFIKATOR REGON: 29039650400035	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 300 36 97	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "OMEGA" W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 54</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. OGRODY 10A/2	<b>X</b>
TELEFON: 602 762 235	
IDENTYFIKATOR REGON: 26044280200027	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚW./ 27-400/ OS. OGRODY 2	1
TELEFON/TELEFONY: 604905756	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK - 55</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-440 ĆMIELÓW UL. OSTROWIECKA 38	X
TELEFON: (15) 861 20 23	
IDENTYFIKATOR REGON: 29246357000020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ĆMIELÓW/ 27-440/ OSTROWIECKA 38	1
TELEFON/TELEFONY: 158612023	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PANACEUM" SPÓŁKA JAWNA MAREK MACIUKAJĆ - 56</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-230 BRODY UL. APTECZNA 2	X
TELEFON: 041/271-12-67	
IDENTYFIKATOR REGON: 26014833300024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: STYKÓW/ 27-230/ NADRZECZNA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 412716388	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "POŁUDNIOWA" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 57</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. POŁUDNIOWA 1	X
TELEFON: (041) 372-91-60	
IDENTYFIKATOR REGON: 29281459000021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ POŁUDNIOWA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 413729180	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BEJMED W BEJSCACH - 58</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-512 BEJSCE UL. BEJSCE 236	<b>X</b>
TELEFON: 41 35 11 006	
IDENTYFIKATOR REGON: 26024932400020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BEJSCE/ 28-512/ BEJSCE 236	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413511006	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ BILCZA BOŻENA DOMAGAŁA - 59</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-026 BILCZA UL. ŚCIEGIENNEGO 7A	<b>X</b>
TELEFON: 041 311-77-04, 041 311-77-05	
IDENTYFIKATOR REGON: 29101473000049	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BILCZA/ 26-026/ ŚCIEGIENNEGO 7A	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 534416009	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 60</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ROKITEK 41A	<b>X</b>
TELEFON: 015-833-12-12	
IDENTYFIKATOR REGON: 29102275700039	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KOPRZYWNICA/ 27-660/ SPORTOWA 7	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158477173	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ROKITEK 41A	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 158331212	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ CYRAN-KOPA BARBARA - 61</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-515 TARŁÓW UL. SANDOMIERSKA 72	<b>X</b>
TELEFON: 15 838 51 21	
IDENTYFIKATOR REGON: 29111559400000	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: TARŁÓW/ 27-515/ SANDOMIERSKA 72	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158385121	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ EURO-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 62</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-350 SŁUPIA UL. SŁUPIA 2A	<b>X</b>
TELEFON: 413816056	
IDENTYFIKATOR REGON: 38485119200018	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SŁUPIA/ 28-350/ SŁUPIA 2A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413816056	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MEDICA IZABELLA KĄDZIELAWA- SKRZESZEWSKA, KRZYSZTOF SKRZESZEWSKI - 63</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-130 STOPNICA UL. KOŚCIUSZKI 12 /A	<b>X</b>
TELEFON: (41) 377 90 11	
IDENTYFIKATOR REGON: 29285752400011	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: STOPNICA/ 28-130/ KOŚCIUSZKI 16A	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413779011	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA- EWA MROZOWSKA - 64</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>

ADRES: 27-640 KLIMONTÓW UL. SANDOMIERSKA 61	X
TELEFON: +48 15 866 17 60	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040585200025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KLIMONTÓW/ 27-640/ SANDOMIERSKA 61	1
TELEFON/TELEFONY: 158661760	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA MULTIMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 65</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-363 OKSA UL. STRAŻACKA 7	X
TELEFON: 413808024	
IDENTYFIKATOR REGON: 368070550	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OKSA/ 28-350/ STRAŻACKA 7	1
TELEFON/TELEFONY: 413808024	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ SKALBMED W SKALBMIERZU - 66</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-530 SKALBMIERZ UL. PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18	X
TELEFON: 041 352 90 09	
IDENTYFIKATOR REGON: 26021637100015	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SKALBMIERZ/ 28-530/ PL. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE 18	1
TELEFON/TELEFONY: 511337279	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁĄCZNEJ - 67</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-140 ŁACZNA UL. KAMIONKI 59	X
TELEFON: (041)2548112, KOM. 502352875	
IDENTYFIKATOR REGON: 29114859900024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW

	(W MIEJSCU)
ADRES: KAMIONKI/ 26-140/ KAMIONKI 59	1
TELEFON/TELEFONY: 502352875	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PACANOWIE - 68</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-133 PACANÓW UL. DR A. GAŁĄZKI 11 -	X
TELEFON: (041)3765429	
IDENTYFIKATOR REGON: 26002220100025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: PACANÓW/ 28-133/ DR A. GAŁĄZKI 11	1
TELEFON/TELEFONY: 413765429	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KIJACH - 69</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-404 KIJE UL. SZKOLNA 17	X
TELEFON: 505 150 963	
IDENTYFIKATOR REGON: 29112098000030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIJE/ 28-404/ SZKOLNA 17	1
TELEFON/TELEFONY: 413568025	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUBNICACH - 70</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-232 ŁUBNICE UL. ŁUBNICE 75	X
TELEFON: 513177537	
IDENTYFIKATOR REGON: 26004343300025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: ŁUBNICE/ 28-232/ - 75	1
TELEFON/TELEFONY: 513177537	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	



<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: GACE SŁUPIECKIE/ 28-232/ - 28	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 513177537	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "SIERANT"-MACIEJ SIERANT - 71</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-540 LIPNIK UL. LIPNIK 17A	<b>X</b>
TELEFON: +48 15 869 14 53	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040832000029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W LIPNIKU</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: LIPNIK/ 27-540/ 17A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158691776	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NORTH MEDICAL HOLDING SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ NASZA GRUPA MEDYCZNA SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 72</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK U6	<b>X</b>
TELEFON: 519775225	
IDENTYFIKATOR REGON: 382992698	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NASZ GABINET KIELCE</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-003/ WSPÓLNA 1 LOK U6	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 508777223	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: NZOZ "NOVOMED" - 73</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL. KS.BP. JAWORSKIEGO 24	<b>X</b>
TELEFON: 041 3944317	
IDENTYFIKATOR REGON: 29077719800064	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 1</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. KS. BP. JAWORSKIEGO 24	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413944317	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA 2</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ OS. BRONIEWSKIEGO 20	1
TELEFON/TELEFONY: 412424765	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZ - 74</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A	X
TELEFON: 412630400	
IDENTYFIKATOR REGON: 26050982500020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA GRUŹLICY I CHORÓB PŁUC</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ IŁŻECKA 31A	1
TELEFON/TELEFONY: 412630400	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY "PROMED" SPÓŁKA LEKARSKA SUDA I PARTNERZY - 75</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. POLNA 15	X
TELEFON: 41 2667850	
IDENTYFIKATOR REGON: 29267939900020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KILIŃSKIEGO 9	1
TELEFON/TELEFONY: 412652070 504947382	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA - 76</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-532 WOJCIECHOWICE UL. WOJCIECHOWICE 49	X
TELEFON: 15 861 40 10	
IDENTYFIKATOR REGON: 29111595000025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENI</b>	LICZBA ZESPOŁÓW

	(W MIEJSCU)
ADRES: WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49	1
TELEFON/TELEFONY: 158614010	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PAW-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 77</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 42-230 KONIECPOL UL. ZAMKOWA 1	X
TELEFON: +48502084867	
IDENTYFIKATOR REGON: 241834572	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SECEMIN/ 29-145/ OGRODOWA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 502084867	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PLECH I ZIĘBA - SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 78</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-200 KOŃSKIE UL. ZAMKOWA 21	X
TELEFON: (41) 375 33 49	
IDENTYFIKATOR REGON: 26064186100029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KOŃSKIE/ 26-200/ ZAMKOWA 21	2
TELEFON/TELEFONY: 413753349	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PORADNIA LEKARZA RODZINNEGO GRZEGORZ ŁEBEK - 79</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-639 KIELCE UL. MALIKÓW 150B	X
TELEFON: 41 367 36 92, 601 480 107	
IDENTYFIKATOR REGON: 29078398000010	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-639/ MALIKÓW 150	1
TELEFON/TELEFONY: 601480107	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH - 80</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-014 KIELCE UL. ŻELAZNA 35	<b>X</b>
TELEFON: 041-368-30-92	
IDENTYFIKATOR REGON: 00098533200025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-014/ ŻELAZNA 35	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413470340	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SITKÓWKA - NOWINY/ 26-052/ ZAKŁADOWA 3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413466516	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: POWIATOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 81</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. RADOMSKA 70	<b>X</b>
TELEFON: 041 274-61-58	
IDENTYFIKATOR REGON: 29114175200020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENÍ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ RADOMSKA 70	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412739393	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRAKTYKA LEKARSKA I PIELĘGNIARSKA W OŚRODKU ZDROWIA STANISŁAW ZIOŁO - 82</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-580 SADOWIE 93	<b>X</b>
TELEFON: 15 8692 428	
IDENTYFIKATOR REGON: 83051940300043	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIENÍ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SADOWIE/ 27-580/ SADOWIE 93	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158692428	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRO-MED A. GÓRA-PAZERA, J. RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA - 83</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-362 NAGŁOWICE UL. PARKOWA 2	<b>X</b>
TELEFON: 41/3814521	
IDENTYFIKATOR REGON: 26079146000022	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: NAGŁOWICE/ 28-362/ PARKOWA 2	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 504870302	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED" - 84</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-420 BODZECHÓW UL. SZKOLNA 7	<b>X</b>
TELEFON: (41) 265 38 56	
IDENTYFIKATOR REGON: 26048649000028	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BODZECHÓW/ 27-420/ SZKOLNA 7	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412653856	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA "MEDYK PLUS" - 85</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. ROSOCHY 47/3	<b>X</b>
TELEFON: 41 2630440	
IDENTYFIKATOR REGON: 260181804	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: MEDYK PLUS</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OS. ROSOCHY 47/3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412630440	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ASMEDICA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 86</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. URZĘDNICZA 11 A	<b>X</b>
TELEFON: 41 300 04 04	
IDENTYFIKATOR REGON: 26071219900029	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MIEDZIANA GÓRA/ 26-085/ URZĘDNICZA 11A	1
TELEFON/TELEFONY: 41 3000104 789195075 789195696	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA ESKULAP SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 87</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-131 SOLEC-ZDRÓJ UL. 1 MAJA 14A	X
TELEFON: (41) 377 69 20	
IDENTYFIKATOR REGON: 26057680400025	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ 1 MAJA 14 A	2
TELEFON/TELEFONY: 413776010	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY PRACY I MEDYCYNY RODZINNEJ "MEDICAL" ELŻBIETA FILIPCZAK- ZIOŁO - 88</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. DOBKIEWICZA 10	X
TELEFON: (015) 832 0642	
IDENTYFIKATOR REGON: 83036549500061	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10	1
TELEFON/TELEFONY: 158320642, 156445411	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA MEDYCYNY RODZINNEJ "PULS " - 89</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 10	X
TELEFON: 41 2634165	
IDENTYFIKATOR REGON: 26006852200024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE SŁONECZNE 10	1
TELEFON/TELEFONY: 412634165	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOVOMED SP.J. - 90</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. KOPERNIKA 14	<b>X</b>
TELEFON: 0412662200	
IDENTYFIKATOR REGON: 26017157900023	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ KOPERNIKA 14	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412662222	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA NOWINY SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 91</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-052 NOWINY UL. BIAŁE ZAGŁĘBIE 32	<b>X</b>
TELEFON: 413475600	
IDENTYFIKATOR REGON: 29070393000030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: NOWINY/ 26-052/ BIAŁE ZAGŁĘBIE 32	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413475600	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA "BARWINEK" WÓJCIK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA - 92</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 25-112 KIELCE UL. STAROWAPIENNIKOWA 42A/U3	<b>X</b>
TELEFON: 515163162 LUB 502244359	
IDENTYFIKATOR REGON: 368981458	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-112/ STAROWAPIENNIKOWA 42A/U3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 515163162	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK, HALINA DUNAL SPÓŁKA CYWILNA - 93</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. DWORCOWA 23	<b>X</b>
TELEFON: 041 278 26 06	
IDENTYFIKATOR REGON: 26022791400029	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RODZINNA SPÓŁKA CYWILNA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ DWORCOWA 23	1
TELEFON/TELEFONY: 0412782606	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK W MNIOWIE - 94</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-080 MNIÓW UL. KIELECKA 77	X
TELEFON: 603959503	
IDENTYFIKATOR REGON: 290750236	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA RASZÓWKA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MNIÓW/ 26-080/ KIELECKA 77	1
TELEFON/TELEFONY: 413737073	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 95</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-200 STASZÓW UL.KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C	X
TELEFON: 15 864 56 51	
IDENTYFIKATOR REGON: 26067945000020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: STASZÓW/ 28-200/ KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C	1
TELEFON/TELEFONY: 158645651	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W FAŁKOWIE - 96</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-260 FAŁKÓW UL. ZAMKOWA 24	X
TELEFON: 044-7873513	
IDENTYFIKATOR REGON: 29109118400027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: FAŁKÓW/ 26-260/ ZAMKOWA 24	1
TELEFON/TELEFONY: 447873513	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	



<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADOSZYCACH - 97</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-230 RADOSZYCE UL. MICKIEWICZA 5	<b>X</b>
TELEFON: 373-50-35, 373-51-62	
IDENTYFIKATOR REGON: 29049119000029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RADOSZYCE/ 26-230/ MICKIEWICZA 5	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413735523	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RUDZIE MALENIECKIEJ - 98</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-242 RUDA MALENIECKA UL. RUDA MALENIECKA 99A	<b>X</b>
TELEFON: (41) 373 15 94	
IDENTYFIKATOR REGON: 290629575	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413731594	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: PZU ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA - 99</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 02-673 WARSZAWA UL. KONSTRUKTORSKA 13	<b>X</b>
TELEFON: 41 367-17-17	
IDENTYFIKATOR REGON: 14334316600113	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-017/ PADEREWSKIEGO 4B	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413671700	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RENATA KILIAŃSKA "NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ WIEJSKI OŚRODEK ZDROWIA" - 100</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-630 ZAWICHOST UL. CZYŻÓW SZLACHECKI 1	<b>X</b>
TELEFON: 835-51-13	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040706400024	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CZYŻÓW SZLACHECKI/ 27-630/ - 1	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158355113	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SP. Z O.O. - 101</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. OS. SŁONECZNE 43	<b>X</b>
TELEFON: 41 266 52 23	
IDENTYFIKATOR REGON: 29265026600032	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OGRODY 29	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412663836	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: RODZINA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA - 102</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-437 KIELCE UL. OS. NA STOKU 63A	<b>X</b>
TELEFON: 413327173	
IDENTYFIKATOR REGON: 26070020400027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-437/ OS. NA STOKU 63A	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413327173	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W OLEŚNICY - 103</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-220 OLEŚNICA UL. NADSTAWIE 28	<b>X</b>
TELEFON: (41) 377 40 06	
IDENTYFIKATOR REGON: 29095775300024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OLEŚNICA/ 28-220/ NADSTAWIE 28	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 791090393	

data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWEJ SŁUPI - 104</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-006 NOWA SŁUPIA UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 53	<b>X</b>
TELEFON: 0413177048	
IDENTYFIKATOR REGON: 29042241400033	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: NOWA SŁUPIA/ 26-006/ ŚWIĘTOKRZYSKA 53	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413177001	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - 105</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-120 BLIŻYN UL. VI WIEKÓW BLIŻYNA 2	<b>X</b>
TELEFON: 041 2541106	
IDENTYFIKATOR REGON: 291134315	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BLIŻYN/ 26-120/ VI WIEKÓW BLIŻYNA 2	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412541106	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE" W SKARŻYSKU-KAMIENNEJ - 106</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA UL. APTECZNA 7	<b>X</b>
TELEFON: 041-25-23-799	
IDENTYFIKATOR REGON: 29108225100027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ LEGIONÓW 104	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412530577	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH - 107</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>

ADRES: 25-375 KIELCE UL. WOJSKA POLSKIEGO 51	X
TELEFON: (041) 260 42 00	
IDENTYFIKATOR REGON: 29039113900027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: POLIKLINIKA MSWIA W KIELCACH</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KIELCE/ 25-375/ WOJSKA POLSKIEGO 51	2
TELEFON/TELEFONY: +48412604200	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCZU - 108</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-220 MIRZEC UL. MIRZEC STARY 14	X
TELEFON: 41 271 30 88	
IDENTYFIKATOR REGON: 29041555500030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: MIRZEC STARY/ 27-220/ - 14	1
TELEFON/TELEFONY: 412527195	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ -PRZYCHODNIA ZDROWIA W POŁAŃCU - 109</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-230 POŁANIEC UL. RUSZCZAŃSKA 3 3	X
TELEFON: (15) 865 00 21	
IDENTYFIKATOR REGON: 83003651500021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: POŁANIEC/ 28-230/ RUSZCZAŃSKA 3	1
TELEFON/TELEFONY: 158650240	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH - 110</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-552 BAĆKOWICE UL. BAĆKOWICE 101	X
TELEFON: 15 868 62 26	
IDENTYFIKATOR REGON: 291156104	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BAĆKOWICE/ 27-552/ BAĆKOWICE 101	1
TELEFON/TELEFONY: 158686226	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE - 111</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-010 BODZENTYN UL. OGRODOWA 1	X
TELEFON: 413115711	
IDENTYFIKATOR REGON: 29075058400029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BODZENTYN/ 26-010/ OGRODOWA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 413115215	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU - 112</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-020 CHMIELNIK UL. KIELECKA 18	X
TELEFON: 041 354-29-44	
IDENTYFIKATOR REGON: 29109711700048	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CHMIELNIK/ 26-020/ KIELECKA 18	2
TELEFON/TELEFONY: 413542944	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GNOJNIE - 113</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-114 GNOJNO UL. GNOJNO 147	X
TELEFON: 041-353-20-12	
IDENTYFIKATOR REGON: 29114596800046	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: GNOJNO/ 28-114/ 147	1
TELEFON/TELEFONY: 413532012	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W GOWARCZOWIE - 114</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-225 GOWARCZÓW UL. ŻUKA 5	<b>X</b>
TELEFON: 048-672-41-21	
IDENTYFIKATOR REGON: 29101993300024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: GOWARCZÓW/ 26-225/ STANISŁAWA ŻUKA 5	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 486724121	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE - 115</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-313 IMIELNO UL. CMENTARNA 5	<b>X</b>
TELEFON: 413851222	
IDENTYFIKATOR REGON: 29003514300026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: IMIELNO/ 28-313/ CMENTARNA 5	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413851222	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŻAROWIE - 116</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-530 OŻARÓW UL. SPACEROWA 10	<b>X</b>
TELEFON: 15-861-10-19	
IDENTYFIKATOR REGON: 29112443000020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OŻARÓW/ 27-530/ SPACEROWA 10	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158611019	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU - 117</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-650 SAMBORZEC UL. SAMBORZEC 43	<b>X</b>
TELEFON: 158314482	
IDENTYFIKATOR REGON: 83017102900067	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43	1
TELEFON/TELEFONY: 158314482	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM - 118</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-115 SKARŻYSKO KOŚCIELNE UL. IŁŻECKA 2A	X
TELEFON: 412714400	
IDENTYFIKATOR REGON: 29110947000021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ IŁŻECKA 2A	1
TELEFON/TELEFONY: 412714400	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STAPORKOWIE - 119</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-220 STAPORKÓW UL. SŁOWACKIEGO 2	X
TELEFON: 41 37 43 550	
IDENTYFIKATOR REGON: 291120690	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: STAPORKÓW/ 26-220/ SŁOWACKIEGO 2	1
TELEFON/TELEFONY: 413743550	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE - 120</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-225 SZYDŁÓW UL. UROCZA 1	X
TELEFON: (41) 354-51-82	
IDENTYFIKATOR REGON: 29074953000034	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZ POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SZYDŁÓW/ 28-225/ UROCZA 1	1
TELEFON/TELEFONY: 413545182	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ - 121</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-500 KAZIMIERZA WIELKA UL. PARTYZANTÓW 12	<b>X</b>
TELEFON: (0-41) 3067666	
IDENTYFIKATOR REGON: 00030236200039	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KAZIMIERZA WIELKA/ 28-500/ SZKOLNA 22A	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413521831	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 122</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. SĄDOWA 9	<b>X</b>
TELEFON: 0413567110	
IDENTYFIKATOR REGON: 29244880800070	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ SĄDOWA 9	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413567140	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY OŚRODEK ZDROWIA W MIEDZIANEJ GÓRZE Z SIEDZIBĄ W KOSTOMŁOTACH II - 123</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-085 MIEDZIANA GÓRA UL. KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1	<b>X</b>
TELEFON: 041 303-12-00	
IDENTYFIKATOR REGON: 29041649000036	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KOSTOMŁOTY DRUGIE/ 26-085/ KSIĘDZA JANUSZA PRZYŁĘCKIEGO 1	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413031200	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: ĆMIŃSK/ 26-085/ STASZICA 10	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413034450	



data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MICHAŁOWIE - 124</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-411 MICHAŁÓW UL. MICHAŁÓW 286	<b>X</b>
TELEFON: 041-35-65-670	
IDENTYFIKATOR REGON: 29111512800020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA MICHAŁÓW</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: MICHAŁÓW/ 28-411/ 286	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413565670	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYŃCIE - 125</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-136 NOWY KORCZYŃ UL. ZAŚCIANEK 2	<b>X</b>
TELEFON: (41) 377 10 81	
IDENTYFIKATOR REGON: 29042028900030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: NOWY KORCZYŃ/ 28-136/ ZAŚCIANEK 2	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 3771081	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BRZOSTKÓW/ 28-136/ BRZOSTKÓW 133	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413771298	
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY - 126</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-015 PIERZCHNICA UL. SZKOLNA 30	<b>X</b>
TELEFON: 41 353-80-18	
IDENTYFIKATOR REGON: 29002404000032	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: PIERZCHNICA/ 26-015/ SZKOLNA 30	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413538018	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE - 127</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. KLASZTORNA 6	<b>X</b>
TELEFON: 041 3572494	
IDENTYFIKATOR REGON: 29040387100020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ KLASZTORNA 6	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413572494	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W STRAWCZYNI - 128</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-067 STRAWCZYN UL. OGRODOWA 2	<b>X</b>
TELEFON: [41]3038006	
IDENTYFIKATOR REGON: 29067468200022	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: STRAWCZYN/ 26-067/ OGRODOWA 2	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413038006 413038679 413067030	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WĄCHOCKU - 129</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-215 WĄCHOCK UL. STARACHOWICKA 60	<b>X</b>
TELEFON: (0-41) 271-50-20	
IDENTYFIKATOR REGON: 29074948600027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W WĄCHOCKU - PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: WĄCHOCK/ 27-215/ STARACHOWICKA 60	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412715020	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIŚLICY - 130</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-160 WIŚLICA UL. KILIŃSKIEGO 19	<b>X</b>
TELEFON: (41) 369 09 50	
IDENTYFIKATOR REGON: 290787110	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET MEDYCYNY SZKOLNEJ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WIŚLICA/ 28-160/ KILIŃSKIEGO 19	1
TELEFON/TELEFONY: 413690950	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŻŁOTEJ - 131</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-425 ŻŁOTA UL. SIENKIEWICZA 81	X
TELEFON: 041-356-16-02	
IDENTYFIKATOR REGON: 29111936200023	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W CHROBRZU - PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CHROBERZ/ 28-425/ CHROBREGO 20	1
TELEFON/TELEFONY: 413564010	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA W ŻŁOTEJ - PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ŻŁOTA/ 28-425/ SIENKIEWICZA 81	1
TELEFON/TELEFONY: 413561602	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH - 132</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-060 CHĘCINY OS. PÓŁNOC 10	X
TELEFON: 41 31-51-045	
IDENTYFIKATOR REGON: 29068486400038	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: CHĘCINY/ 26-060/ OS. PÓŁNOC 10	1
TELEFON/TELEFONY: 602624504	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIEKOSZOWIE - 133</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-065 PIEKOSZÓW UL. CZĘSTOCHOWSKA 75	X
TELEFON: 577495004	
IDENTYFIKATOR REGON: 29074942800039	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: PIEKOSZÓW/ 26-065/ CZĘSTOCHOWSKA 75	1
TELEFON/TELEFONY: 577495003	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU - 134</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-050 ZAGNAŃSK UL. SPACEROWA 8B	X
TELEFON: (41) 3001057	
IDENTYFIKATOR REGON: 29041510100030	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ZAGNAŃSK/ 26-050/ SPACEROWA 8/B	1
TELEFON/TELEFONY: 413001057	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W ŁOPUSZNIE - 135</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-070 ŁOPUSZNO UL. STRAŻACKA 10	X
TELEFON: (41) 391 40 27	
IDENTYFIKATOR REGON: 29041581600027	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ŁOPUSZNO/ 26-070/ STRAŻACKA 10	1
TELEFON/TELEFONY: 413914027	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SP ZOZ GOZ W SMYKOWIE - 136</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-212 SMYKÓW UL. SMYKÓW 91	X
TELEFON: 041 373-90-07	
IDENTYFIKATOR REGON: 290422348	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SMYKÓW/ 26-212/ 91	1
TELEFON/TELEFONY: 413739007	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: STOWARZYSZENIE ESKULAP - 137</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-200 STARACHOWICE UL. MURARSKA 14	<b>X</b>
TELEFON: 41 275 42 35	
IDENTYFIKATOR REGON: 29282543500024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ JANA KILIŃSKIEGO 24	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412748548	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA NR 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: STARACHOWICE/ 27-200/ MURARSKA 14	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412745770	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL KIELECKI ŚW. ALEKSANDRA - 138</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1	<b>X</b>
TELEFON: 412671500	
IDENTYFIKATOR REGON: 26009378000021	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE / 25-662/ ROBOTNICZA 1	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412671500	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY ARTMEDIK SP. Z O.O. - 139</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25	<b>X</b>
TELEFON: 413882857	
IDENTYFIKATOR REGON: 38317061000034	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ MAŁOGOSKA 25	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413882857	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL SPECJALISTYCZNY DUCHA ŚWIĘTEGO W SANDOMIERZU - 140</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. SCHINZLA 13	<b>X</b>
TELEFON: 015/8323575	
IDENTYFIKATOR REGON: 00030238500055	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: GABINET NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DR. ZYGMUNTA SCHINZLA 13	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158330651	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: SZPITAL ŚW. LEONA SP. Z O.O. - 141</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZPITALNA 4	<b>X</b>
TELEFON: (15) 867 04 00	
IDENTYFIKATOR REGON: 26051970000039	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: IZBA PRZYJĘĆ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZPITALNA 4	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158670437	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ŚWIĘTOKRZYSKIE CENTRUM ONKOLOGII - 142</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3	<b>X</b>
TELEFON: 413674841	
IDENTYFIKATOR REGON: 00126323300023	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: SZPITAL</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-734/ UL. PREZYDENTA STEFANA ARTWIŃSKIEGO 3	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413674321	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: VITAMED S.C. - 143</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-415 KUNÓW UL. WARSZAWSKA 46A	<b>X</b>
TELEFON: 041-26-13-140	
IDENTYFIKATOR REGON: 260223017	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: KUNÓW/ 27-415/ WARSZAWSKA 46A	2
TELEFON/TELEFONY: 412613140	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ - 144</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 26-025 ŁAGÓW UL. SŁUPSKA 3	X
TELEFON: 41 3074026	
IDENTYFIKATOR REGON: 26037740100022	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3	2
TELEFON/TELEFONY: 41 307 40 26	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WIESŁAW NOWAK - 145</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI UL. DŁUGA 7	X
TELEFON: 412666303	
IDENTYFIKATOR REGON:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: NOWY MEDYK INDYWIDUALNA SPECJALISTYCZNA PRAKTYKA LEKARZA RODZINNEGO LEK. MED. WIESŁAW NOWAK</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ DŁUGA 7	1
TELEFON/TELEFONY: 412666303	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJCIECH DZIURZYŃSKI NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MEDYK" W OPATOWIE - 146</b>	SZCZEPIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-500 OPATÓW UL. SZEROKA 8	X
TELEFON: 015 868 39 99	
IDENTYFIKATOR REGON: 83035727700046	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OPATÓW/ 27-500/ SZEROKA 8	1
TELEFON/TELEFONY: 601523080	
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WŁOSTÓW/ 27-540/ 48	1
TELEFON/TELEFONY: 601523080	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "RODZINA" MAREK KACZMARSKI, MARIA PACIURA-GROCHAŁ, ANNA PAJEK-GŁOWACKA, DOROTA SERZYSKO, ZUZANNA STRUGAŁA-ŁUKAWSKA, TEODORA TOMALSKA, ALINA ZIOMEK - 147</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. ARMII KRAJOWEJ 3	X
TELEFON: 15 832-44-73	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040661000029	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA DLA DZIECI</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3	1
TELEFON/TELEFONY: 158324474	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ ARMII KRAJOWEJ 3	1
TELEFON/TELEFONY: 158324473	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: EWA BRUMIRSKA, ROBERT BRUMIRSKI PRZYCHODNIA DLA RODZINY "GALUS" - 148</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 25-415 KIELCE UL. GÓRNA 19A 19	X
TELEFON: 41 344-46-64	
IDENTYFIKATOR REGON: 29057687300037	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: SUKÓW/ 26-021/ - 279A	1
TELEFON/TELEFONY: 413073000	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	



<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ: NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ANDRZEJ SKOCZYŁAS, KRZYSZTOF WIELONDEK - 149</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-620 DWIKOZY UL. SPÓŁDZIELCZA 9	<b>X</b>
TELEFON: 15 8311424	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040651500020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: DWIKOZY/ 27-620/ SPÓŁDZIELCZA 9	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158311424	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ "AUXILIUM" ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA - 150</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-210 BOGORIA UL. SPACEROWA 9	<b>X</b>
TELEFON: 015 8674036	
IDENTYFIKATOR REGON: 26019674000020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: BOGORIA/ 28-210/ SPACEROWA 9	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 15 867 40 36	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ - "ZDROWIE" W SANDOMIERZU JOANNA NIESPODZIEWANA, HANNA CHOJNACKA-GŁADYSZ, TOMASZ DĄDA, MAŁGORZATA KANIA-REMBELSKA - 151</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. RYNEK 4	<b>X</b>
TELEFON: 15 832 23 31	
IDENTYFIKATOR REGON: 83040811200024	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 5	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 158322331	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WSPÓLNICY SPÓŁKI CYWILNEJ PRZYCHODNIA LEKARSKA "ESKULAP" S.C. ELŻBIETA</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>

<b>PSONAK I JAN PSONAK - 152</b>	
ADRES: 28-340 SĘDZISZÓW UL. PRZEMYSŁOWA 9B	<b>X</b>
TELEFON: (41) 381 26 99	
IDENTYFIKATOR REGON: 26059931400020	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PUNKT SZCZEPIEŃ</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SĘDZISZÓW/ 28-340/ PRZEMYSŁOWA 9B	<b>2</b>
TELEFON/TELEFONY: 413812699, 733315551	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W JĘDRZEJOWIE - 153</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-300 JĘDRZEJÓW UL. B. CHROBREGO 4	<b>X</b>
TELEFON: (41) 386-21-72	
IDENTYFIKATOR REGON: 29046459400060	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RAKÓW/ 28-300/ 41	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 385-90-18 512 280 462	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ 11 LISTOPADA 26	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 386-10-84, 506 673 524	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: JĘDRZEJÓW/ 28-300/ B.CHROBREGO 4	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 41 386-21-72 506 676 127 506 676 607	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ - PIŃCZÓW - 154</b>	<b>SZCZEPIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 28-400 PIŃCZÓW UL. ARMII KRAJOWEJ 22	<b>X</b>
TELEFON: 41 357 30 31	
IDENTYFIKATOR REGON: 000304289	

<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: PIŃCZÓW/ 28-400/ ARMII KRAJOWEJ 22	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 889387215	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU - 155</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 28-100 BUSKO-ZDRÓJ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67	<b>X</b>
TELEFON: 41 378 27 68	
IDENTYFIKATOR REGON: 00031146700034	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: BUSKO- ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413782401	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM - 156</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11	<b>X</b>
TELEFON: 412478000	
IDENTYFIKATOR REGON: 00031147300028	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ K. SZYMANOWSKIEGO 11	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 412478000	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II - 157</b>	SZCZEPNIENIE POPULACYJNE
ADRES: 29-100 WŁOSZCZOWA UL.ŻEROMSKIEGO 28	<b>X</b>
TELEFON: 41 3883740	
IDENTYFIKATOR REGON: 00030429500026	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: PORADNIA LEKARZA POZ</b>	LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)
ADRES: WŁOSZCZOWA/ 29-100/ ŻEROMSKIEGO 28	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413883712	
data dodania do wykazu: 31.12.2020r.	
data wykreślenia z wykazu:	

<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W GÓRNIE - 158</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 26-008 GÓRNO UL. GÓRNO 80 B	<b>X</b>
TELEFON: 41-302-30-93, 041-302-30-95	
IDENTYFIKATOR REGON: 29041706300044	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 1</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: GÓRNO/ 26-008/ 80B	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413023093	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: OŚRODEK ZDROWIA 2</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: RADLIN/ 26-008/ 85	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 413021036	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: CARITAS DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ W SANDOMIERZU - 159</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: 27-600 SANDOMIERZ UL. OPATOWSKA 10	<b>X</b>
TELEFON: 15 644-58-98	
IDENTYFIKATOR REGON: 04009284400037	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: CENTRUM PIELEŃNIARSTWA ŚRODOWISKOWO-RODZINNEGO I REHABILITACJI PRZY STACJI OPIEKI CARITAS W SANDOMIERZU</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: SANDOMIERZ/ 27-600/ OPATOWSKA 10	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 156445586, wew. 102	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	
<b>PODMIOT WYKONUJĄCY DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ: WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH - 160</b>	<b>SZCZEPNIENIE POPULACYJNE</b>
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45	<b>X</b>
TELEFON: 512044282	
IDENTYFIKATOR REGON: 00028978500053	
<b>MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ: WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA PRZYSZPITALNA</b>	<b>LICZBA ZESPOŁÓW (W MIEJSCU)</b>
ADRES: KIELCE/ 25-736/ GRUNWALDZKA 45	<b>1</b>
TELEFON/TELEFONY: 512044282	
data dodania do wykazu: 31.12.2020 r.	
data wykreślenia z wykazu:	

X - punkt szczepień realizujący szczepienia w populacji, z wyłączeniem pracowników i pacjentów podmiotów udzielających wyłącznie stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych (szpitale, zakłady opiekuńczo lecznicze i zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze)	