Wykaz podmiotów i aptek ogólnodostępnych realizujących szczepienia przeciw grypie

	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (1)
nazwa:	"CENTERMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-314 / UL. ALEJA TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A
telefon/ telefony:	413448750
identyfikator REGON	851659993
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ KIELCE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-314 / UL. ALEJA TYSIĄCLECIA PAŃSTWA POLSKIEGO 17A
telefon/ telefony:	413448750
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (2)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA KATARZYNA CZERWIK HALINA DUNAL SC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW / 28-340 / UL. DWORCOWA 23
telefon/ telefony:	412782606
identyfikator REGON	26022791400029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW / 28-340 / UL. DWORCOWA 23
telefon/ telefony:	412782606
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (3)
nazwa:	MEDYK B.NICIEJA E.NICIEJA SP.J.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. AL. JANA PAWŁA II 7A
telefon/ telefony:	412620200
identyfikator REGON	29121497100022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. AL. JANA PAWŁA II 7A
telefon/ telefony:	412620200
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (4)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IMIELNO/ 28-313/ UL. CMENTARNA 5
telefon/ telefony:	413851222
identyfikator REGON	290035143
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W IMIELNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IMIELNO/ 28-313/ UL. CMENTARNA 5
telefon/ telefony:	413851222
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (5)
nazwa:	TRANSMED KIELCE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 27
telefon/ telefony:	413451858
identyfikator REGON	368507691
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	TRANSMED KIELCE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 27
telefon/ telefony:	413451858
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (6)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PACJENT" S.C. AGNIESZKA BIEL-ŻAK, TOMASZ ŻAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ĆMIELÓW/ 27-440/ UL. OSTROWIECKA 38
telefon/ telefony:	158612023
identyfikator REGON	29246357000020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ĆMIELÓW/ 27-440/ UL. OSTROWIECKA 38
telefon/ telefony:	158612023
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (7)
nazwa:	PZU ZDROWIE S.A. O/CM W KIELCACH

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-017/ UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 4B
telefon/ telefony:	413671700
identyfikator REGON	14334316600113
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-017/ UL. IGNACEGO PADEREWSKIEGO 4B
telefon/ telefony:	413671700
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (8)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. KIELECKA 77
telefon/ telefony:	413737073
identyfikator REGON	290750236
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA RASZÓWKA GRAŻYNA WOŹNIAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. KIELECKA 77
telefon/ telefony:	413737073
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (9)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MED.-STAR" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARACHOWICE/ 27-200/ UL. RADOMSKA 35
telefon/ telefony:	412756433
identyfikator REGON	26007678600029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARACHOWICE/ 27-200/ UL. RADOMSKA 35
telefon/ telefony:	412756433
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (10)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA W STASZOWIE SP ZOO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C
telefon/ telefony:	158645651
identyfikator REGON	260679450
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. KONSTYTUCJI 3 MAJA 10C
telefon/ telefony:	158645651
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (11)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOBKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBKÓW/ 28-305/ UL. ŹRÓDŁOWA 3
telefon/ telefony:	413871006
identyfikator REGON	29048395300046
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W SOBKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOBKÓW/ 28-305/ UL. ŹRÓDŁOWA 3
telefon/ telefony:	413871006
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W MIĄSOWEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSOWA/ 28-305/ UL. 13
telefon/ telefony:	413873026
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (12)
nazwa:	NZOZ ZDROWIE W MOSKORZEWIE JACEK SWIERZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSKORZEW/ 29-130/ UL. 42
telefon/ telefony:	343542020
identyfikator REGON	15207793800026
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MOSKORZEW/ 29-130/ 42
telefon/ telefony:	343542020
Data dodania do wykazu	2022-09-01

Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RADKÓW/ 29-135/ 99
telefon/ telefony:	343546017
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHLEWICE/ 29-130/ UL. 16 STYCZNIA 33B
telefon/ telefony:	343546133
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (13)
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE / 25-415/ UL. GÓRNA 19A
telefon/ telefony:	413444320
identyfikator REGON	29057687300037
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE / 25-415/ UL. GÓRNA 19A
telefon/ telefony:	413444320
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUKÓW/ 26-021/ 279A
telefon/ telefony:	413073000
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (14)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BODZENTYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZENTYN/ 26-010/ UL. OGRODOWA 1
telefon/ telefony:	413115215
identyfikator REGON	29075058400029
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - BODZENTYN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZENTYN/ 26-010/ UL. OGRODOWA 1
telefon/ telefony:	413115215
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - STARA WIEŚ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARA WIEŚ/ 26-010/ 28
telefon/ telefony:	413120206
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ - ŚWIĘTA KATARZYNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŚWIĘTA KATARZYNA/ 26-010/ UL. STEFANA ŻEROMSKIEGO 5
telefon/ telefony:	413112118
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (15)
nazwa:	NAWROT & NAWROT SMOŁA SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAZIMIERZA WIELKA/28-500/UL. 1-GO MAJA 11
telefon/ telefony:	889124866
identyfikator REGON	29290026600000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KAZIMIERZA WIELKA/28-500/UL. 1-GO MAJA 11
telefon/ telefony:	413522686
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (16)
nazwa:	APTEKA NOVA HELENA FRAŃCZAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GORZYCE/39-432/UL. POR. SARNY 2
telefon/ telefony:	517237774
identyfikator REGON	362950988
	Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. PORTOWA 30
telefon/ telefony:	517237774
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAMBORZEC/27-650/SAMBORZEC 50A
telefon/ telefony:	797757795
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWICHOST/27-630/UL. ŻEROMSKIEGO 16
telefon/ telefony:	158320069
Data dodania do wykazu	2022-09-26
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (17)
nazwa:	SUPER-PHARM POLAND SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA/02-672/UL. DOMANIEWSKA 48
telefon/ telefony:	797709033
identyfikator REGON	1631704900000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA SUPER-PHARM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/25-406/UL. ŚWIĘTOKRZYSKA 20
telefon/ telefony:	412486331
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA SUPER-PHARM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/25-317/UL. WARSZAWSKA 26
telefon/ telefony:	412486275
Data dodania do wykazu	2022-09-07
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (18)
nazwa:	APTEKA NOVA KINGA RADOŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOBIERNIKI/27-600/ KOBIERNIKI 115
telefon/ telefony:	536256604
identyfikator REGON	260010899
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. MICKIEWICZA 11
telefon/ telefony:	798275324
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/27-600/UL. MICKIEWICZA 32
telefon/ telefony:	158320788
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/OSIEDLE STAWKI 44
telefon/ telefony:	412731326
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	APTEKA NOVA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/27-400/KRUCZA 2
telefon/ telefony:	412476830
Data dodania do wykazu	2022-09-06
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (19)
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA SPÓŁKA CYWILNA JUSTYNA MRÓWKA ILONA ŻAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŻARÓW/27-530/UL. WYSOKA 35
telefon/ telefony:	500143366
identyfikator REGON	26033000300020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OPATÓW/27-500/UL. KOPERNIKA 3C
telefon/ telefony:	156874992
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	APTEKA SŁONECZNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OŻARÓW/27-530/UL. WYSOKA 35
telefon/ telefony:	156874767
Data dodania do wykazu	2022-09-01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (20)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WAŚNIOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŚNIÓW/ 27-425/ UL. RYNEK 2A
telefon/ telefony:	412646012
identyfikator REGON	29075216900039
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WAŚNIÓW/ 27-425/ UL. RYNEK 2A
telefon/ telefony:	412646012
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (21)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. ŻEROMSKIEGO 28
telefon/ telefony:	41 38 83 711 lub 41 38 83 712
identyfikator REGON	000304295
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. ŻEROMSKIEGO 28
telefon/ telefony:	41 38 83 711 lub 41 38 83 712
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (22)
nazwa:	RODZINA P. STRĄCZYŃSKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-437/ UL. OS. NA STOKU 63A
telefon/ telefony:	413327173
identyfikator REGON	26070020400027
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA MEDICA PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-437/ UL. OS. NA STOKU 63A
telefon/ telefony:	413327173
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (23)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULISŁAWICE/ 27-670/ 114
telefon/ telefony:	158669375
identyfikator REGON	26034452500021
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD MEDYCYNY RODZINNEJ W SULISŁAWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SULISŁAWICE/ 27-670/ 114
telefon/ telefony:	158669375
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (24)
nazwa:	"NOVOMED" K. HUSZALUK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KOPERNIKA 14
telefon/ telefony:	41 266 22 00
identyfikator REGON	26017157900023
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KOPERNIKA 14
telefon/ telefony:	41 266 22 00
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (25)
nazwa:	MEDICA - LEKARZE JOLANTA SĘKOWSKA, DOROTA CZERCZAK-SOBCZYK SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STĄPORKÓW/ 26-220/ UL. 1 MAJA 2A
telefon/ telefony:	413740100
identyfikator REGON	29246894600020

	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	MEDICA - LEKARZE JOLANTA SĘKOWSKA, DOROTA CZERCZAK-SOBCZYK SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STĄPORKÓW/ 26-220/ UL. 1 MAJA 2A
telefon/ telefony:	413740100
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (26)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ „GABINET MEDYCYNY RODZINNEJ" GOŹLICE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIMONTÓW/ 27-640/ UL. ZYSMANA 13
telefon/ telefony:	158661285; 534508576
identyfikator REGON	83040090300030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KLIMONTÓW/ 27-640/ UL. ZYSMANA 13
telefon/ telefony:	158661285; 534508576
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (27)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ PACANÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PACANÓW/ 28-133/ UL. GAŁĄZKI 11
telefon/ telefony:	413765429
identyfikator REGON	26002220100025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PACANÓW/ 28-133/ UL. GAŁĄZKI 11
telefon/ telefony:	413765429
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (28)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. KLASZTORNA 6
telefon/ telefony:	511072896
identyfikator REGON	29040387100020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA NR 1
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. KLASZTORNA 6
telefon/ telefony:	511072896
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA NR 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. 7 ŹRÓDEŁ 8
telefon/ telefony:	413573472
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA GACKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	GACKI / 28-400/ UL. GACKI - OSIEDLE 2A
telefon/ telefony:	603031415
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA KOZUBÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOZUBÓW/ 28-400/ KOZUBÓW 55A
telefon/ telefony:	413570236
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 5
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA SZARBKÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZARBKÓW/ 28-400/ SZARBKÓW 60
telefon/ telefony:	413575102
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (29)
nazwa:	WIELMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3
telefon/ telefony:	413074026
identyfikator REGON	26037740100022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA W ŁAGOWIE

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁAGÓW/ 26-025/ UL. SŁUPSKA 3
telefon/ telefony:	413074026
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (30)
nazwa:	NIEPUBLICZNY SPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ GOMED-OSTROWIEC SPÓŁKA Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. POLNA 9F
telefon/ telefony:	412631188
identyfikator REGON	292831128
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BAŁTÓW/ 27-423/ 32
telefon/ telefony:	412641390
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. RYNEK DENKOWSKI 10A
telefon/ telefony:	412470300
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. POLNA 9F
telefon/ telefony:	412631188
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (31)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W STASZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. 11-LISTOPADA 78
telefon/ telefony:	158648596
identyfikator REGON	`00030239100031
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	MEDYCYNA PRACY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. 11-LISTOPADA 78
telefon/ telefony:	158648596
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (32)
nazwa:	ELŻBIETA BESKA-MRÓZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24
telefon/ telefony:	413003697
identyfikator REGON	00000290396504
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	ELŻBIETA BESKA-MRÓZ NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "NASZA PRZYCHODNIA" PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGNAŃSK/ 26-050/ SAMSONÓW 24
telefon/ telefony:	413003697
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (33)
nazwa:	BYSEWSKA HINC SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400 / OSIEDLE ROSOCHY 47
telefon/ telefony:	412667077
identyfikator REGON	3,80041E+13
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA GEMINI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ OSIEDLE ROSOCHY 47
telefon/ telefony:	412667077
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (34)
nazwa:	"FARMACJA" M. SABAT I R. WESOŁEK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-414 / UL. WARSZAWSKA 154
telefon/ telefony:	413623286
identyfikator REGON	29120673000000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA "FARMACJA"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-414/ UL. WARSZAWSKA 154
telefon/ telefony:	413623286

Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (35)
nazwa:	NZOZ "NOVOMED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. JAWORSKIEGO 24
telefon/ telefony:	413944317, 412428974
identyfikator REGON	290777198
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NZOZ "NOVOMED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WŁOSZCZOWA/ 29-100/ UL. JAWORSKIEGO 24
telefon/ telefony:	413944317, 412428974
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (36)
nazwa:	NIEPUBLICZY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ESKULAP" J.ZIĘBA, B.STAWIARZ, M.HETEL - SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. PORTOWA 30
telefon/ telefony:	158323203
identyfikator REGON	83041073500036
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. PORTOWA 30
telefon/ telefony:	158323203
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (37)
nazwa:	DIAVERUM POLSKA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-736/ UL. GRUNWALDZKA 45
telefon/ telefony:	413473660
identyfikator REGON	14087891000134
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	STACJA DIALIZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-736/ UL. GRUNWALDZKA 45
telefon/ telefony:	413473660
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (38)
nazwa:	PODMIOT LECZNICZY POD NAZWĄ OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE SPÓŁKA CYWILNA ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZTOF CUDZIK UL. IŁZECKA 31A 27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. UL.IŁŻECKA 31A
telefon/ telefony:	412630400 wew 21, 660569523
identyfikator REGON	26050982500020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OSTROWIECKIE CENTRUM MEDYCZNE S.C ANNA OLECH-CUDZIK, KRZYSZTOF CUDZIK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. UL.IŁŻECKA 31A
telefon/ telefony:	412630400 wew 21, 660569523
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (39)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA ALFA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. NIEPODLEGŁOŚCI 88
telefon/ telefony:	413005800
identyfikator REGON	260726617
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. NIEPODLEGŁOŚCI 88
telefon/ telefony:	413005800
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (40)
nazwa:	DREAM PHARM RADOSŁAW SOBOŃ ŁUKASZ WAWSZCZAK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKÓRNICE/ 26-260/ UL. CZERMIŃSKA 13A
telefon/ telefony:	517929024
identyfikator REGON	`26075349400000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA SOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKÓRNICE/ 26-260/ UL. CZERMIŃSKA 13A
telefon/ telefony:	572604891
Data dodania do wykazu	2022.09.01

Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (41)
nazwa:	BIEŃKA,ZARZYCKA-CHĘĆ SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELINY/ 26-004/ UL. PARTYZANTÓW 12
telefon/ telefony:	413025018
identyfikator REGON	26010663600023
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ BIELINY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BIELINY/ 26-004/ UL. PARTYZANTÓW 12
telefon/ telefony:	413025018
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ MAKOSZYN
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAKOSZYN/ 26-004/ UL. 100A
telefon/ telefony:	413025367
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (42)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "MORAWICA" TERESA PĘDZIOR-ZABCZYŃSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MORAWICA/ 26-026/ UL. KIELECKA 36
telefon/ telefony:	502128238
identyfikator REGON	29104281400020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MORAWICA/ 26-026/ UL. KIELECKA 36
telefon/ telefony:	502128238
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (43)
nazwa:	OŚRODEK LECZNICZO PROFILAKTYCZNY PROMED W OSTROWCU ŚW.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KILIŃSKIEGO 9
telefon/ telefony:	41-2652040
identyfikator REGON	29267939900020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OŚRODEK LECZNICZO-PROFILAKTYCZNY PROMED
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. KILIŃSKIEGO 9
telefon/ telefony:	41-2652040
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (44)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W BUSKU-ZDROJU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. SĄDOWA 9
telefon/ telefony:	413567134, 413567117
identyfikator REGON	`29244880800070
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. SĄDOWA 9
telefon/ telefony:	413567134, 413567117
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. OS. SIKORSKIEGO 10
telefon/ telefony:	413786348
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DOBROWODA/ 28-100/ 24
telefon/ telefony:	413781527
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	GABINET PIELĘGNIARKI POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOŁACZKOWICE/ 28-100/ 11
telefon/ telefony:	413762470
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (45)

nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM KORCZYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY KORCZYN/ 28-136/ UL. ZAŚCIANEK 2
telefon/ telefony:	413771081
identyfikator REGON	29042028900030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W NOWYM KORCZYNIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NOWY KORCZYN/ 28-136/ UL. ZAŚCIANEK 2
telefon/ telefony:	413771081
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA W BRZOSTKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BRZOSTKÓW/ 28-136/ UL. BRAK 133
telefon/ telefony:	413771298
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (46)
nazwa:	PZOZ W RUDZIE MALENIECKIEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A
telefon/ telefony:	413731594
identyfikator REGON	290629575
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PZOZ W RUDZIE MALENIECKIEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RUDA MALENIECKA/ 26-242/ 99A
telefon/ telefony:	413731594
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (47)
nazwa:	ESKULAP-MED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZECHÓW/ 27-420/ UL. SZKOLNA 7
telefon/ telefony:	412653856
identyfikator REGON	26048649000028
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA "ESKULAP-MED"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BODZECHÓW/ 27-420/ UL. SZKOLNA 7
telefon/ telefony:	412653856
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PORADNIA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZEWNA/ 27-400/ UL. KSIĘDZA MARCINA POPIELA 5
telefon/ telefony:	412651951
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SARNÓWEK DUŻY/ 27-400/ 11
telefon/ telefony:	412621259
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (48)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BAĆKOWICACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BAĆKOWICE/ 27-552/ 101
telefon/ telefony:	158686226
identyfikator REGON	29115610400020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BAĆKOWICE/ 27-552/ 101
telefon/ telefony:	158686226
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (49)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE ZDROWIE PLUS SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-713/ UL. KARCZÓWKOWSKA 45
telefon/ telefony:	41 201 01 01
identyfikator REGON	26021492300021
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-713/ UL. KARCZÓWKOWSKA 45
telefon/ telefony:	41 201 01 01

Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-312/ UL. WARSZAWSLA 30
telefon/ telefony:	42 201 01 01
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MASŁÓW PIERWSZY/ 26-001/ UL. JANA PAWŁA II 3
telefon/ telefony:	43 201 01 01
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-406/ UL. KONOPNICKA 5
telefon/ telefony:	44 201 01 01
Data dodania do wykazu	2022.09.01
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (50)
nazwa:	DOZ APTEKA. DBAM O ZDROWIE "JANTAR" ANNA MAJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-749/ UL. BURSZTYNOWA 3
telefon/ telefony:	606666027
identyfikator REGON	291216020
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	DOZ APTEKA. DBAM O ZDROWIE "JANTAR"
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-749/ UL. BURSZTYNOWA 3
telefon/ telefony:	413664692
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (51)
nazwa:	HENRYK PRUDŁO PHU PROMAR
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. JANA KILIŃSKIEGO 49
telefon/ telefony:	535304492
identyfikator REGON	290514719
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA NOWOCZESNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. MICKIEWICZA 24
telefon/ telefony:	412482944
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (52)
nazwa:	PZF CEFARM LUBLIN S.A.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	LUBLIN/ 20-147/ UL. ALEJA SPÓŁDZIELCZOŚCI PRACY 78
telefon/ telefony:	736697334
identyfikator REGON	43040133500000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA DBAM O ZDROWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. MICKIEWICZA 30
telefon/ telefony:	800110110
Data dodania do wykazu	2022.09.05
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (53)
nazwa:	STASZOWSKIE CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KONIEMŁOTY/ 28-200/ PLAC KS. ROMANA KOTLARZA 9
telefon/ telefony:	158667123
identyfikator REGON	29102812200027
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KONIEMŁOTY/ 28-200/ UL. PLAC KS. ROMANA KOTLARZA 9
telefon/ telefony:	158667123
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (54)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHĘCINACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHĘCINY/ 26-060/ OSIEDLE PÓŁNOC 10
telefon/ telefony:	413151045
identyfikator REGON	29068486400038
	Miejsce udzielania świadczeń 1

nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ W CHĘCINACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHĘCINY/ 26-060/ UL. OSIEDLE PÓŁNOC 10
telefon/ telefony:	413151045
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ W WOLICY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOLICA/ 26-060/ UL. UL. SZKOLNA 29
telefon/ telefony:	413154009
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (55)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRAWCZYN/ 26-067/ UL. OGRODOWA 2
telefon/ telefony:	413038006
identyfikator REGON	29067468200022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OBLĘGOREK/ 26-067/ UL. GIMNAZJALNA 15A
telefon/ telefony:	413030427
Data dodania do wykazu	2022.09.05
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STRAWCZYN/ 26-067/ UL. OGRODOWA 2
telefon/ telefony:	413038006
Data dodania do wykazu	2022.09.05
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (56)
nazwa:	MJFARM POLSKA SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-370/ UL. ŻEROMSKIEGO 38/40
telefon/ telefony:	510287147
identyfikator REGON	26061254600000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA OD POKOLEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-370/ UL. ŻEROMSKIEGO 38/40
telefon/ telefony:	413619059
Data dodania do wykazu	2022.09.07
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (57)
nazwa:	OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO SP ZOZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. SOKOLA 50
telefon/ telefony:	731001819, 731 001 784, 41-2785003
identyfikator REGON	`010647314
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. SOKOLA 50
telefon/ telefony:	731001819, 731 001 784, 41-2785003
Data dodania do wykazu	2022.09.06
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (58)
nazwa:	PRZYCHODNIA RODZINNA KALINKA S.J. BEATA KALINIAK
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-636/ UL. KAZNOWSKIEGO 5/U6
telefon/ telefony:	413131492
identyfikator REGON	260729320
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-636/ UL. KAZNOWSKIEGO 5/U6
telefon/ telefony:	413131492
Data dodania do wykazu	2022.09.02
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (59)
nazwa:	GRUPER SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRAKÓW/ 31-038/ UL. STAROWIŚLNA 1
telefon/ telefony:	600297312
identyfikator REGON	35159094600000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA NIEZAPOMINAJKA DLA CAŁEJ RODZINY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-394/ UL. TARNOWSKA 4
telefon/ telefony:	511691753

Data dodania do wykazu	2022.09.07
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (60)
nazwa:	DR ZDROWIE SPÓŁKA AKCYJNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WARSZAWA/ 03-812/ UL. KAMIONKOWSKA 51
telefon/ telefony:	608376557
identyfikator REGON	1078518600000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA DR ZDROWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-323/ UL. RADOMSKA 20C/1
telefon/ telefony:	412665482
Data dodania do wykazu	2022.09.08
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (61)
nazwa:	AMBER-MED. SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WROCŁAW/ 54-613/ UL. KRZEMIENIECKA 60A
telefon/ telefony:	413327235
identyfikator REGON	29288353300000
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA DR. MAX
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-435/ UL. ORZESZKOWEJ 52
telefon/ telefony:	413327235
Data dodania do wykazu	2022.09.08
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (62)
nazwa:	"ZDROWIE" STADRYNIAK I WSPÓLNICY SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. GRABOWIECKA 3DE
telefon/ telefony:	412477612
identyfikator REGON	29121961000030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. GRABOWIECKA 3DE
telefon/ telefony:	412477612
Data dodania do wykazu	2022.09.06
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (63)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W MNIOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. CENTRALNA 6
telefon/ telefony:	413737003
identyfikator REGON	290421969
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MNIÓW/ 26-080/ UL. CENTRALNA 6
telefon/ telefony:	413737003
Data dodania do wykazu	2022.09.07
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (64)
nazwa:	NZOZ "MEDICUS" - IWANISKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IWANISKA/ 27-570/ UL. KOLEJOWA 1A
telefon/ telefony:	158601225
identyfikator REGON	260039319
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NZOZ „MEDICUS”
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	IWANISKA/ 27-570/ UL. KOLEJOWA 1A
telefon/ telefony:	158601225
Data dodania do wykazu	2022.09.07
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (65)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SAMBORCU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43
telefon/ telefony:	158314482
identyfikator REGON	83017102900067
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SAMBORZEC/ 27-650/ SAMBORZEC 43
telefon/ telefony:	158314482
Data dodania do wykazu	2022.09.06
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (66)
nazwa:	NZOZ PROMYK SP ZO.O.

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHEDNIÓW/ 26-130/ UL. E.PECK 9A
telefon/ telefony:	412543028
identyfikator REGON	26004858300026
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NZOZ PROMYK SP.ZO.O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SUCHEDNIÓW/ 26-130/ UL. E.PECK 9A
telefon/ telefony:	412543028
Data dodania do wykazu	2022.09.05
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (67)
nazwa:	PRO-MED. A.GÓRA-PAZERA,M.RUDNICKI SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAGŁOWICE/ 28-362/ UL. PARKOWA 2
telefon/ telefony:	413814521
identyfikator REGON	26079146000022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	NAGŁOWICE/ 28-362/ UL. PARKOWA 2
telefon/ telefony:	413814521
Data dodania do wykazu	2022.09.06
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (68)
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA „ESKULAP" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW/ 28-340/ UL. PRZEMYSŁOWA 9B
telefon/ telefony:	733-315-551, 413812699
identyfikator REGON	260599314
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA LEKARSKA „ESKULAP" S.C.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SĘDZISZÓW/ 28-340/ UL. PRZEMYSŁOWA 9B
telefon/ telefony:	733-315-551, 413812699
Data dodania do wykazu	2022.09.12
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (69)
nazwa:	PRZYCHODNIA ESKULAP SP.ZO.O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ UL. 1-MAJA 14A
telefon/ telefony:	413776010
identyfikator REGON	26057680400025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET LEKARZA RODZINNEGO
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SOLEC-ZDRÓJ/ 28-131/ UL. 1-MAJA 14A
telefon/ telefony:	413776010
Data dodania do wykazu	2022.09.08
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (70)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ-CENTRUM MEDYCZNE "ROKITEK" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. ROKITEK 41A
telefon/ telefony:	158333604
identyfikator REGON	291022757
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. ROKITEK 41A
telefon/ telefony:	158333604
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KOPRZYWNICA/ 27-660/ UL. SPORTOWA 7
telefon/ telefony:	158477173
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (71)
nazwa:	ZOZ W BUSKU-ZDROJU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67
telefon/ telefony:	413782401
identyfikator REGON	00031146700034
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67
telefon/ telefony:	413782401 wew.343
Data dodania do wykazu	2022.09.12

Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (72)
nazwa:	ZOZ W BUSKU-ZDROJU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67
telefon/ telefony:	413782401 wew.343
identyfikator REGON	00031146700034
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO-ZDRÓJ/ 28-100/ UL. BOHATERÓW WARSZAWY 67
telefon/ telefony:	413782401 wew.343
Data dodania do wykazu	2022.09.12
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (73)
nazwa:	TWOJA PIELĘGNIARKA SMOLARCZYK KORNACKA PIELĘGNIARSKA SPÓŁKA PARTNERSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ UL. AL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 34/53
telefon/ telefony:	501205091
identyfikator REGON	522504890
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIŃ TWOJA PIELĘGNIARKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO KAMIENNA/ 26-110/ UL. AL. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO 34/53
telefon/ telefony:	501205091
Data dodania do wykazu	2022.09.14
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (74)
nazwa:	CENTRUM SP. Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-364/ UL. WOJSKA POLSKIEGO 5
telefon/ telefony:	41/361-29-74
identyfikator REGON	292816264
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ, PRZYCHODNIA NR 2
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-364/ UL. WOJSKA POLSKIEGO 5
telefon/ telefony:	41/361-29-74
Data dodania do wykazu	2022.09.12
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ, PRZYCHODNIA NR 6
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DALESZYCE/ 26-021/ UL. PL. STASZICA 22
telefon/ telefony:	41/317-12-53
Data dodania do wykazu	2022.09.12
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (75)
nazwa:	OŚRODEK ZDROWIA STANISŁAW KOŁODZIEJ, MARZENA MALEC-CHODOREK SPÓŁKA JAWNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49
telefon/ telefony:	158614010
identyfikator REGON	29111595000025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	WOJCIECHOWICE/ 27-532/ 49
telefon/ telefony:	158614010
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (76)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W DZIAŁOSZYCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ UL. UL. PIŃCZOWSKA 18
telefon/ telefony:	413526009
identyfikator REGON	29111891900028
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PRZYCHODNIA REJONOWA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	DZIAŁOSZYCE/ 28-440/ UL. UL. PIŃCZOWSKA 18
telefon/ telefony:	413526009
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (77)
nazwa:	"AUXILIUM" S.C. ALEKSANDRA HARLA, URSZULA HARLA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGORIA/ 28-210/ UL. SPACEROWA 9
telefon/ telefony:	15 867 40 36
identyfikator REGON	260196740
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BOGORIA/ 28-210/ UL. SPACEROWA 9

telefon/ telefony:	15 867 40 36
Data dodania do wykazu	2022.09.14
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (78)
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. ARMII KRAJOWEJ 22
telefon/ telefony:	690-335-692
identyfikator REGON	00030428900025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE ARMII KRAJOWEJ 22, PIŃCZÓW
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIŃCZÓW/ 28-400/ UL. ARMII KRAJOWEJ 22
telefon/ telefony:	690-335-692
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (79)
nazwa:	SP ZOZ IM. LECHA JĘDRZEJKIEWICZA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BLIŻYN/ 26-120/ UL. VI WIEKÓW BLIŻYNA 2
telefon/ telefony:	(41) 2541106
identyfikator REGON	29113431500025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BLIŻYN/ 26-120/ UL. VI WIEKÓW BLIŻYNA 2
telefon/ telefony:	(41) 2541106
Data dodania do wykazu	2022.09.16
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (80)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZYDŁOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYDŁÓW/ 28-225/ UL. UROCZA 1
telefon/ telefony:	413545182
identyfikator REGON	290749530
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SZYDŁÓW/ 28-225/ UL. UROCZA 1
telefon/ telefony:	413545182
Data dodania do wykazu	2022.09.14
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (81)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "PATRON" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-734/ UL. JAGIELLOŃSKA 76A
telefon/ telefony:	413456608
identyfikator REGON	29288484000027
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ PRZYCHODNIA ISKRA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-734/ UL. JAGIELLOŃSKA 76A
telefon/ telefony:	413456608
Data dodania do wykazu	2022.09.16
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ PRZYCHODNIA PATRON
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-336/ UL. KOPERNIKA 3
telefon/ telefony:	413445027
Data dodania do wykazu	2022.09.16
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (82)
nazwa:	NZOZ MEDICA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STOPNICA/ 28-130/ UL. KOŚCIUSZKI 12A
telefon/ telefony:	413779011
identyfikator REGON	292857524
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNK SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STOPNICA/ 28-130/ UL. KOŚCIUSZKI 12A
telefon/ telefony:	413779011
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (83)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" W SANDOMIERZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. OPATOWSKA 5
telefon/ telefony:	158322331
identyfikator REGON	83040811200024

	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWIE" W SANDOMIERZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. OPATOWSKA 5
telefon/ telefony:	158322331
Data dodania do wykazu	2022.09.09
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (84)
nazwa:	MIG-MED SP Z O. O
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁONIÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29
telefon/ telefony:	158669139
identyfikator REGON	260610949
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	MIG-MED SP Z O. O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁONIÓW/ 27-670/ ŚWINIARY STARE 29
telefon/ telefony:	158669139
Data dodania do wykazu	2022.09.14
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (85)
nazwa:	MIEJSKO-GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W MAŁOGOSZCZU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ UL. JASZOWSKIEGO 3
telefon/ telefony:	413875300
identyfikator REGON	290411304
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA (GABINET) LEKARZA PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MAŁOGOSZCZ/ 28-366/ UL. JASZOWSKIEGO 3
telefon/ telefony:	413875300
Data dodania do wykazu	2022.09.16
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (86)
nazwa:	WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400/ UL. KAROLA SZYMANOWSKIEGO 11
telefon/ telefony:	412613500
identyfikator REGON	000311473
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ WĘZŁOWO-POPULACYJNY WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL W OSTROWCU ŚW.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI / 27-400/ UL. KAROLA SZYMANOWSKIEGO 11
telefon/ telefony:	412613500
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (87)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W CHMIELNIKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHMIELNIK/ 26-020/ UL. KIELECKA 18
telefon/ telefony:	413542231
identyfikator REGON	291097117
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	CHMIELNIK/ 26-020/ UL. KIELECKA 18
telefon/ telefony:	413542231
Data dodania do wykazu	2022.09.14
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (88)
nazwa:	SPZOZ OŚRODEK ZDROWIA W MIRCU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIRZEC STARY/ 27-220/ 14
telefon/ telefony:	413897995
identyfikator REGON	29041555500030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	MIRZEC STARY/ 27-220/ 14
telefon/ telefony:	413897995
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (89)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIERZCHNICY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIERZCHNICA/ 26-015/ UL. SZKOLNA 30
telefon/ telefony:	41 353 80 18
identyfikator REGON	290024040
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	PIERZCHNICA/ 26-015/ UL. SZKOLNA 30
telefon/ telefony:	41 353 80 18

Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (90)
nazwa:	"PARTNER" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-622/ UL. LECHA 14A
telefon/ telefony:	41 345 03 40
identyfikator REGON	29281974200022
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ LECHA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-622/ UL. LECHA 14A
telefon/ telefony:	41 345 03 40
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ HERBY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-655/ UL. 1-GO MAJA 196
telefon/ telefony:	41 345 76 48
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ DEWOŃSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-637/ UL. DEWOŃSKA 19
telefon/ telefony:	41 369 88 97
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (91)
nazwa:	"DALMED" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-319/ UL. DALEKA 5
telefon/ telefony:	41 342 59 07
identyfikator REGON	292819720
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ DALEKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-319/ UL. DALEKA 5
telefon/ telefony:	41 342 59 07
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ MAZURSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-343/ UL. MAZURSKA 61
telefon/ telefony:	41 342 85 30
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ ZAGÓRSKA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-339 / UL. ZAGÓRSKA 17B
telefon/ telefony:	41 344 73 19
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (92)
nazwa:	OMEGA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. ŚLISKA 16/1U/3U
telefon/ telefony:	412665756
identyfikator REGON	26044280200027
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI/ 27-400/ UL. ŚLISKA 16/1U/3U
telefon/ telefony:	412665756
Data dodania do wykazu	2022.09.15
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (93)
nazwa:	WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-734/ UL. ARTWIŃSKIEGO 1
telefon/ telefony:	41367176
identyfikator REGON	00028978500053
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA MEDYCYNY PRACY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-734/ UL. ARTWIŃSKIEGO 1
telefon/ telefony:	41367176
Data dodania do wykazu	2022.09.19
Data wykreślenia z wykazu	

	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (94)
nazwa:	SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKARŻYSKU KOŚCIELNYM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ UL. IŁŻECKA 2A
telefon/ telefony:	412714400
identyfikator REGON	291109470
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO KOŚCIELNE/ 26-115/ UL. IŁŻECKA 2A
telefon/ telefony:	412714400
Data dodania do wykazu	2022.09.08
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (95)
nazwa:	PRZYCHODNIA MEDYCYNY PRACY I MEDYCYNY RODZINNEJ,,MEDICAL" -FILIPCZAK-ZIOŁO ELŻBIETA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10
telefon/ telefony:	158320642, 156445411
identyfikator REGON	83036549500061
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ PRZYCHODNIA MEDYCYNY PRACY I MEDYCYNY RODZINNEJ,,MEDICAL" -FILIPCZAK-ZIOŁO ELŻBIETA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SANDOMIERZ/ 27-600/ UL. DOBKIEWICZA 10
telefon/ telefony:	158320642, 156445411
Data dodania do wykazu	2022.09.13
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (96)
nazwa:	NZOZ CENTRUM MEDYCZNE SP. Z O.O. W ZAWADZIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWADA/ 28-230/ UL. 24
telefon/ telefony:	158656395
identyfikator REGON	830408804
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	GABINET ZABIEGOWY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAWADA/ 28-230/ UL. 24
telefon/ telefony:	158656395
Data dodania do wykazu	2022.09.19
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (97)
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGNAŃSK/ 26-050/ UL. SPACEROWA 8B
telefon/ telefony:	413001057
identyfikator REGON	29041510100030
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W ZAGNAŃSKU
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ZAGNAŃSK/ 26-050/ UL. SPACEROWA 8B
telefon/ telefony:	413001057
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (98)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE CORTEN MEDIC
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 84B
telefon/ telefony:	226020997
identyfikator REGON	01505312800071
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUSKO - ZDRÓJ/ 28-100/ UL. WOJSKA POLSKIEGO 10
telefon/ telefony:	226020997
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-528/ UL. ZAGNAŃSKA 84B
telefon/ telefony:	226020997
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-035/ UL. AL.LEGIONÓW 3/7
telefon/ telefony:	226020997
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 4
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ

adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO - KAMIENNA/ 26-110/ UL. NORWIDA 7
telefon/ telefony:	226020997
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 5
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STASZÓW/ 28-200/ UL. ADAMA MICKIEWICZA 50/1
telefon/ telefony:	226020997
Data dodania do wykazu	2022.09.20
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (99)
nazwa:	POWIATOWE CENTRUM USŁUG MEDYCZNYCH W KIELCACH
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-014/ UL. ŻELAZNA 35
telefon/ telefony:	413470340, 413470342
identyfikator REGON	000985332
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PORADNIA LEKARZA POZ W PCUM
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE/ 25-014/ UL. ŻELAZNA 35
telefon/ telefony:	413470340, 413470342
Data dodania do wykazu	2022.09.22
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (100)
nazwa:	EWA IŁOWSKA-SURDY APTEKA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRYNKI/ 27-230/ UL. APTECZNA 4
telefon/ telefony:	501015153
identyfikator REGON	290920454
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA RODZINNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	STARACHOWICE/ 27-200/ UL. MURARSKA 14
telefon/ telefony:	501015153
Data dodania do wykazu	2022.09.26
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (101)
nazwa:	CENTRUM MEDYCZNE OPIEKUN SP.Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIETOKRZYSKI/ 27-400/ UL. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 58
telefon/ telefony:	41 266 12 13
identyfikator REGON	365984835
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OSTROWIEC ŚWIETOKRZYSKI/ 27-400/ UL. JULIUSZA SŁOWACKIEGO 58
telefon/ telefony:	41 266 12 13
Data dodania do wykazu	2022.09.22
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (102)
nazwa:	NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŁUBNICACH DARIUSZ DOMAGAŁA I ANNA CUDAK-DOMAGAŁA SPÓŁKA CYWILNA
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUBNICE/ 28-232/ 75
telefon/ telefony:	15 865 92 02
identyfikator REGON	260043433
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁUBNICE/ 28-232/ 75
telefon/ telefony:	15 865 92 02
Data dodania do wykazu	2022.09.22
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (103)
nazwa:	MIĘDZYZAKŁADOWY OŚRODEK MEDYCYNY PRACY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. EKONOMII 4
telefon/ telefony:	412524052
identyfikator REGON	00083553200023
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	SKARŻYSKO-KAMIENNA/ 26-110/ UL. EKONOMII 4
telefon/ telefony:	412524052
Data dodania do wykazu	2022.09.26
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (104)
nazwa:	GMINNY SAMODZILENY PUBLICZNY ZOZ RYTWIANY
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYTWIANY / 28-236/ UL. KOŚCIELNA 9
telefon/ telefony:	158647428

identyfikator REGON	830184687
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	JEDNOSTKA OŚRODEK ZDROWIA PUNKT SZCZEPIEŃ KOD 011
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RYTWIANY / 28-236/ UL. KOŚCIELNA 9
telefon/ telefony:	158647428
Data dodania do wykazu	2022.09.26
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (105)
nazwa:	NOVOFARM SPÓŁKA Z O.O.
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	ŁÓDŹ / 94-406/ UL. KINGA C. GILLETTE 11
telefon/ telefony:	736697327
identyfikator REGON	2,40543E+13
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	APTEKA "DOZ" DBAM O ZDROWIE PUNKT SZCZEPIEŃ PRZECIWKO COVID I GRYPIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KIELCE / 25-547/ UL. WARSZAWSKA 149A
telefon/ telefony:	736697778
Data dodania do wykazu	2022.09.28
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (106)
nazwa:	GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W KRASOCINIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASOCIN/ 29-105/ UL. 1 MAJA 8
telefon/ telefony:	413917013
identyfikator REGON	292683202
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	KRASOCIN/ 29-105/ UL. 1 MAJA 8
telefon/ telefony:	413917013
Data dodania do wykazu	2022.09.27
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 2
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	OLESZNO/ 29-105/ UL. KIELECKA 17
telefon/ telefony:	413918010
Data dodania do wykazu	2022.09.27
Data wykreślenia z wykazu	
	Miejsce udzielania świadczeń 3
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	BUKOWA/ 29-105/ UL. KIELECKA 1
telefon/ telefony:	413919343
Data dodania do wykazu	2022.09.27
Data wykreślenia z wykazu	
	Podmiot wykonujący działalność leczniczą/ podmiot prowadzący aptekę ogólnodostępną (107)
nazwa:	GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W RAKOWIE
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RAKÓW/ 26-035/ UL. KLASZTORNA 16
telefon/ telefony:	413535009
identyfikator REGON	29102058600025
	Miejsce udzielania świadczeń 1
nazwa:	PUNKT SZCZEPIEŃ
adres: miejscowość/ kod pocztowy/ ulica i nr domu	RAKÓW/ 26-035/ UL. KLASZTORNA 16
telefon/ telefony:	413535009
Data dodania do wykazu	2022.09.27
Data wykreślenia z wykazu	