



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382 REGON: 000310249 KRS: 0000005301
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11 Centrala: tel. 95 748 20 11
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl e-mail: 3000310@zoz.org.pl
www.spzoz-miedzychod.com.pl

OGŁOSZENIE

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie ,
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód ogłasza konkurs na stanowisko:

**Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie ,
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód.**

Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.); ustawę z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. Nr 151, poz. 896 t.j.); rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2018 r., poz. 393) oraz regulamin przeprowadzania konkursu na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie.

- I. Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r., Nr 151 poz. 896, t.j. z dnia 2011.07.22), proszeni są o składanie dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 06.02.2012r. w sprawie przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz. U. z 2018 r., poz. 393)
- II. Wymagane dokumenty kandydaci powinni składać w oryginałach, bądź w kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata, podpisane własnoręcznym czytelnym podpisem składającym się z imienia i nazwiska.
- III. Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie, udostępnione są do wglądu w siedzibie SPZOZ Międzychód pok. nr 250 w dniach roboczych w godzinach od 8.00 – 14.00.
- IV. Oferty z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie” należy przestać w zamkniętych kopertach na adres:

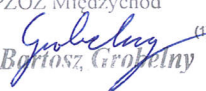
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychódzie ,
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód**

lub

składać bezpośrednio w siedzibie SPZOZ Międzychód pok. nr 250 w ciągu 21 dni, od dnia opublikowania ogłoszenia (decyduje data wpływu dokumentów do SPZOZ Międzychód).

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy ani sobotą.

- V. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko, adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści "Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie".
O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.
- VI. Oferty kandydatów, które nie będą zawierały wymaganych dokumentów, nie podlegają uzupełnieniu i nie będą brane pod uwagę w dalszej części postępowania konkursowego.
- VII. **Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych ofert nastąpi w terminie 30 dni od dnia, w którym upływa termin zgłaszania ofert, w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód.**

DYREKTOR
SPZOZ Międzychód

mgr Bartosz Grobelny