

PREZYDENT MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO  
OGŁASZA KONKURS NA STANOWISKO KIEROWNIKA PODMIOTU LECZNICZEGO

**Dyrektor Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim**

nazwa stanowiska objętego konkursem

**1. Nazwa i adres podmiotu leczniczego:**

Ośrodek Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim  
ul. Jana Pawła II 64/66  
97-200 Tomaszów Maz.

**2. Wymagania niezbędne (formalne):**

- 1) posiadanie wykształcenia wyższego;
- 2) posiadanie wiedzy i doświadczenia dającego rękojmię prawidłowego wykonywania obowiązków kierownika podmiotu leczniczego;
- 3) posiadanie co najmniej pięcioletniego stażu pracy na stanowisku kierowniczym albo ukończenie studiów podyplomowych na kierunku zarządzanie i co najmniej trzyletni staż pracy;
- 4) brak prawomocnego skazania za przestępstwo popełnione umyślnie.

**3. Wymagania dodatkowe:**

- 1) posiadanie wiedzy związanej z zarządzaniem podmiotem leczniczym, w tym znajomość przepisów prawa w przedmiotowym zakresie;
- 2) posiadanie pełnej zdolności do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych;
- 3) posiadanie nieopozłakowanej opinii;
- 4) umiejętności menadżerskie oraz kreatywność w działaniu;
- 5) umiejętność kierowania zespołem oraz tworzenie właściwych relacji interpersonalnych;
- 6) wysoka kultura osobista;
- 7) komunikatywność, dyspozycyjność;
- 8) odporność na stres;
- 9) odpowiedzialność, dokładność i obowiązkowość;
- 10) umiejętność biegłej obsługi oprogramowania MS Word, MS Excel oraz znajomość środowiska Windows.

**4. Zakres wykonywanych zadań na stanowisku:**

- 1) reprezentowanie Ośrodka na zewnątrz;
- 2) organizowanie pracy Ośrodka w sposób zapewniający należyte wykonywanie świadczeń zdrowotnych i innych zadań, w warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami i zasadami ustalonymi w umowach;
- 3) zapewnienie odpowiednich warunków organizacyjnych i technicznych do sprawnego funkcjonowania Ośrodka;

- 4) ustalanie Regulaminów Ośrodka;
- 5) gospodarowanie mieniem Ośrodka;
- 6) racjonalne gospodarowanie środkami budżetowymi z uwzględnieniem zasadności i celowości dokonywanych wydatków;
- 7) bieżący nadzór nad realizacją zadań statutowych Ośrodka;
- 8) zapewnienie prawidłowej realizacji zadań Ośrodka;
- 9) dbałość o właściwy dobór personelu oraz organizowanie pracy podległego personelu;
- 10) opracowywanie rocznych planów finansowych, w tym planów inwestycyjnych;
- 11) uczestniczenie w posiedzeniach Rady Społecznej.

#### **5. Wymagane, niezbędne dokumenty i oświadczenia:**

- 1) podanie o przyjęcie na stanowisko objęte konkursem;
- 2) oryginały dokumentów stwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane do zajmowania stanowiska objętego konkursem;
- 3) opisany przez kandydata przebieg pracy zawodowej;
- 4) inne dokumenty, w szczególności potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe kandydata;
- 5) informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu (w przypadku posłużenia się elektronicznym zaświadczeniem wydanym z KRK należy dostarczyć (przedłożyć) je wyłącznie w formie dokumentu XML – czyli dokumentu elektronicznego zapisanego na nośniku danych);
- 6) oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska;
- 7) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celach przeprowadzenia postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem.

Kopie dokumentów, o których mowa w pkt 4, powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem, przy czym poświadczenie może być dokonane przez kandydata. Na prośbę właściwego podmiotu lub komisji konkursowej kandydat jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów.

#### **6. Dodatkowe dokumenty i oświadczenia:**

- 1) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych;
- 2) oświadczenie o posiadaniu nieposzlakowanej opinii.

#### **7. Informacja o warunkach pracy i warunkach socjalnych, które zapewnia podmiot leczniczy:**

- 1) pomieszczenia są dostępne dla osób z dysfunkcją narządów ruchu – budynek Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych, ul. Jana Pawła II 64/66;
- 2) praca przy komputerze, wysiłek umysłowy, wyjazdy służbowe, dyspozycyjność, zarządzanie dużym zespołem ludzkim;
- 3) realizacja powierzonych obowiązków będzie wiązała się z załatwianiem spraw z innymi organami administracji publicznej, organizacjami i instytucjami poza siedzibą Ośrodka;

## **8. Informacja o zasadach udostępniania materiałów informacyjnych o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego**

Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym podmiotu leczniczego dostępne są w Wydziale Spraw Społecznych i Promocji Zdrowia Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim pod numerem telefonu: 44 726 25 74 bądź osobiście w siedzibie Wydziału przy ul. POW 10/16 w Tomaszowie Mazowieckim.

## **9. Miejsce oraz termin złożenia wymaganych dokumentów**

Dokumenty aplikacyjne w zamkniętej kopercie opatrzonej imieniem i nazwiskiem oraz adresem i numerem telefonu kontaktowego kandydata, a także adnotacją o treści: „Konkurs na stanowisko Dyrektora Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim” należy składać w siedzibie Urzędu Miasta w Tomaszowie Maz. w Kancelarii Ogólnej lub przesać pocztą na adres Urzędu: ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Maz. (liczy się data wpływu aplikacji do Urzędu) w terminie **do dnia 28.03.2022 roku**.

Aplikacje, które wpłyną do Urzędu po określonym terminie nie będą rozpatrywane.

## **10. Przewidywane miejsce oraz termin rozpatrzenia zgłoszonych kandydatur**

Przewiduje się, iż zgłoszone kandydatury zostaną rozpatrzone przez Komisję w siedzibie Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. POW 10/16 w terminie do 10 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert. O terminie i miejscu rozpatrywania kandydatur, kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie, drogą telefoniczną.

### **Załączniki do ogłoszenia:**

1. Formularz oświadczeń.

Prezydent Miasta

**Marcin Witko**

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

**Oświadczenia niezbędne**

1. Oświadczam, iż nie został prawomocnie orzeczony wobec mnie zakaz wykonywania zawodu, zawieszenie prawa wykonywania zawodu, ograniczenie prawa wykonywania zawodu lub zakaz zajmowania określonego stanowiska.

.....  
czytelny podpis

2. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celach przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko Dyrektora Ośrodka Rehabilitacji Dzieci Niepełnosprawnych w Tomaszowie Mazowieckim przy ul. Jana Pawła II 64/66.

.....  
czytelny podpis

**Oświadczenia dodatkowe**

1. Oświadczam, iż posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....  
czytelny podpis

2. Oświadczam, iż posiadam nieposzlakowaną opinię.

.....  
czytelny podpis