

OGŁOSZENIE

Rada Nadzorcza Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie ogłasza konkurs na stanowisko Prezesa Zarządu

Nazwa i adres jednostki:

Pałuckie Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie

Organizator konkursu:

Rada Nadzorcza Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie

1. Wymagania kwalifikacyjne:

1) niezbędne:

- a) obywatelstwo polskie,
- b) wykształcenie wyższe, preferowane medyczne, menadżerskie, administracyjne, prawnicze, ekonomiczne.
- c) co najmniej 5-letni okres zatrudnienia na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania, spółdzielczej umowy o pracę, lub świadczenia usług na podstawie innej umowy lub wykonywania działalności gospodarczej na własny rachunek
- d) co najmniej 3-letnie doświadczenie na stanowiskach kierowniczych lub samodzielnych albo wynikające z prowadzenia działalności gospodarczej na własny rachunek
- e) pełna zdolność do czynności prawnych i korzystanie z pełni praw publicznych,
- f) brak prawomocnego skazania wyrokiem sądu za przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwa skarbowe,
- g) stan zdrowia pozwalający na zatrudnienie na określonym stanowisku,
- h) nie podleganie określonym w przepisach prawa ograniczeniom lub zakazom pełnienia funkcji członka zarządu w spółkach prawa handlowego,
- i) złożenie odpowiedniego oświadczenia lustracyjnego lub informacji o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego w myśl art. 7 ustawy z dnia 18 października 2006r. o ujawnieniu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944 –1990 oraz treści tych dokumentów (Dz. U. Nr 63 poz. 425 z późn. zm.),

2) dodatkowe:

- a) znajomość zasad funkcjonowania i zarządzania spółką prawa handlowego, w tym znajomość zasad funkcjonowania spółek handlowych z udziałem jednostek samorządu terytorialnego, znajomość zasad nadzoru właścicielskiego i ograniczeń prowadzenia działalności gospodarczej przez osoby zarządzające i członków organów zarządzających gminnych spółek handlowych, jednostkami służby zdrowia
- b) doświadczenie w zarządzaniu jednostkami służby zdrowia,
- c) znajomość przepisów prawa dotyczących zakresu funkcjonowania Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie,

- d) znajomość zagadnień związanych z zarządzaniem i kierowaniem zespołami pracowników,
- e) doświadczenie we współpracy z jednostką samorządu terytorialnego,

2. Rodzaj zatrudnienia : praca na podstawie powołania na czas określony 3 lat.

3. Wymagane dokumenty aplikacyjne:

- 1) pisemne zgłoszenie do konkursu z motywacją kandydowania na Prezesa Zarządu Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie,
- 2) życiorys z opisem dotychczasowej pracy zawodowej (CV),
- 3) kwestionariusz osobowy kandydata – załącznik nr 1 do ogłoszenia (do pobrania na stronie internetowej),
- 4) pisemna koncepcja zarządzania Spółką,
Opracowanie powinno obejmować nie więcej niż 5 stron znormalizowanego maszynopisu oraz uwzględniać aktualny i zamierzony status Spółki zgodnie z danymi wynikającymi z dokumentów udostępnianych w siedzibie Spółki,
- 5) posiadane ewentualne referencje lub rekomendacje,
- 6) kserokopie:
 - a) dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje,
 - b) świadectw pracy dokumentujących staż (jeżeli kandydat posiada),
 - c) innych dokumentów potwierdzających dodatkowe uprawnienia i umiejętności,
 - d) oświadczenia lustracyjnego lub informacji o uprzednim złożeniu oświadczenia lustracyjnego,
- 7) oświadczenia: - załącznik 2 do ogłoszenia (do pobrania na stronie internetowej):
 - a) posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
 - b) niekaralności prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwa ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe (wyłoniony w drodze konkursu kandydat przed nawiązaniem stosunku pracy będzie zobowiązany przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego),
 - c) nieposzlakowanej opinii,
 - d) braku przeciwwskazań zdrowotnych do zajmowania stanowiska,
 - e) braku zakazu pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych,
 - f) o niepodleganiu wynikającym z przepisów prawa ograniczeniom lub zakazom pełnienia funkcji członka zarządu w spółkach handlowych lub ustawowym bądź umownym zakazom konkurencji.
 - g) wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru.

4. Termin i miejsce składania dokumentów aplikacyjnych

- 1) Wymagane dokumenty aplikacyjne należy złożyć osobiście w sekretariacie Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o. o. w Żninie lub za pośrednictwem poczty/firmy kurierskiej przesać na adres Spółki (88-400 Żnin ul. Szpitalna 30) w nieprzekraczalnym terminie do 16 sierpnia 2023r roku do godziny 12:00.

- 2) Dokumenty aplikacyjne złożone osobiście w siedzibie Spółki, przesłane pocztą lub dostarczone za pośrednictwem poczty kurierskiej powinny znajdować się w zaklejonej kopercie z dopiskiem:
„Konkurs na stanowisko Prezesa Zarządu Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie”
- 3) O zachowaniu terminu złożenia dokumentów aplikacyjnych decyduje data i godzina faktycznego wpływu dokumentów do Spółki.
- 4) Aplikacje złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

5. Informacje dodatkowe

- 1) Z warunkami organizacyjno – finansowymi Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie można zapoznać się codziennie w godzinach pracy Spółki po uzgodnieniu z Radą Nadzorczą Spółki.
- 2) Lista kandydatów, którzy w terminie złożyli dokumenty aplikacyjne zostanie opublikowana na stronie podmiotowej BIP.
- 3) Rozmowy kwalifikacyjne z kandydatami będą przeprowadzone w wyznaczonym terminie, w siedzibie Spółki. Niezgłoszenie się kandydata na rozmowę kwalifikacyjną oznacza jego rezygnację z udziału w postępowaniu.
- 4) Rada Nadzorcza może w każdym czasie, bez podania przyczyn zakończyć konkurs bez wyłonienia kandydata.

Uwaga:

- 1. Dokumenty o których mowa w pkt. 4 należy podpisać własnoręcznym podpisem.**
- 2. Kserokopie dokumentów dołączonych do aplikacji należy potwierdzić klauzulą „Za zgodność z oryginałem” i opatrzyć podpisem kandydata.**

Administratorem danych osobowych, zbieranych w związku z konkursem jest Pałuckie Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie

Podanie danych osobowych w CV jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO)

Przewodniczący Rady Nadzorczej

Bogusław Szymczak

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA NA STANOWISKO **PREZESA ZARZĄDU**

Pałuckiego Centrum Zdrowia spółka z o.o. w Żninie

STANOWISKO

I. INFORMACJE OSOBOWE

1.	Imię (imiona) i nazwisko:	
2.	Adres do korespondencji:	
3.	Data urodzenia:	
4.	Obywatelstwo:	
6.	Telefon kontaktowy:	
7.	Adres e-mail:	

II. WYKSZTAŁCENIE

Nazwa (szkoły, uczelni, data ukończenia lub data rozpoczęcia w przypadku trwania, specjalność, tytuł naukowy/zawodowy)

III. WYKSZTAŁCENIE UZUPEŁNIAJĄCE – STUDIA PODYPLOMOWE, KURSY I SZKOLENIA ZAWODOWE

Nazwa (szkoły, uczelni, kursu, data ukończenia lub data rozpoczęcia w przypadku trwania)		
--	--	--

IV. DODATKOWE UPRAWNIENIA, UMIEJĘTNOŚCI ZAWODOWE

Przykłady zdolności menadżerskich i organizatorskich oraz umiejętności kierowania zespołem, w tym kreatywności, odpowiedzialności i umiejętność organizacji pracy.

V. PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ

Lp.	Nazwa Zakładu Pracy	Stanowisko	Okres zatrudnienia	Forma rozwiązania umowy o pracę

VI. PREFERENCJE I OCZEKIWANIA

Proszę wymienić swoje mocne strony -
Proszę wymienić swoje słabe strony -
Proszę opisać, czym zajmował/a się Pan/Pani* w ostatniej pracy -
Proszę wymienić najwyżej cenione zdaniem Pana/Pani* cechy u przełożonego -
Jak pojmuje Pan/Pani* pojęcie współpracy?

Co zdaniem Pana/Pani* motywuje pracownika do efektywnego działania?

.....
.....

Co uznały Pan/Pani* za swój dotychczasowy sukces i porażkę?

.....
.....

Co uważa Pan/Pani* za najważniejsze w pracy (pieniądze, satysfakcja, prestiż, pomoc innym itp.)?

.....

Oświadczam, że pozostaję/ nie pozostaję* w rejestrze bezrobotnych i poszukujących pracy.

Oświadczam, że dane zawarte w kwestionariuszu (pkt.1-4) są zgodne z dowodem osobistym seria [][][] nr [][][][][] wydanym przez
lub innym dowodem tożsamości

.....

miejsceowość, data

.....

czytelny podpis Kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji,

.....

miejsceowość , data

.....

czytelny podpis Kandydata

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i że są mi znane przepisy Kodeksu karnego o odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z rzeczywistością.

.....miejsceowość, data i czytelny podpis Kandydata

Oświadczenia Kandydata

Ja niżej podpisany/podpisana*

1. oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

2. oświadczam, że nie byłem/ byłem karany/karana* prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub za umyślne przestępstwo skarbowe

.....
Miejscowość, data

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

3.

4. oświadczam, że posiadam nieposzlakowaną opinię

.....
miejsowość data

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

5. oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do zajmowanego stanowiska

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

6. oświadczam, że nie byłem/byłem karany/karana* zakazem pełnienia funkcji kierowniczych związanych z dysponowaniem środkami publicznymi, o którym w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U.2017 poz.1311 ze zm.)

7.

.....
miejsowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

8. oświadczam, że nie podlegam wynikającym z przepisów prawa ograniczeniom lub zakazom zajmowania stanowiska członka zarządu w spółkach prawa handlowego,

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury naboru.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny, własnoręczny podpis)

*niepotrzebne skreślić