

KONKURS STAŁY

NIEZBĘDNE DOKUMENTY DLA POSZCZEGÓLNYCH ZAWODÓW

Uwaga!

Oferty, które nie będą zawierały wszystkich wymienionych dokumentów zostaną odrzucone.

W przypadku zachowania ciągłości udzielania świadczeń, składa się jedynie ofertę i ewentualnie dokumenty, na które chce się dodatkowo powołać oferent.

LEKARZE

1. oferta na przyjęcie obowiązków pełnienia świadczeń zdrowotnych,
2. dyplom studiów - potwierdzona kopia,
3. specjalizacje i kwalifikacje – potwierdzone kopie,
4. odbyte istotne szkolenia i kursy - potwierdzone kopie,
5. prawo wykonywania zawodu - potwierdzona kopia,
6. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wydruk wpisu do CEDiG;
7. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (DIL) - z wpisanym adresem miejsca udzielania świadczeń oraz nazwą podmiotu,
8. polisa ubezpieczeniowa na kwotę minimalną - zgodnie z aktualnym rozporządzeniem ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (utrzymywanie ważności przez cały okres umowy) - potwierdzona kopia,
9. aktualne zaświadczenie lekarskie – w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej (praktyki),
10. opisany przez oferenta przebieg pracy zawodowej lub wykonywanych usług: nazwa zakładu lub działalności gospodarczej; okresy wykonywania pracy lub usług; zajmowane stanowiska lub rodzaj wykonywanych pracy.

PIELĘGNIARKI I POŁOŻNE

1. oferta na przyjęcie obowiązków pełnienia świadczeń zdrowotnych.
2. dyplom studiów lub ukończonej szkoły - potwierdzona kopia,
3. specjalizacje i kwalifikacje – potwierdzone kopie,
4. odbyte istotne szkolenia i kursy - potwierdzone kopie,
5. prawo wykonywania zawodu – potwierdzone kopie,
6. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wydruk wpisu do CEDiG,

7. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarek i położnych - prowadzonej przez Izbę Pielęgniarską z wpisaniem adresu miejsca udzielania świadczeń oraz nazwą podmiotu leczniczego (nie dot. ratowników medycznych),
8. polisa ubezpieczeniowa na kwotę minimalną - zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (utrzymywanie ważności przez cały okres umowy) - potwierdzona kopia,
9. aktualne zaświadczenie lekarskie – w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej (praktyki),
10. opisany przez oferenta przebieg pracy zawodowej lub wykonywanych usług: nazwa zakładu lub działalności gospodarczej; okresy wykonywania pracy lub usług; zajmowane stanowiska lub rodzaj wykonywanych pracy,

INNY PERSONEL MEDYCZNY

1. oferta na przyjęcie obowiązków pełnienia świadczeń zdrowotnych,
2. dyplom studiów lub ukończonej szkoły - potwierdzona kopia,
3. specjalizacje i kwalifikacje – potwierdzone kopie,
4. odbyte istotne szkolenia i kursy - potwierdzona kopia,
5. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – wydruk wpisu do CEDiG,
6. polisa ubezpieczeniowa na kwotę minimalną - zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (utrzymywanie ważności przez cały okres umowy) - potwierdzona kopia,
7. aktualne zaświadczenie lekarskie – w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej (praktyki),
8. opisany przez oferenta przebieg pracy zawodowej lub wykonywanych usług: nazwa zakładu lub działalności gospodarczej; okresy wykonywania pracy lub usług; zajmowane stanowiska lub rodzaj wykonywanych pracy,

DYREKTOR
ZOZ w Bolesławcu
Kamil Barczyk