

UCHWAŁA Nr 2/10/2015
ZARZĄDU
spółki „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.
z dnia 14 października 2015 r.

w sprawie przeprowadzenia konkursu na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej
Wrocławskiego Ośrodka Terapii Uzależnień - Szpital w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia
Psychicznego” sp. z o. o.

Na podstawie § 19 ust. 1 i 3 aktu założycielskiego spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z dnia 19 stycznia 2010 r. (w brzmieniu tekstu jednolitego przyjętego uchwałą Nr 2 Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników Spółki z dnia 30 marca 2011r. w sprawie przyjęcia tekstu jednolitego aktu założycielskiego spółki (Akt notarialny Rep. A nr 1304/2011), Zarząd „DCZP” sp. z o. o. uchwala, co następuje:

§ 1.

Ogłasza się konkurs na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej Wrocławskiego Ośrodka Terapii Uzależnień - Szpital w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. (1 etat) dla następujących komórek organizacyjnych:

- 1) Całodobowy Oddział Leczenia Uzależnień;
- 2) Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych;
- 3) Oddział Leczenia Zespołów Abstynencyjnych po Substancjach Psychoaktywnych.

§ 2.

Do przeprowadzenia postępowania konkursowego mającego na celu wyłonienie kandydata na stanowisko Pielęgniarki Oddziałowej w „DCZP” sp. z o. o. powołuje się Komisję konkursową, zwaną w dalszej części zarządzenia „Komisją”, w składzie:

- 1) Piotr Baranowski - Przewodniczący;
- 2) Renata Serwicka - Członek;
- 3) Jacek Radzik - Członek;
- 4) Sylwia Sawzdargo - Sekretarz.

§ 3.

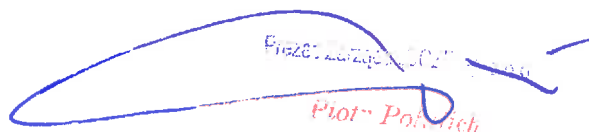
Szczegółowy sposób przeprowadzenia konkursu, o którym mowa w § 1, informacje organizacyjne dotyczące postępowania konkursowego, sposób i tryb działania Komisji oraz wymagania, jakie winien spełniać kandydat biorący udział w postępowaniu konkursowym określa Regulamin konkursu stanowiący załącznik do uchwały.

§ 4.

Uchwała podlega ogłoszeniu na wewnętrznej stronie internetowej (Intranet) oraz stronie internetowej www.dczp.wroclaw.pl

§ 5.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Piotr Polach



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 77-66-200 Fax kom. 519-134-307

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 56 464 000, 00 zł

Wrocław, dnia 14 października 2015 r.

OGŁOSZENIE

**„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.,
50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,
ogłasza konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej we Wrocławskim Ośrodku Terapii
Uzależnień**

1. Wymagane kwalifikacje zawodowe Oferentów:
 - posiadanie wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa kwalifikacji i uprawnień, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów w zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:
 - 1) wykształcenie:
 - a) wyższe (mile widziane na kierunku pielęgniarstwa) lub specjalizacja mająca zastosowanie w ochronie zdrowia
 - 2) udokumentowane minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pielęgniarstwa;
2. Umowy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych zostaną zawarte na okres do 31.12.2018 r.
3. Szczegółowe Warunki Konkursu (SWK) dotyczące zgłoszenia, materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu oraz wzór formularza oferty są dostępne w **Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń** budynek „G” godz. od 8:00 do 14:00; Osoba upoważniona do kontaktu : Sylwia Sawzdargo - Kierownik, telefon: 505 247 130;
4. Ofertę należy składać w siedzibie Zamawiającego; „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, Sekretariat, do dnia 21 .10. 2015 r., do godz. 09:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **„Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU
Nie otwierać do dnia 21.10. 2015 roku, do godz. 10.00”**
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”; Sekcja Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń budynek „G”, sala konferencyjna dnia 21.10. 2015 r. o godz.10:00. Oferty niespełniające warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu podlegają odrzuceniu bez możliwości ich uzupełnienia.
6. Kryterium oceny ofert:
 - 1) wykształcenie - 70%
 - 2) posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów - 30%.
7. Zamawiający ogłosi kandydatów zakwalifikowanych do rozmów kwalifikacyjnych do godz. 15.00 dnia 21.10.2015 roku na stronie internetowej www.dczp.wroclaw.pl
8. O terminie i miejscu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych kandydaci zostaną powiadomieni drogą mailową lub po osobistym stawiennictwie w Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń w dniu 22.10.2015 r.
9. Okres związania ofertą każdego Oferenta wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
11. Odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.

Prezes zarządu DCZP sp. z o.o.

Piotr Potulach

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

Dotyczy: konkursu na stanowisko pielęgniarki oddziałowej we Wrocławskim Ośrodku Terapii Uzależnień „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot konkursu obejmuje: piastowanie stanowiska pielęgniarki oddziałowej w WOTU
2. Miejscem wykonywania pracy jest siedziba DCZP sp. z o.o.

II. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do Konkursu na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU w zakresach wymienionych w Części II

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do piastowania stanowiska objętego przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, z zastrzeżeniem, że minimalne wymagania wobec oferentów z zakresie kwalifikacji i uprawnień obejmują:

1) wykształcenie:

a) wyższe (mile widziane na kierunku pielęgniarstwa) lub specjalizacja mająca zastosowanie w ochronie zdrowia

2) udokumentowane minimum 3-letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pielęgniarstwa.

2. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 21 października 2015 roku do godz. 09:00** w sekretariacie „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„Konkurs na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU

Nie otwierać do dnia 21 .10. 2015 roku do godz. 10.00”

3. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert DCZP sp. z o.o. stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

4. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania i bez skutków prawnych.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu zgodnie z brzmieniem stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- 1) kserokopie dyplomów, dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty poświadczające odbycie kursów, szkoleń etc. (poświadczające zdobyte kwalifikacje) ;
- 2) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z wyrażeniem zgody na wykazywanie oferenta w dokumentacji przedkładanej podmiotom uprawnionych do finansowania świadczeń udzielanych przez DCZ sp. z o.o. według załącznika nr 3 Szczegółowych Warunków Konkursu.
- 3) oświadczenia oferenta według załącznika nr 4 Szczegółowych Warunków Konkursu.

2. Do wypełnionego formularza oferty według załącznika nr 1 Szczegółowych Warunków konkursu, Oferent załącza dokumenty, o których mowa w pkt 1 w formie kserokopii, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, ogłaszający konkurs może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej

kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Umowy na stanowiska pielęgniarek oddziałowych zostaną zawarte na okres **do 31 grudnia 2018 r.**

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową. w drodze odrębnej uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.
2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji konkursowej, gdy pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu lub gdy Oferent jest:
 - 1) jego małżonek oraz krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
 - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - 5) pozostaje z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu.
3. DCZP sp. z o.o. w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia Członka Komisji na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, i powołuje nowego Członka Komisji konkursowej w drodze uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o..
4. Wniosek o przeprowadzenie konkursu wypełnia Przewodniczący Komisji konkursowej. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **21 października 2015 roku** o godz. 10:00 w sali konferencyjnej w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Budynek „G”.

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;

- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów. Wzór protokołu stanowi **załącznik nr 7** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Protokół z przebiegu konkursu Komisja przedkłada Zarządowi „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert:

- 1) wykształcenie 70%
- 2) posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów 30%.

Zamawiający ogłosi kandydatów zakwalifikowanych do rozmów kwalifikacyjnych do godz. 15:00 dnia 21.10.2015 r. na stronie internetowej www.dczp.wroclaw.pl

O terminie i miejscu przeprowadzenia rozmów kwalifikacyjnych kandydaci zostaną powiadomieni drogą mailową lub po osobistym stawiennictwie w Sekcji Polityki Zatrudnienia i Wynagrodzeń w dniu 22.10.2015 r.

9. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert .

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy w „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. we Wrocławiu.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU

Formularz ofertowy

do Szczegółowych warunków konkursu na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego”
sp. z o.o., 50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,

OFERTA

na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o., 50-226 Wrocław, ul. Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,

1. Dane Oferenta:

.....
(imię i nazwisko Oferenta)

.....
(adres Oferenta)

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta w/w)

.....
.....

2. Uwagi i dane / informacje istotne dla oceny oferty

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(podpis osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik nr 3
do Szczegółowych warunków konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w
WOTU

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a
(Imię i Nazwisko)

zamieszkały/a.....
(Adres Zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym seria.....nr.....wydanym
przez.....

Świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego
przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

oświadczam, że

1. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
2. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych w celach przeprowadzenia konkursu na pielęgniarkę oddziałową na oddziałach całodobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

Załącznik nr 4
do Szczegółowych warunków konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w
WOTU

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałam/em się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania zamówień na świadczenie zdrowotne.
4. Oświadczam, że uważam się związana/y ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

.....
Podpis Oferenta

Załącznik nr 5
do Szczegółowych warunków konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU

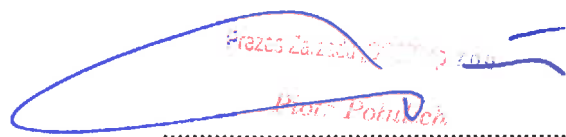
Wniosek
o wyrażenie zgody na przeprowadzenie konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU

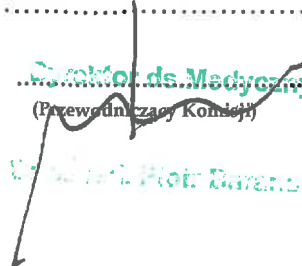
.....
(znak sprawy)

Data wpłynięcia kompletnego wniosku 13.10.2015 r.

1. Przedmiot konkursu:
piastowanie stanowiska pielęgniarki oddziałowej w WOTU
2. Opis części zamówienia, jeżeli dopuszczono składanie ofert częściowych:
nie dopuszczono
3. Termin wykonania zamówienia: **do 31.12.2018 r.** (ilość miesięcy/dni)
4. Ilość stanowisk:
1
5. Proponowane warunki udziału wykonawców w konkursie:
wskazane w SWK
6. Proponowane kryteria oceny ofert wraz z podaniem ich znaczenia:
wykształcenie 70%
posiadanie dodatkowych kwalifikacji, kursów 30%
7. Istotne postanowienia umowy:

.....
.....


Przewodniczący Zarządu
Piotr Poturkiewicz
.....
Zarząd


Dyrektor ds. Medycznych
(Przewodniczący Komisji)
Piotr Gwarantowski
.....

Załączniki:

1.
2.

Załącznik nr 6
do Szczegółowych warunków konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU

Wniosek
o wyłączenie Członka Komisji ze składu Komisji konkursowej

Wnoszę o wyłączenie z udziału w konkursie na stanowisko pielęgniarki oddziałowej WOTU w zakresie

.....

nr postępowania

Panią* (Pana*)

imię i nazwisko

.....

stanowisko służbowe,

pełniącego* funkcję w Komisji konkursowej

(nazwa funkcji)

Powodem wyłączenia, zgodnie z dokumentacją konkursu, jest:

.....

.....

Jednocześnie stwierdzam, że ostatnią czynnością Komisji konkursowej, dokonaną z udziałem Pani* (Pana*), była czynność:

.....

.....

.....
(opis przedmiotowej czynności oraz wskazanie miejsca w protokole konkursu lub dokumentacji podstawowych czynności konkursu, w którym odnotowano fakt wyłączenia członka ze składu Komisji)

Przewodniczący Komisji

* Niepotrzebne skreślić.

.....

**Protokół z przebiegu konkursu
na stanowisko pielęgniarki oddziałowej w WOTU**

Oznaczenie miejsca i czasu konkursu:

.....

Imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej:

.....

.....

.....

Liczba złożonych ofert: Liczba i nazwa ofert odpowiadających warunkom
określonym w Szczegółowych warunków konkursu ofert:

.....

.....

Liczba i nazwa ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Ogłoszeniu
i Szczegółowych warunkach konkursu ofert lub zgłoszonych po terminie – wraz z
uzasadnieniem:.....

.....

Wyjaśnienia i oświadczenia DCZP z o.o.:

.....

Wskazanie najkorzystniejszej dla DCZP sp. z o.o. oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert
nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem:

.....

Ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji konkursowej:

.....

Informacje na temat złożonych protestów i ich rozpatrzenie:

.....

Informacje na temat złożonych odwołań i ich rozpatrzenie:

.....

Podpisy członków Komisji konkursowej:

Przewodniczący -

Sekretarz -

Członek -

Członek -

Ekspert -

Zatwierdzam (Zarząd)