

48 | 1X/2023 | T. ELEGI

Wrocław, dnia 06.09.2023 r.

Dział HR

w/m

X1. WNIOSEK O USTALENIE DANYCH ORAZ ROZPOCZĘCIE POSTĘPOWANIA NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ PRZEKRACZA WYRAZONĄ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY 30 000 EURO

□ 2. WNIOSEK O USTALENIE DANYCH NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH, KTÓRYCH WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAZONEJ W ZŁOTYCH RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY 30 000 EURO

Dotyczy umów zawieranych przez USK w trybie art.26 ust.4a ustawy o działalności leczniczej

Wnoszę o rozpoczęcie postępowania konkursowego na świadczenie usług zdrowotnych zgodnie z n/w:

A. Personnel

- lekarz
- pielęgniarka
- technik medyczny
- ratownik medyczny
- inne techniki elektromedycyny (wpisać jakie)

B. Uprawnienia/kwalifikacje/specjalizacje

.....minimumium studium elektromedycyny.....

C. Komórka organizacyjna, której dotyczy postępowanie konkursowe

- X Klinika - Zakład Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii oraz Pracownia Hemodynamiki
- Poradnia USK
- kompleksowe zabezpieczenie wszystkich komórek USK

D. Wykonywane czynności

- X praca w podstawowej ordynacji czasu pracy
- konsultacje
- procedury/należy określić jakie/.....
- inne/należy określić jakie/.....
- X gotowość do udzielania świadczeń
- dyżury medyczne

E. Przewidywany czas pracy/liczba godzin w miesiącu oraz proponowane wynagrodzenie

WYKONYWANE CZYNNOŚCI	Czas pracy/liczba godzin/m-c
Praca w podstawowej ordynacji czasu pracy	min. 84 godz.
Dyżury medyczne	
Konsultacje	
Procedury	
Gotowość do udzielania świadczeń	
Inne	

.....
(podpis Kierownika Kliniki)

F. Czas trwania umowy (d-m-r)

.....2 lata.....

G. Możliwość składania ofert częściowych

tak nie

H. Inne warunki ogłoszenia

.....

.....
(podpis Kierownika Kliniki)

Z-CA DYREKTORA DS. PIELEGNIARSTWA
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego
im. Jana Mikulicza-Badeckiego we Wrocławiu

.....
dr n. o. z. Ewa Fabich
(podpis Z-cy Dyrektora w Pionie)