

**Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

Zabrze, 07.11.2018 r.

Nr ogłoszenia: 8 / 2018 / 9.2.6

OGŁOSZENIE DRUGIE O OTWARTYM NABORZE NA STANOWISKO:

LEKARZ NEUROLOG – ZESPÓŁ DO SPRAW WŁĄCZENIA PACJENTÓW

(LEKARZ ZATWIERDZAJĄCY/ KONSULTUJĄCY)

w ramach projektu „Optymalizacja postępowania poszpitalnego dla chorych po udarze mózgu”

Nabór jest realizowany w ramach projektu „Optymalizacja postępowania poszpitalnego dla chorych po udarze mózgu” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

PODMIOT OGŁASZAJĄCY NABÓR:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10C
41-800 Zabrze

MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA:

Tablica ogłoszeń w siedzibie podmiotu,
Baza konkurencyjności,
Strona internetowa www.kmptm.pl

CHARAKTER ZAMÓWIENIA: Umowa zlecenie / Kontrakt

Przewidywany czas obowiązywania umowy - 24 miesiące

Przewidywany czas zawarcia umowy: III kwartał 2018

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pód numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607
Kapitał zakładowy: 521 000,00 zł
e-mail: biuro@kmptm.pl www.kmptm.pl



**Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

Szczegóły dotyczące zatrudnienia – zgodnie z załącznikiem nr 2 do ogłoszenia (wzór umowy zlecenie)

lub zgodnie z Kodeksem pracy

Zatrudnienie na około 1 / 4 etatu lub 1 / 8, około 40 godzin lub 20 w miesiącu (przewiduje się zatrudnienie więcej niż 1 osoby)

OPIS ZADAŃ / PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

- Weryfikacja stanu zdrowia pacjenta,
- Podejmowanie decyzji o włączeniu do projektu ze wskazaniem ewentualnych przeciwwskazań,
- Przeprowadzenie działań informacyjno – edukacyjnych.

KOD CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

WYMAGANIA OBOWIĄZKOWE:

- Wykształcenie wyższe medyczne,
- Minimum 10 lat doświadczenia w zawodzie,
- Ukończona specjalizacja neurologiczna,
- Doświadczenie w pracy z osobami po udarze

Ze względu na finansowanie wynagrodzenia ze środków publicznych, Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia informuje, że łączne zaangażowanie zawodowe danej osoby w realizację wszystkich projektów finansowych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowych z innych źródeł, nie może przekraczać 276 godzin miesięcznie (załącznik nr 3)

PROCEDURA NABORU / OCENA OFERT:

Ocena kandydatur jest dokonywana przez Komisję, w skład której wchodzi osoby reprezentujące Podmiot ogłaszający nabór. Ocena kandydatur nastąpi w 3 etapach:

1. Ocena formalna złożonych dokumentów (weryfikacja kompletności oraz terminowości złożonej dokumentacji aplikacyjnej) – dokumenty niekompletne lub złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Sposób przyznawania punktacji za spełnienie warunków formalnych

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

Kapitał zakładowy: 521 000,00 zł

e-mail: biuro@kmptm.pl www.kmptm.pl

1 pkt – kandydatura spełnia warunki formalne, gdy uzyskamy komplet dokumentów zgodnie z punktem „Wymagane dokumenty”

0 pkt – kandydatura nie spełnia warunków formalnych

Do kolejnego etapu oceny przechodzą wyłącznie kandydatury, które uzyskały 1 pkt w ocenie formalnej.

2. Ocena merytoryczna kandydatur według wymagań obowiązkowych – sprawdzenie czy kandydatura spełnia wymagania. Wybrani kandydaci zostaną zaproszeni na rozmowy kwalifikacyjne w dogodnym terminie przed okresem zatrudnienia

Kryterium	Spełnia kryteria
Osoba z wyższym wykształceniem medycznym z ukończoną specjalizacją neurologiczną	TAK / NIE
Doświadczenie w zawodzie minimum 10 lat	TAK / NIE
Osoba z doświadczeniem w pracy z osobami po udarze	TAK / NIE

Należy uzyskać odpowiedzieć TAK, w każdej z trzech kryteriów.

Przewidywany termin rozmów kwalifikacyjnych: listopad - grudzień 2018 r.

3. Wybór kandydatów na podstawie rozmów kwalifikacyjnych – ocena merytoryczna

Kryterium	Ocena punktowa	Waga ocen
Doświadczenie w pracy na oddziale neurologii	1 pkt – spełnia 0 pkt – nie spełnia	30%
Zaproponowane wynagrodzenie (stawka brutto na m-c)	Ilość punktów = najniższa zaproponowana stawka / proponowana stawka * 70%	70%





**Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

Podmiot ogłaszający nabór zastrzega sobie możliwość unieważnienia ogłoszenia bez podania przyczyny.

SPOSÓB ZGŁASZANIA KANDYDATUR:

Kandydatury należy zgłaszać do 15.11.2018 r. do godziny 16:00 (decyduje data wpływu).

Kandydatury można zgłaszać drogą pocztową, mailową lub osobiście.

Adres:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10 c
41-800 Zabrze

Z dopiskiem (projekt 9.2.6) + numer ogłoszenia

e-mail: biuro@kmptm.pl

tel: 32 / 70-50-305

Osobą kontaktową ws. naboru jest: Adam Kiełtyka, Kamila Luft, tel: 32 / 70-50-305

Wymagane dokumenty:

- CV kandydata potwierdzające spełnianie wyżej wskazanych wymagań z adnotacją:
„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Dz.U. 2018 poz. 1000)
- Oświadczenie o braku powiązań – zgodne z załącznikiem nr 1 do ogłoszenia o naborze – załącznik obowiązkowy
- Dokument potwierdzający specjalizację z zakresu neurologii – załącznik obowiązkowy

PREZES ZARZĄDU

Adam Konka





Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

Załącznik nr 1

.....
(Imię i nazwisko)

.....
.....
(Adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Nie jestem powiązany/a kapitałowo z Zamawiającym
2. Nie jestem powiązany/a osobowo z Zamawiającym

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia, w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dn.

.....
(podpis)



**Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**
ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

Załącznik nr 2

UMOWA ZLECENIA

zawarta w dniu

pomiędzy:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu 41-800, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, NIP: 6482761515, KRS: 0000396540, reprezentowanym przez

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Panem zamieszkałym ul.,
legitymującym się dowodem osobistym

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać osobiście obowiązki w ramach Projektu pt. **„Optymalizacja postępowania poszpitalnego dla chorych po udarze mózgu”** dofinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

§ 2.

Szczegółowy zakres obowiązków Zleceniobiorcy obejmuje wykonywanie prac w ramach:

Usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia 200 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym ze względu na przebyty udar mózgu w w/w projekcie tj:

-

-

§ 3.

1. Świadczenie usług objętych umową będzie trwało w okresie od (okres obowiązywania umowy może ulec zmianie za zgodą obydwu stron)

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o.o. z siedzibą w Zabrzu, ul. M. Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607

Kapitał zakładowy: 521 000,00 zł
e-mail: biuro@kmptm.pl www.kmptm.pl

2. O czasie i miejscu wykonywania usług objętych umową decyduje Zleceniodawca w porozumieniu ze Zleceniobiorcą - w zależności od rodzaju wykonywanych usług.
3. Zleceniodawca jest uprawniony do zlecenia wykonywania usług, objętych niniejszą umową, w czasie i miejscu innych, niż określone w Porozumieniu, o którym mowa w ust. 2.

§ 4.

1. Zleceniodawca ma prawo do oceny i kontroli świadczenia usług objętych umową na każdym etapie jej realizacji.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępnienia Zleceniobiorcy wszelkich informacji i dokumentów niezbędnych do prawidłowego wykonania umowy.
3. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej.
4. Strony ustalają miesięczne okresy rozliczeniowe z wykonania przedmiotu umowy, z tym zastrzeżeniem, iż pierwszy okres rozliczeniowy kończy się
5. W ostatnim dniu roboczym danego okresu rozliczeniowego Zleceniobiorca zobowiązany jest do pisemnego przedstawienia Zleceniodawcy zakresu wykonanych w danym okresie rozliczeniowym prac oraz dostarczenia dokumentacji związanej z określonym etapem realizacji przedmiotu umowy.
6. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności.


§ 5.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca otrzymywać będzie ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w wysokości
2. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 7 dni od dnia doręczenia Zleceniodawcy rachunku wraz z harmonogramem czasu pracy, który podlega zatwierdzeniu przez Zleceniodawcę, przelewem na rachunek bankowy wskazany w rachunku.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do comiesięcznego rejestrowania czasu pracy (harmonogram czasu pracy).
4. Strony uzgadniają, iż:
 - 1) w przypadku nienależytego wykonania Zlecenia lub jego części oraz nieterminowego dostarczania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy w danym okresie rozliczeniowym Zleceniodawca ma prawo wstrzymać wypłatę wynagrodzenia lub jego części za ten okres - do czasu należytego wykonania Zlecenia;
 - 2) w przypadku niewykonania Zlecenia w danym okresie rozliczeniowym, Zleceniodawca może wyznaczyć Zleceniobiorcy odpowiedni termin do wykonania Zlecenia z zagrożeniem, iż w razie bezskutecznego upływu wyznaczonego terminu będzie uprawniony do odstąpienia od całej niewykonanej części Umowy w terminie 7 dni od daty bezskutecznego upływu terminu dodatkowego do wykonania zlecenia. Może również bez wyznaczenia terminu dodatkowego, bądź też po jego bezskutecznym upływie żądać wykonania Zlecenia i naprawienia szkody wynikłej z opóźnienia.
5. Zleceniodawca zobowiązuje się regulować należności w stosunku do Urzędu Skarbowego i ZUS, wynikające z realizacji niniejszej Umowy.



§ 6.

1. Zleceniobiorca, w ramach wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1, przenosi na Zleceniodawcę autorskie prawa majątkowe do wszystkich dzieł wytworzonych w związku z realizacją niniejszej umowy (dalej „Utwór”) wraz z wyłącznym prawem do zezwalania na wykonywanie praw zależnych do Utworu. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nastąpi z chwilą przekazania Zleceniodawcy Utworu.
2. Przeniesienie prawa autorskiego, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszystkie pola eksploatacji Utworu znane w dacie zawarcia Umowy, tj.:
 - a) w zakresie utrwalania Utworu na nośnikach materialnych i elektronicznych technikami poligraficznymi, informatycznymi, fotograficznymi, cyfrowymi;
 - b) zwielokrotniania dowolną techniką i w dowolnych rozmiarach, w szczególności przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych (kserografy), technik drukarskich i komputerowych;
 - c) rozpowszechniania w sieciach informatycznych, w tym w Internecie;
 - d) wprowadzania do obrotu bez ograniczeń przedmiotowych, czasowych i terytorialnych,
 - e) wprowadzania do pamięci komputera;
 - f) najmu i dzierżawy;
 - g) rozpowszechniania w programach telewizyjnych i utworach audiowizualnych,
 - h) rozpowszechniania w celu promocji i reklamy.
3. Przeniesienie autorskich praw majątkowych nie jest ograniczone ani czasowo ani terytorialnie, a prawa te mogą być przenoszone przez Nabywcę na inne podmioty bez żadnych ograniczeń.
4. W wyniku przeniesienia majątkowych praw autorskich Zleceniodawca uzyskuje prawo do wyłącznego korzystania z Utworu, a także wyłączne prawo do rozpowszechniania i innych form udostępniania na rzecz osób trzecich.
5. Zleceniobiorca wyraża zgodę na dokonywanie przez Zleceniodawcę wszelkich zmian, uzupełnień, przeróbek i innych modyfikacji Utworu (zwane daję „Opracowania”). Wszelkie prawa, w tym autorskie majątkowe prawa do Opracowań Utworu przysługujące będą Zleceniodawcy. Zleceniobiorca wyraża zgodę na korzystanie z Opracowań i rozporządzanie prawami do Opracowań przez Zleceniodawcę.
6. Zleceniodawca ma prawo do korzystania z Utworu bez oznaczenia autorstwa na egzemplarzach Utworu.
7. Wraz z wydaniem Utworu Zleceniobiorca nieodpłatnie przenosi na Zleceniodawcę również własność egzemplarza Utworu oraz własność nośnika, na którym został utrwalony.
8. Zleceniobiorca, w ramach wynagrodzenia o którym mowa w §5 ust. 1, przenosi na Zleceniodawcę prawa do przedmiotów własności przemysłowej powstałych w ramach realizacji niniejszej umowy, w tym prawo do korzystania z przedmiotów własności przemysłowej oraz prawo do uzyskania praw ochronnych.
9. Przeniesienie praw, o których mowa w ust. 8 następuje z chwilą wydania przedmiotów własności przemysłowej.
10. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie rościć jakichkolwiek praw względem Zleceniodawcy w związku ze zbyciem praw autorskich oraz praw do przedmiotów własności przemysłowej.
11. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do publikacji niestanowiących utworu w rozumieniu ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. 2016, poz. 666) wyników prac zrealizowanych w ramach niniejszej Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, określającej warunki publikacji.





**Śląski Park Technologii Medycznych
Kardio-Med Silesia Sp. z o.o.**

ul. Marii Curie-Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze
tel.: (32) / 705 03 05 • fax.: (32) / 705 03 00

§ 7.

Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do wykonania zlecenia podpisać *Oświadczenie o zachowaniu poufności* oraz pisemnie potwierdzić przyjęcie *Upoważnienia do przetwarzania danych osobowych*.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy prawa, mające związek z przedmiotem umowy.
3. Strony deklarują, iż w razie powstania jakiegokolwiek sporu wynikającego z interpretacji lub wykonania Umowy, podejmą w dobrej wierze negocjacje w celu rozstrzygnięcia takiego sporu. W przypadku niedojścia do porozumienia w drodze negocjacji w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia doręczenia przez jedną ze Stron drugiej Stronie pisemnego wezwania do negocjacji w celu zakończenia sporu, spór taki Strony poddają rozstrzygnięciu Sądowi powszechnemu miejscowo właściwemu dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez obie strony.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

PODPISY:

W imieniu Zleceniodawcy:

W imieniu Zleceniobiorcy:

.....

.....

OŚWIADCZENIE

Ja,, w związku z zaangażowaniem do projektu pt. „**Optymalizacja postępowania poszpitalnego dla chorych po udarze mózgu**” dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 z działania 9.2.6. oświadczam, że moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Społecznego UE oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia i innych podmiotów, nie przekracza limitu 276 godzin miesięcznie¹.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia o przekroczeniu wyżej wskazanego limitu mając świadomość, że jego przekroczenie spowoduje niekwalifikowanie mojego wynagrodzenia w w/w projekcie.

Z poważaniem,

¹ Limit dotyczy wszystkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności:

- w przypadku stosunku pracy – uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu, wlicza się nieobecność związaną ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, nie wlicza się czasu nieobecności związanej z urlopem bezpłatnym
- w przypadku stosunku cywilnoprawnego, samozatrudnienia oraz innych form zaangażowania – uwzględnia się czas faktycznie przepracowany, w tym czas zaangażowania w ramach własnej działalności gospodarczej poza projektami

