

Dióskál háziiorvosi körzet ellátására pályázat

Település: Dióskál, Egeraracsa, Zalaszentmárton

Ellátandó lakosság szám (kártya): 871

Ellátandó települések száma: Több település

Területi ellátási kötelezettséggel: Igen

A munkakör betölthetőségének időpontja: 2020.11.02

Jogviszony jellege: Vállalkozási

Kategória: Háziiorvosi

Típusa: Vegyes

Pályázatok benyújtásának határideje: 2020.09.01

A pályázat elbírálásának határideje: 2020.09.30

Pályázati feltételek:

- büntetlen előélet,
- magyar állampolgárság, vagy külön jogszabály szerint a szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, illetve letelepedett státusz,
- Az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben, e törvény végrehajtásáról szóló 313/2011.(XII.23.) Korm. rendeletben, a működési engedélyezési eljárásról szóló 96/2003. (VII.15.) Kormányrendeletben, valamint a háziiorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000 (II.25.) EÜM rendelet 11.§-ában előírt előírt feltételek megléte
- érvényes orvosi nyilvántartási engedély
- Magyar Orvosi Kamarai tagság,
- B kategóriás jogosítvány

A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:

- részletes szakmai önéletrajz
- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget tanúsító okirat másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány, amely tartalmazza azt is, hogy a pályázó foglalkozás gyakorlásától eltiltás hatálya alatt nem áll, (vagy annak megkérését igazoló dokumentum)
- vállalkozási formától függően az egyéni vállalkozói igazolvány, illetve cégbírósági bejegyzés
- Magyar Orvosi Kamarai tagság igazolása,
- egészségügyi alkalmasságot igazoló irat másolati példánya,
- illetékes hatóság részéről kiállított igazolás arról, hogy a praxisengedély megszerzésének feltételei fennállnak,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati anyagban foglalt személyes adatainak a pályázati eljárással összefüggő kezeléséhez hozzájárul
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázati eljárásban részt vevő személyek a pályázati anyagot megismerhetik, és abba betekinhetnek
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázat elbírálását zárt ülésen kéri, vagy hozzájárul annak nyilvános ülésen történő tárgyalásához.

A pályázat benyújtásának módja:

A pályázatot postai úton kell benyújtani Dióskál község polgármesterének címezve (Dióskál Község Önkormányzata Kun Marcell polgármester, 8764 Dióskál, Béke tér 1.). Kérjük a borítékon feltüntetni: „Háziiorvosi pályázat” Levelezési cím: 8741 Zalaapáti, Szent István tér 9.

A pályázati kiírással kapcsolatban további információ az alábbi telefonszámon kérhető: Kun Marcell polgármester 06/30/9388-865

A pályázat elektronikusan is benyújtható a következő email címre: kozoshivatal@zalaapati.hu

Leírás / Megjegyzések:

Dióskál székhelyű felnőtt és gyermek (vegyes) háziiorvosi praxis vállalkozási formában történő működtetése területi ellátási kötelezettséggel. A feladatellátás helye: Dióskál, Egeraracsa és Zalaszentmárton községek.

A vegyes háziiorvosi praxis praxisjoga feladat-ellátási szerződés megkötése esetén térítésmentesen kerül átadásra a nyertes pályázó részére.

A feladat-ellátási szerződés határozatlan időtartamra szól.

A pályázat elbírálásának határideje: A pályázat benyújtásának határidejét követő képviselő-testületi ülés(ek). (legkésőbb 2020. szeptember 30.)

Dióskál Község Önkormányzata Képviselő-testülete, Egeraracsa Község Önkormányzata Képviselő-testülete és Zalaszentmárton Község Önkormányzata Képviselő-testülete fenntartja a jogot, hogy a pályázati eljárást eredménytelennek nyilvánítsa.