



**Обявление за конкурс
за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести
за активно лечение - Варна“ ЕООД**

Със заповед № Р-100-813/ 22.10.2024 г. на Ректора на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Иванов Стоянов“ - Варна е открит конкурс за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение - Варна“ ЕООД.

I. Изисквания към кандидатите:

До участие в конкурса се допускат лица, които отговарят на следните изисквания:

1. да притежават образователно-квалификационна степен "магистър" по медицина, и с придобита квалификация по здравен мениджмънт или образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление и с придобита образователна и/или научна степен, специалност или преминато обучение за повишаване на квалификацията по чл. 43 от Закона за висшето образование в областта на здравния мениджмънт;
2. да имат призната специалност в системата на здравеопазването и не по-малко от 10 години професионален опит по съответната специалност – за кандидатите с придобита образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина;
3. да имат професионален опит като икономист най-малко 10 години – за кандидатите с образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление;
4. да имат най-малко 3 години опит в областта на управлението на търговско дружество – лечебно заведение за болнична помощ, в което в посочения период се е провеждало обучение на студенти и специализанти. За опит на ръководна позиция/длъжност се счита изпълнение на функциите на член на съвет на директорите, управител или заместник-управител на търговско дружество – лечебно заведение за болнична помощ, в което се е провеждало обучение на студенти и специализанти.
5. да отговарят и на следните изисквания:
 - 5.1. да са български граждани или гражданин на Европейския съюз, на държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария, които:
 - 5.2. да не са поставени под запрещение;
 - 5.3. да не са осъждани за умишлено престъпление от общ характер;
 - 5.4. да не са лишени от правото да заемат съответната длъжност;
 - 5.5. да не са обявени в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
 - 5.6. да не са били член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването, ако са останали неудовлетворени кредитори;
 - 5.7. да имат добра репутация по смисъла на чл. 34, ал. 5 от ППЗПП;
 - 5.8. да не е съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по сребрена линия – до четвърта степен включително, и по сватовство – до втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на същото дружество;

5.9. да могат да отделят достатъчно време за изпълнение на възложените им задължения.

5.10. да отговарят и на други изисквания, предвидени в Учредителния акт на дружеството.

6. За да бъде назначен за управител на УСБОБАЛ-Варна ЕООД кандидатът трябва да отговаря и на следните условия, които се проверяват от Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна преди назначаването на лицето:

6.1. не заема публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т. 1 – 35 и т. 38 и 39 от Закона за противодействие на корупцията, не е член на политически кабинет и секретар на община;

6.2. да не извършва търговски сделки от свое или от чуждо име, когато се извършва дейност, сходна с дейността на дружеството;

6.3. да не е едноличен търговец, съдружник и/или управител или член на изпълнителен или контролен орган в събирателни, в командитни дружества, в дружества с ограничена отговорност и в акционерни дружества, когато се извършва дейност, сходна с дейността на дружеството;

6.4. да не работи по служебно или по трудово правоотношение, освен като преподавател във висше училище и/или като лекар в лечебно заведение по смисъла на Закона за лечебните заведения.

II. Необходими документи за участие в конкурса, срок и място за подаване на документите за участие в конкурса:

За участие в конкурса се подават документи, поставени в два отделни плика, както следва:

Плик № 1 – съдържа документи, удостоверяващи съответствието на кандидатите с изискванията за участие и критериите за подбор:

1. Заявление за участие в конкурса по утвърден образец – Приложение №1;

2. Автобиография;

3. Нотариално заверено копие от диплома за завършено висше образование, с придобита образователно-квалификационна степен "магистър" по специалността, с която кандидатът участва в конкурса за съответната позиция;

4. Нотариално заверено копие от документ за придобита квалификация по здравен мениджмънт - за кандидатите с образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина;

5. Нотариално заверено копие от документ за придобита образователна и/или научна степен, специалност или преминато обучение за повишаване на квалификацията по чл. 43 от Закона за висшето образование в областта на здравния мениджмънт - за кандидатите с образователно-квалификационна степен "магистър" по икономика и управление;

6. Нотариално заверено копие от документ за призната специалност в системата на здравеопазването;

7. Нотариално заверено копие от трудова книжка или осигурителна книжка, или друг документ (напр. удостоверение, издадено от органа по назначаване, работодателя) удостоверяващ професионален опит;

8. Удостоверение, издадено от органа по назначаване, работодателя, собственика на капитала, справка от Търговския регистър към Агенцията по вписванията или друг документ, удостоверяващ опит на ръководна позиция/длъжност;

9. Декларация относно липсата или наличието на обстоятелствата по т.1.5.1-1.5.10 по утвърден образец – Приложение №2;

10. Удостоверение за съдимост.

Плик № 2 – съдържа концепция за развитие на лечебното заведение за тригодишен период и приноса на кандидата към неговото управление.

Пликовете по т. 1 и т. 2 се поставят в един общ запечатан непрозрачен плик с ненарушена цялост, който се надписва с позицията, за която се кандидатства (управител) и наименованието на дружеството, трите имена на кандидата, адрес, електронна поща и телефон за кореспонденция и връзка.

Документите за участие в конкурса се подават и завеждат в сектор „Деловодство“ на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Иванов Стоянов“ – Варна с адрес гр. Варна, ул. „Марин Дринов“ № 55 всеки работен ден от 8.30 до 17.00 часа в срок до 31 (тридесет и първи) октомври 2024 г. включително. Разглеждат се само документите, постъпили в сектор „Деловодство“ на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов“ - Варна до изтичането на посочения срок, независимо от начина на тяхното подаване.

III. Срок на договора и начин на определяне на месечното възнаграждение:

Договорът за възлагане на управлението с избрания кандидат се сключва за срок от 3 /три/ години. Месечното възнаграждение се определя при условията и по реда на чл. 56 от ППЗПП.

IV. Провеждане на конкурсната процедура

Конкурсът се провежда на три етапа от Комисия определена със заповед:

1. Допускане на кандидатите - провежда се в 7-дневен срок след изтичането на срока за подаване на документите. На този етап се проверява съответствието на кандидата с предварително обявените изисквания и критериите за подбор.

Несъответствието на някое от посочените изисквания за обявената позиция и/или липсата на документ, удостоверяващ някое от посочените изисквания е основание за недопускане на кандидата до участие в следващ етап на процедурата.

2. Писмен етап – включва оценяване на изготвената и представена от допуснатите кандидати концепция за развитие на лечебното заведение за тригодишен период и приноса на кандидата към управлението на лечебното заведение. До трети етап на конкурса - събеседване се допускат само кандидатите, получили оценка на представената концепция не по - ниска от мн. добър 4,50.

3. Събеседване.

Темите, предмет на събеседване с кандидатите ще бъдат свързани с представената от тях концепция за развитие на „Университетска специализирана болница за активно лечение по очни болести – Варна“ ЕООД за тригодишен период и приноса на кандидата към неговото управление. По време на събеседването комисията по провеждането на конкурса може да постави и други допълнителни въпроси от областта на здравния мениджмънт и действащата нормативна уредба, прилагана при управлението на лечебните заведения.

До участие в класиране се допускат само кандидатите, получили оценка от събеседването не по - ниска от много добър 4,50. Крайната оценка на кандидатите се получава като средноаритметична стойност от получените оценки от кандидатите във втори и трети етап от конкурса.

Приложения:

1. Образец на заявление за участие в конкурса – Приложение № 1;
2. Образец на декларация относно липсата или наличието на обстоятелствата по т. 1.5.1-5.10 от заповед №Р-100-813/ 22.10.2024 г.– Приложение № 2;

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В КОНКУРС

за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД

Уважаеми дами и господа,

Моля, да бъда допуснат/а до участие в конкурс за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата	
Дата на раждане	
Място на раждане	
Адрес	
Телефон за контакти E-mail	

ОБРАЗОВАНИЕ И КВАЛИФИКАЦИЯ

Вид и степен на завършено висше образование

Наименование на висшето училище	Образователно-квалификационна степен	Специалност

Допълнителна квалификация

Тема/наименование на квалификационната програма и курс	Период и място на провеждане	Получени дипломи, сертификати и удостоверения

Забележка. Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ И ОПИТ НА РЪКОВОДНА ДЛЪЖНОСТ

Посочете всички организации, в които сте работили, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се дейности по трудови/служебни правоотношения, както и свободна професия и/или самонаето лице.

Организации, в или за които сте работили и основната им сфера на дейност	Период и вид на правоотношението /трудов или граждански договор/	Наименование на заеманите длъжности	Основни дейности и отговорности

Прилагам следните документи:

Плик №1

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

Плик № 2

.....

/описва се видът и се посочва номер на представения документ, когато съдържа такъв.
Когато документът не съдържа номер се посочват други данни за индивидуализирането му/.

Запознат/а съм с условията за участие в процедурата, посочени в обявлението за провеждането ѝ.

Подпис:

Дата:

Информация за обработване на лични данни за целите на провеждане на конкурса, съгласно чл. 13 от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните)

1. Предоставените лични данни на администратора на лични данни Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив.Стоянов“ - Варна, са необходими за провеждане на конкурс за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД
2. При непредоставяне на горепосочените лични данни не могат да бъдат изпълнени посочените законови изисквания за участие в конкурса;
3. Администраторът не извършва други действия на обработка по отношение на лични данни, освен за целите на конкурса.
4. Срокът за съхранение на предоставените лични данни е съгласно действащата нормативна уредба.
5. Участниците в конкурсната процедура имат право да изискват от администратора заличаване и коригиране на личните данни, обработването на които не отговаря на изискванията на Закона за защита на личните данни, които права могат да упражнят чрез отправяне на писмено изявление до администратора, включително изпратено по електронен път.

Запознах се с представената информация.

Доброволно и информирано декларирам своето съгласие Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив.Стоянов“ - Варна да обработва личните ми данни, във връзка с участието в конкурс за избор на управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД.

Подпис:

Дата:

/...../

име, презиме и фамилия, написани собственоръчно



Приложение №2

ДЕКЛАРАЦИЯ

относно липсата или наличието на обстоятелствата по р.І, т.5.1-5.10 от заповед № Р-100-813/ 22.10.2024 г.

Долуподписаният(ата) _____,
ЕГН/ЛНЧ _____, като кандидат за управител на „Университетска
специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Съм български гражданин или гражданин на друга държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство или на Конфедерация Швейцария;
2. не съм поставен/а под запрещение;
3. не съм осъждан/а за умишлено престъпление от общ характер;
4. не съм лишен/а от правото да заемам съответната длъжност;
5. не съм обявен/а в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори;
6. не съм бил/а член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването, ако са останали неудовлетворени кредитори;
7. не съм съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по съребрена линия – до четвърта степен включително, и по сватовство – до втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на същото дружество;
8. мога да отделям достатъчно време за изпълнение на възложените ми задължения като управител на „Университетска специализирана болница по очни болести за активно лечение — Варна“ ЕООД за целия срок на възлагане на управлението;
9. отговарям на други изисквания, предвидени в Учредителния акт на дружеството.

Дата: _____

ДЕКЛАРАТОР: _____
(име, фамилия, подпис)