

## PÁLYÁZATI KIÍRÁS

### **Tiszagyenda Község Önkormányzata pályázatot hirdet Tiszagyenda Község területi ellátási kötelezettséggel működtetendő – jelenleg helyettesítéssel ellátott – vegyes háziorvosi körzet feladatainak ellátására**

**Ellátandó lakosságszám:** 1034 fő

**Ellátandó település:** Tiszagyenda

#### **Pályázati feltételek:**

- az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvényben foglaltak feltételeknek való megfelelés,
- az önálló orvosi tevékenységről szóló 2000. évi II. törvényben foglalt feltételeknek való megfelelés
- a 2000. évi II. törvény végrehajtásáról szóló 313/2011. (XII.23.) Korm. rendeletben foglalt feltételeknek való megfelelés
- a háziorvosi, házi gyermekorvosi és fogorvosi tevékenységről szóló 4/2000. (II.25.) EüM rendeletben előírt feltételek megléte,
- vállalkozói formában való működtetés vagy egészségügyi szolgálati jogviszonyban való működtetés
- büntetlen előélet, cselekvőképesség, egészségügyi alkalmasság,
- Magyar Orvosi Kamarai tagság.

#### **A pályázathoz csatolandó dokumentumok:**

- részletes szakmai önéletrajz,
- iskolai végzettséget, szakirányú képzettséget tanúsító okirat másolata,
- egészségügyi alkalmasságot igazoló okirat másolata,
- 3 hónapnál nem régebbi erkölcsi bizonyítvány,
- Magyar Orvosi Kamarai tagsági igazolás
- a hatóság igazolása arról, hogy a praxisengedély megszerzésének feltételei fennállnak,
- a vállalkozás meglétét igazoló dokumentum másolata, amennyiben vállalkozás formájában kerül a feladat ellátásra
- 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 beletekinthetnek,
- a pályázó nyilatkozata arról, hogy a pályázat elbírálását zárt ülésen kéri, vagy hozzájárul annak nyilvános tárgyalásához.

**A pályázat részeként benyújtandó iratok, igazolások:** A hatályos jogszabályokban foglalt feltételek meglétét igazoló okirat másolatok, igazolások, nyilatkozatok.

**A pályázat benyújtásának határideje:** 2021.10.31.

**A pályázat elbírálásának határideje:** 2021.11.30.

**A pályázat benyújtásának módja:** Postai úton vagy személyesen, írásban, egy példányban kell benyújtani.

Cím: Tiszagyenda Községi Önkormányzata, Pisók István polgármester, 5233 Tiszagyenda, Szent Mihály u. 20. Tel.: 56/439-122

**A feladatellátás kezdete:** A feladat-ellátási szerződés megkötése, szükséges engedélyezési eljárás lefolytatását követően azonnal.

**Háziorvosi rendelő címe:** 5233 Tiszagyenda, Szent Mihály u. 61.

**A pályázattal kapcsolatban érdeklődni lehet:** Pisók István polgármesternél a 06/30-9494204 vagy az 56/439-122 telefonszámon, személyesen Tiszagyenda Község Önkormányzatánál 5233 Tiszagyenda, Szent Mihály u. 20.

E-mail cím: [tgy.phivatal@dunaweb.hu](mailto:tgy.phivatal@dunaweb.hu)

**A pályázati felhívás megjelenik:**

- az Állami Egészségügyi Ellátó Központ (AEEK) Országos Alapellátási Intézet honlapján,
- MOK internetes felületén,
- Orvosi szaklapokban,
- Megyei Napilapban
- Tiszagyenda Községi Önkormányzat hivatalos honlapján ([www.tiszagyenda.hu](http://www.tiszagyenda.hu))