



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774
Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

www.barlicki.pl

Łódź, 31 maja 2022 r.

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego nr 1 im. Norberta Barlickiego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
poszukuje kandydatów do pracy
na stanowisku: **SPECJALISTA DS. APARATURY MEDYCZNEJ**

Zadania:

- Nadzór nad prawidłową eksploatacją aparatury medycznej w szpitalu
- Odpowiedzialność za terminowe przeglądy techniczne oraz naprawę aparatury medycznej zgodnie z zaleceniami producentów i obowiązującymi przepisami i procedurami,
- Współpraca z zewnętrznymi dostawcami oraz serwisami.
- Planowanie i realizacja zakupów aparatury medycznej,
- Przygotowywanie postępowań przetargowych (opisu przedmiotu zamówienia ocena merytoryczna ofert) na usługi serwisowe aparatury medycznej,
- Nadzór nad organizacją instalacji, montażu i rozruchu aparatury medycznej,
- Rozliczanie, opisywanie faktur,
- Prowadzenie dokumentacji technicznej,
- Współpraca z oddziałami oraz innymi działami Szpitala.

Wymagania:

- Wykształcenie wyższe,
- Wiedza z zakresu aparatury medycznej,
- Bardzo dobra znajomość MS Office,
- **Umiejętności techniczne**
- Komunikatywność i umiejętność pracy w zespole,
- Dobra organizacja pracy, dokładność, odpowiedzialność, skrupulatność.

Oferujemy:

- Zatrudnienie na pełen etat w formie umowy o pracę,
- Terminowa płatność wynagrodzenia,
- Ciekawa praca/ zdobywanie doświadczenia zawodowego w jednostce medycznej/ możliwość rozwoju zawodowego.

Osoby zainteresowane prosimy o składanie aplikacji - CV w jednej z wersji:

- papierowej na adres: **SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi**
ul. Kopcińskiego 22, 90-153 Łódź
(z dopiskiem: Rekrutacja –Aparatura Med.)
- elektronicznej na adres: **anna.wilk@barlicki.pl**

PROSIMY O DOPISANIE, PODPISANIE I DOŁĄCZENIE NASTĘPUJĄCYCH KLAUZUL:

"Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi moich danych osobowych zawartych w złożonej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu niniejszej rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałam/-em poinformowana/-y, że:

- 1) Administratorem moich danych osobowych jest SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi z siedzibą: 90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22
- 2) wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania moich danych przez Administratora mogę kierować do Inspektora Ochrony Danych na adres iod@barlicki.pl.
- 3) moje dane są pozyskiwane w celu realizacji procedury rekrutacyjnej i mogą przetwarzane przez okres 2 lat,



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. Norberta Barlickiego

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

90-153 Łódź, ul. Kopcińskiego 22 | NIP 725-10-19-093 | REGON 000288774

Tel. 42 677 68 34 | Fax 42 678 11 76

www.barlicki.pl

- 4) *podanie moich danych jest dobrowolne, jednak ich nie podanie wyklucza mnie z procesu rekrutacji i zawarcia ze mną umowy,*
- 5) *Administrator nie będzie udostępniać moich danych osobowych innym podmiotom, chyba że obowiązek przekazania tych danych będzie wynikał z przepisów prawa,*
- 6) *mam prawo dostępu do moich danych osobowych i możliwość ich poprawiania, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,*
- 7) *mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, przy czym nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,*
- 8) *mam prawo do wniesienia skargi w zakresie przetwarzania moich danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

podpis

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych w przyszłych rekrutacjach organizowanych przez SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi.*

podpis

**niepotrzebne skreślić*

Szpital zastrzega sobie prawo do kontaktu tylko z wybranymi kandydatami. Informujemy, że nie zwracamy przesłanych dokumentów. Aplikacje nie zawierające klauzuli odnoszącej się do przetwarzania danych osobowych nie będą rozpatrywane.