



*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie  
ul. Szpitalna 10, 64 - 400 Międzychód*

NIP: 595-13-40-382      REGON: 000310249      KRS: 0000005301  
Sekretariat: tel./fax 95 748 27 11      Centrala: tel. 95 748 20 11  
e-mail: spzozmiedzychod@spzoz-miedzychod.com.pl      e-mail: 3000310@zoz.org.pl  
[www.spzoz-miedzychod.com.pl](http://www.spzoz-miedzychod.com.pl)

Międzychód, 25.02.2026r.

## OGŁOSZENIE

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10,64-400 Międzychód ogłasza konkurs na stanowisko:

**Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie,  
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód.**

Konkurs zostanie przeprowadzony w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025.450 t.j. z dnia 2025.04.08); ustawę z dnia 20 lipca 2011r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.2023.151 5 z dnia 2023.08.04); rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U.2021.430 t.j. z dnia 2021.03.09) oraz regulamin przeprowadzania konkursu na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie.

- I. Kandydaci spełniający wymagania kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U.2025.450 t.j. z dnia 2025.04.08), proszeni są o składanie dokumentów określonych w Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 06.02.2012r. w sprawie przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiskom kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą (Dz.U.2021.430 t.j. z dnia 2021.03.09).
- II. Wymagane dokumenty kandydaci powinni składać w oryginałach bądź w kopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem. przy czym poświadczenie nadrze być dokonane| przez| kandydata, podpisane własnoręcznym czytelnym podpisem składającym się z imienia i nazwiska.
- III. Materiały informacyjne o stanie prawnym, organizacyjnym i ekonomicznym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, udostępnione są do wglądu

w siedzibie SPZOZ Międzychód pok, nr 250 w dniach roboczych w godzinach od 8.00 – 14.00.

IV. Oferty z dopiskiem „Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie" należy przesłać w zamkniętych kopertach na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, ul. Szpitalna 10,64-400 Międzychód**

**lub**

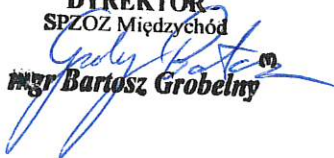
**składać bezpośrednio w siedzibie SPZOZ Międzychód pok. nr 250 w ciągu 14 dni, od dnia opublikowania ogłoszenia (decyduje data wpływu dokumentów do SPZOZ Międzychód).**

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy lub na sobotę, termin upływa następnego dnia, który nie jest dniem wolnym od pracy, ani sobota.

V. Na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko, adres i numer telefonu kontaktowego, a także adnotację o treści "Konkurs na stanowisko Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie". O terminie i miejscu przeprowadzenia konkursu kandydaci zostaną powiadomieni indywidualnie.

VI. Oferty kandydatów, które nie będą zawierały wymaganych dokumentów, nie podlegają uzupełnieniu i nie będą brane pod uwagę w dalszej części postępowania konkursowego.

VII. Przewidywany termin rozpatrzenia zgłoszonych ofert nastąpi w terminie 30 dni od dnia, w którym upływa termin zgłaszania ofert, w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód.

**DYREKTOR**  
**SPZOZ Międzychód**  
  
**mgr Bartosz Grobelny**