

TRYB NABORU

ZGŁOSZENIA PRZEZ PODMIOT LECZNICZY DO RCKiK KIELCE UCZESTNICTWA PERSONELU WSKOLENIU PIELĘGNIAREK I POŁOŻNYCH DOKONUJĄCYCH PRZETACZANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW NA 2019 ROK

1. Do **31 października 2019** roku PODMIOTY LECZNICZE **ustalą** u siebie liczbę pielęgniarek/rzy i położnych na szkolenia podstawowe i uzupełniające na cały 2019 rok.
2. Do **połowy listopada 2019** roku PODMIOTY LECZNICZE **zgłoszą rezerwację** liczby miejsc na szkolenia na cały 2019 rok, w formie pisemnej, jako pismo od Dyrektora podmiotu skierowane do Dyrektora RCKiK w Kielcach, przesłane pocztą na adres siedziby: RCKiK : 25-437 Kielce, ul. Jagiellońska 66 i drogą e-mailową (skan pisma) na adres: sekretariat@rckik-kielce.com.pl, w którym:
 - **określą liczbę personelu** do udziału w każdej formie szkolenia: podstawowego i uzupełniającego, - w przypadku szkolenia uzupełniającego można zaproponować w piśmie dogodnie dla Państwa terminy (miesiąc), poza wakacjami, aby uwzględnić ciągłość uprawnień.
 - **udostępnią dane do kontaktu** z osobą wskazaną przez Dyrektora, np. pełniącą funkcję Naczelnej Pielęgniarki (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, telefon kontaktowy),
 - **opatrzą pismo pieczętą i podpisem Dyrektora** zamawiającego usługę szkoleniową w 2019 roku.
3. Na podstawie pisemnych zgłoszeń rezerwacji liczby miejsc na cały 2019 rok, Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kielcach sporządzi i udostępni **na początku grudnia br.**, harmonogramy szkoleń z terminami i ilościami przydzielonych do nich miejsc dla wszystkich podmiotów leczniczych dla obu form szkolenia, w pozycji **„HARMONOGRAM SZKOLEŃ 2019: I półrocze oraz II półrocze ”**
4. W oparciu o w/w harmonogramy szkoleń, PODMIOTY LECZNICZE dokonują **imiennych zgłoszeń** pielęgniarek/rzy i położnych na formularzu: „Formularz danych pielęgniarek/rzy i położnych kierowanych przez podmioty lecznicze do RCKiK w Kielcach na szkolenie z zagadnień krwiodawstwa i krwiolecznictwa”, zgodnie ze wskazanym wzorem: **„WZÓR JAK WYPEŁNIAĆ FORMULARZ DANYCH 2019”**.
Wypełnione formularze - imienne zgłoszenia należy przysyłać co najmniej na miesiąc przed planowym szkoleniem wg. harmonogramu szkoleń na 2019 rok, drogą:
 - elektroniczną na adres: sekretariat@rckik-kielce.com.pl, w postaci w/w tabelarycznego formularza, a w przypadku ew. zmian - zamiana osób, na adres: promocja@rckik-kielce.com.pl, oraz
 - przesyłką pocztową /dokument papierowy/ na adres: Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, 25-437 Kielce, ul. Jagiellońska 66, jako niezależny dokument podpisany przez Dyrektora podmiotu leczniczego kierującego personel na szkolenie.
5. Zgłoszenie uczestnictwa w tym dokumencie jest **prawnie wiążącą umową** pomiędzy organizatorem szkolenia - RCKiK w Kielcach, a zamawiającym usługę szkoleniową - PODMIOT LECZNICZY.
6. W przypadkach zdarzeń losowych uniemożliwiających uczestnictwo w szkoleniu osoby wcześniej zgłoszonej, podmiot leczniczy obowiązany jest niezwłocznie zgłosić ten fakt pisemnie i mailowo do RCKiK, aby zwolnić miejsce.
7. W przypadkach zaniedbania - niewykorzystania zamówionej usługi, jak nieoddelegowanie wcześniej zgłoszonego personelu, nieprzekazania informacji o zmianach, podmiot leczniczy traci możliwość uzyskania innego terminu ze względu na ograniczoną liczbę miejsc na szkoleniach.
8. W sprawie ew. zapytań i uwag: Dział Marketingu i Sprawozdawczości RCKiK w Kielcach, tel.41 33 59 420/ 426/ .