

ОГОЛОШЕННЯ
про проведення конкурсного відбору на зайняття посад
незалежних членів наглядової ради
КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА
«МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17»
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Рішення міської ради щодо створення наглядової ради та проведення конкурсу на зайняття посад незалежних членів наглядової ради:

Рішення виконавчого комітету Харківської міської ради від 09 липня 2026 року № 330 «Про утворення постійно діючої конкурсної комісії для проведення конкурсу з обрання незалежних членів наглядових рад закладів охорони здоров'я комунальної форми Харківської міської територіальної громади» та від 19 серпня 2026 року № 436 «Про проведення конкурсу з обрання незалежних членів наглядової ради комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатoproфільна лікарня № 17» Харківської міської ради»

Найменування та місцезнаходження закладу охорони здоров'я на зайняття посад незалежних членів наглядової ради якого оголошено конкурс:

Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна багатoproфільна лікарня № 17» Харківської міської ради

Юридична адреса: 61037, Україна, м. Харків, проспект Героїв Харкова, 195. Посилання на офіційний сайт: <https://17mkbl.city.kh.ua/>

Дата початку та кінцевий строк подання документів, адреса електронної пошти, на яку приймають документи для участі у конкурсі:

Документи для участі у конкурсному відборі приймаються протягом 15 календарних днів з 31 серпня 2026 року по 14 вересня 2026 року включно на електронну адресу: nagliad.doz@gmail.com із зазначенням теми «Конкурсний відбір незалежних членів наглядової ради КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17» ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ.

Номер телефону та адреса електронної пошти (для довідок): (057) 760 77 79, nagliad.doz@gmail.com

Перелік документів, що подаються кандидатом:

Для участі у конкурсі кандидати надсилають на електронну пошту, зазначену в оголошенні, заяву про участь у конкурсі в електронній формі (додаток 1 до оголошення) разом із:

- 1) копією документа, що посвідчує особу кандидата;
- 2) резюме у довільній формі із зазначенням релевантного досвіду роботи та контактних даних осіб, що можуть надати рекомендаційні листи та/або інше підтвердження досвіду роботи кандидата;
- 3) копією (копіями) документа (документів) про вищу освіту;
- 4) мотиваційним листом, що містить обґрунтування заінтересованості кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- 5) копією довідки про відсутність судимості;
- 6) копією інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які вчинили корупційні або пов'язані з корупцією правопорушення;
- 7) заявою про відсутність конфлікту інтересів за формою, визначеною в оголошенні;
- 8) копією довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири послідовні податкові квартали.
- 9) копією документу, який засвідчує володіння державною мовою (відповідний сертифікат або атестат про середню освіту з додатком).

Кандидат може подавати додаткові документи стосовно досвіду роботи, професійної компетентності і репутації (зокрема, характеристики, рекомендації, наукові публікації).

Кандидат у члени наглядової ради повинен відповідати таким вимогам:

-
- 1) наявність вищої освіти не нижче першого (бакалаврського) рівня;
 - 2) наявність досвіду роботи не менш як п'ять років в одній або сукупно у кількох із таких сфер діяльності: забезпечення та захист прав у сфері охорони здоров'я, сприяння розвитку охорони здоров'я, надання медичних послуг, протидія корупції, економіка, банківська справа, фінанси, управління та правознавство;
 - 3) вільне володіння державною мовою.

Кандидатом у члени наглядової ради не може бути особа, яка має судимість за вчинення кримінального правопорушення, якщо така судимість не погашена або не знята в установленому законом порядку, або на яку протягом останніх п'яти років накладалося адміністративне стягнення за вчинення правопорушення, пов'язаного з корупцією, а також особа, яка є громадянином Російської Федерації, Республіки Білорусь, або до якої застосовуються обмежувальні дії (санкції).

Дата і місце проведення конкурсу:

Дату проведення конкурсу буде визначено на другому засіданні конкурсної комісії після розгляду поданих документів

до оголошення про проведення конкурсного відбору на зайняття посад
незалежних членів наглядової ради КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО
ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17»
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Постійно діючій конкурсній комісії для
проведення конкурсу з обрання
незалежних членів наглядових рад
закладів охорони здоров'я комунальної
форми власності Харківської міської
територіальної громади
ПІБ (кандидата у родовому відмінку)
адреса, телефон, електронна пошта

ЗАЯВА

Прошу розглянути мою кандидатуру на посаду члена наглядової ради
комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна багатопрофільна
лікарня № 17» Харківської міської ради.

До заяви додаю :

- 1) копію документа, що посвідчує особу кандидата;
- 2) резюме;
- 3) копію (копії) документа (документів) про вищу освіту;
- 4) мотиваційний лист, що містить обґрунтування заінтересованості
кандидата у зайнятті посади незалежного члена наглядової ради;
- 5) копію довідки про відсутність судимості;
- 6) копію інформаційної довідки з Єдиного державного реєстру осіб, які
вчинили корупційні чи пов'язані з корупцією правопорушення;
- 7) заяву про відсутність конфлікту інтересів;
- 8) копію довідки про доходи (довідки з Державного реєстру фізичних осіб
про суми виплачених доходів та утриманих податків) за останні чотири
поспідовні податкові квартали.
- 9) копію документу, який засвідчує володіння державною мовою
(відповідний сертифікат або диплом про вищу освіту з додатком, або атестат
про середню освіту з додатком).

Даю згоду на зберігання та обробку персональних даних.

дата

підпис

прізвище та ініціали

до оголошення про проведення конкурсного відбору на зайняття посад
незалежних членів наглядової ради КОМУНАЛЬНОГО НЕКОМЕРЦІЙНОГО
ПІДПРИЄМСТВА «МІСЬКА КЛІНІЧНА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ № 17»
ХАРКІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

Постійно діючій конкурсній комісії для
проведення конкурсу з обрання
незалежних членів наглядових рад
закладів охорони здоров'я комунальної
форми власності Харківської міської
територіальної громади
ПІБ (кандидата у родовому відмінку)

ЗАЯВА
про відсутність конфлікту інтересів

Я, _____
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))
шляхом підписання цієї заяви підтверджую відсутність конфлікту інтересів
щодо зайняття посади члена наглядової ради комунального некомерційного
підприємства «Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 17» Харківської
міської ради

«____» _____ 2026

(підпис)

(власне ім'я, прізвище)