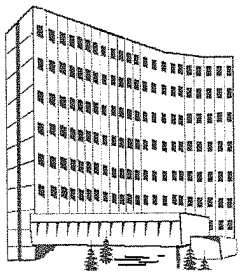
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 1

Descrierea activităţilor, responsabilităţilor corespunzătoare posturilor, condiţiile generale şi specifice obligatorii impuse prin fişa postului, criteriile pentru selecţia experţilor în etapa 2 a concursului

Specialist IT/suport specialist IT

Descriere activităţi, responsabilităţi specifice postului:

- menţinerea în bună funcţionare a staţiilor de lucru: devirusări, rezolvarea diverselor probleme de soft/hard (înlocuire componente);
- instalarea/configurarea de pachete software, instalare/configurare periferice şi rezolvarea eventualelor incidente tehnice;
- instalarea de noi echipamente în reţea;
- configurarea de noi conturi de utilizatori, grupuri de membri etc;
- upgrade patch-uri de securitate;
- verificarea funcţionării devirusatoarelor (verificări ale Log-urilor) şi a bunei funcţionări a procesului de upgradare automată;
- supervizarea procesului de back-up automat şi confirmarea explicită şi periodică a faptului că totul funcţionează (verificări de consistenţă şi securitate);
- menţinerea relaţiei cu furnizorii de servicii pentru întreţinerea echipamentelor (copiator, PC-uri sau alte echipamente IT);
- menţinerea relaţiei cu furnizorul de Internet - în cazul apariţiei de disfuncţionalităţi ale conexiunii Internet – pentru rezolvarea acestora;
- actualizarea/dezvoltarea periodică a instrucţiunilor/procedurilor de lucru;
- asigurarea de suport în procesarea, arhivarea şi stocarea în format electronic a documentelor justificative rezultate din activitatea de implementare a proiectului;
- participarea la întâlnirile de lucru la nivelul echipei de management şi implementare a proiectului, în vederea planificării şi/sau evaluării activităţilor şi soluţionării problemelor legate de procesul de implementare şi/sau raportare;
- răspunde de executarea corectă a sarcinilor conform fişei postului şi de respectarea termenelor de executare a operaţiunilor desfăşurate;
- răspunde de calitatea şi eficienţa activităţii proprii;
- respectă prevederile legislative din domeniul său de activitate;
- răspunde de veridicitatea şi corectitudinea rapoartelor întocmite;
- răspunde de păstrarea confidenţialităţii datelor şi informaţiilor la care are acces.

Condiții specifice necesare în vederea participării la concurs pentru funcția de specialist IT/suport specialist IT:

- se află în curs de pregătire sau a încheiat pregătirea în IT;
- cunoștințe de Linux;
- experiență de lucru cu Docker;
- cunoștințe de programare (în special limbajul Python);
- experiență în dezvoltare, implementare și rulare de algoritmi AI/Deep Learning (în special NLP).

Grila de recrutare și selecție Specialist IT/suport specialist IT– etapa 2 evaluare dosar:

Criteriu	**Punctaj acordat**
Experiență specifică relevantă	Experiență sub 5 ani – **20 puncte** Experiență peste 5 ani – **30 puncte**
Evaluarea calitativă a experienței profesionale generale din CV	Experiență sub 5 ani – **20 puncte** Experiență peste 5 ani – **30 puncte**
Experiență în implementarea de proiecte/programe cu finanțare nerambursabilă	0 proiecte – **0 puncte** 1 proiecte – **15 puncte** 2 proiecte – **20 puncte**
Competențe și abilități sociale (capacitate de planificare și organizare, capacitate de comunicare și socializare)	Se acordă punctaj pe o scală de la **1(nesatisfăcător) - 20(foarte bine)**
Total	**100 puncte**

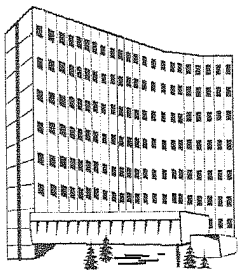
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 2

CERERE DE INSCRIERE

În procedura de recrutare şi selecţie a experţilor pentru angajarea pe bază de contractindividual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înfiinţate în afara organigramei, pentru desfăşurarea de activităţi în cadrul proiectului ***„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart”,***

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul în ....., telefon:....., email: .....

solicit prin prezenta înscrierea mea în procedura de recrutare şi selecţie a experţilor pentru angajarea pe bază de contract individual de muncă, pe perioadă determinată, pentru posturile înfiinţate în afara organigramei, în cadrul proiectului ***„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart”,*** pentru ocuparea poziţiei de ..... şi depunanexat documentaţia necesară, astfel cum a fost precizată în anunţul de selecţie.

Data:

Semnătura:

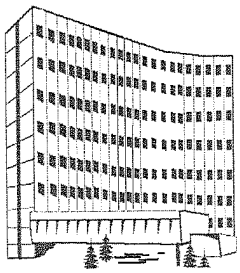
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 3

DECLARAŢIE
pe propria răspundere

Subsemnatul/Subsemnata, _____

(numele şi toate prenumele din actul de identitate, precum şi eventualele nume anterioare)

Cetăţean român, fiul/fiica lui (numele şi prenumele tatălui) _____

Şi al/a (numele şi prenumele mamei) _____

Născut/născută în (locul naşterii: localitatea/judeţul) _____

La data de (ziua, luna, anul) _____

Domiciliat în _____

CNP _____, posesor/posesoare al/a CI/BI seria _____ nr. _____,

eliberat/ă de _____, la data de _____,

cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, după luarea la cunoştinţă a conţinutului Ordonanţei de Urgenţă a Guvernului nr. 24/2008 privind accesul la propriul dosar şi deconspirarea Securităţii, aprobată cu modificările şi completările ulterioare, declar prin prezenta, pe propria răspundere, că am fost/nu am fost lucrător al Securităţii sau colaborator al acesteia.

Numele complet _____
Semnătura _____
Data _____

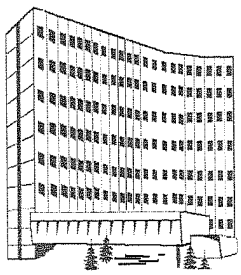
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 4

Declarație de disponibilitate

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul în ....., telefon:....., email: .....

Menționez că sunt / nu sunt disponibil(ă) pentru a desfășura activități în cadrul proiectului *„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart”,* în limita numărului de ore/zi prevăzute în anunțul de recrutare și selecție personal.

Menționez că am disponibilitatea/nu am disponibilitatea de a efectua deplasări în țară.

Menționez că am luat la cunoștință prevederile Manualului beneficiarului potrivit cărora limita de timp maximă care poate fi decontată per expert trebuie să se încadreze in limita maximă cumulată de 80 ore/lună.

Data: Semnătura:

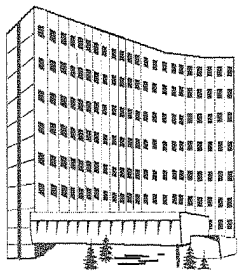
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 5

ACORD

pentru prelucrarea datelor cu caracter personal

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul ăn ....., candidat(ă) pentru ocuparea postului de ..... încadrul proiectului *„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart"* îmi exprim acordul pentru prelucrarea şi colectarea de către Spitalul Clinic de Urgenţă Bucureşti a datelor mele cu caracter personal pe durata procesului de selecţie şi, dacă va fi cazul, pe durata derulării raporturilor de muncă, în condiţiile prevăzute de Regulamentul (UE) NR. 2016/679 privind protecţia persoanelor fizice, în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal.

De asemenea, în cazul susţinerii interviului prin transmisie video live, îmi exprim consimţământul pentru înregistrarea acesteia.

Semnătura: **Data:**

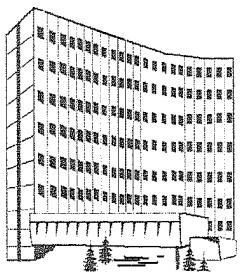
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 6

ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul ăn ....., împuternicesc pe ..... , identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul în ....., să mă reprezinte în fața ..... pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de ..... în cadrul proiectului *„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart"*.

Data_____ Semnătura_____

DECLARAȚIE PE PROPRIA RĂSPUNDERE

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul în .....,

Declar către ....., pe propria răspundere, conștient fiind de prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, urmatoarele:

Dețin calitatea de împuternicit, respectiv mandatar al numitei/numitului _____, pentru depunerea dosarului de selecție în vederea ocupării poziției de_____ în cadrul proiectului *„HORIZON-HLTH-2021-TOOL-06 — DataTools4Heart"*.

Data_____ Semnătura_____

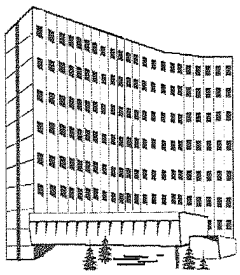
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 7

OPIS

Punct	Document Solicitat	Document Depus	Nr. File*
a	Formular de înscriere concurs;	Cerere înscriere	
b	Copia actului de identitate sau a oricărui alt document care atestă identitatea, potrivit legii, după caz;	Copie CI	
c	Copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume, după caz	Copia certificatului de căsătorie sau a altui document prin care s-a realizat schimbarea de nume	
d	Copii ale actelor de studii (certificarea se va efectua prin confruntare cu originalul documentelor de către secretarul comisiei);	Diploma 1	
		Diploma 2	
		.....	
		Diploma n	
e	Adeverințe/diplome/certificate în original care atesta efectuarea unor specializări (originalele sunt necesare pentru certificare);	Adeverința/diploma/certificat 1	
		Adeverința/diploma/certificat 2	
		.....	
		Adeverința/diploma/certificat n 3	
f	Documente justificative care atestă vechimea în muncă și/sau în specialitatea studiilor, respectiv care să ateste experiența profesională specifică necesară pentru ocuparea postului (ex. adeverințe privind vechimea în muncă și în specialitatea studiilor, contracte de muncă, document administrativ de numire pe funcția de manager proiect/expert/consultant, etc.), copii conforme cu originalul;	Adeverința/contract/etc. 1	
		Adeverința/contract/etc. 1	
		.....	
		Adeverința/contract/etc. 1	

g	Certificat de cazier judiciar;	Cazier	
h	Certificat de integritate comportamentala;	Certificat	
i	Adeverința medicală care să ateste starea de sănătate corespunzătoare eliberată cu cel mult 6 luni anterior derulării procedurii de recrutare și selecție, de către medicul de familie al candidatului sau de către unitățile sanitare abilitate;	Adeverință medicală	
j	Declarație pe proprie răspundere că nu a fost lucrător al Securității sau colaborator al acesteia, în condițiile prevăzute de legislația specifică.	Declarație colaborator al securitatii	
k	Declarație de disponibilitate privind timpul alocat pentru desfășurarea activității în cadrul proiectului	Declarație - disponibilitate	
l	Declarație privind acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal	Declarație	
m	CV, datat și semnat pe fiecare pagina, în format Europass, în care să se menționeze proiectul și postul vizat de candidat (CV -ul conține obligatoriu date de contact valide: adresa de e-mail și număr de telefon mobil);	CV	
n	Imputernicire pentru depunerea documentelor în numele candidatului și declarație pe proprie răspundere a împuternicitului	Numai daca este cazul	
TOTAL NR. FILE			

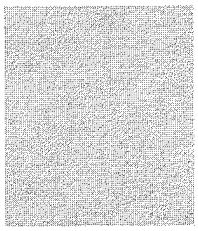
* O filă este definită ca fiecare dintre foile care alcătuiesc dosarul depus, având două pagini

europass Curriculum Vitae

INFORMAŢII PERSONALE

Scrieţi numele şi prenumele

[Toate câmpurile CV-ului sunt opţionale. Ştergeţi câmpurile goale.]



Scrieţi numele străzii, numărul, oraşul, codul poştal, ţara

Scrieţi numărul de telefon Scrieţi numărul de telefon mobil

Scrieţi adresa de email

Scrieţi adresa paginii web personale

Scrieţi tipul de messenger pe care-l folosiţi (Yahoo, skype etc.) Scrieţi numele de utilizator pe messenger (Yahoo, skype etc.)

Sexul Scrieţi sexul | Data naşterii zz/ll/aaaa | Naţionalitatea Scrieţi naţionalitatea

LOCUL DE MUNCA PENTRU CARE SE CANDIDEAZĂ POZIŢIA LOCUL DE MUNCĂ DORIT STUDIILE PENTRU CARE SE CANDIDEAZĂ

Scrieţi locul de muncă pentru care se candidează / poziţia / locul de muncă dorit / studiile pentru care se candidează (îndepărtaţi câmpurile irelevante din coloana stângă)

EXPERIENŢA PROFESIONALĂ

[Descrieţi separat fiecare loc de muncă. Începeţi cu cel mai recent.]

Scrieţi datele (de la - până la)

Scrieţi ocupaţia sau poziţia ocupată

Scrieţi denumirea angajatorului şi localitatea (scrieţi şi adresa completă şi pagina web)

- Scrieţi principalele activităţi şi responsabilităţi

Tipul sau sectorul de activitate Scrieţi tipul sau sectorul de activitate

EDUCAŢIE ŞI FORMARE

[Adăugaţi câmpuri separate pentru fiecare etapă de formare. Începeţi cu cea mai recent.]

Scrieţi datele (de la - până la)

Scrieţi calificarea obţinută

Scrieţi nivelul EQF, dacă îl cunoaşteţi

Scrieţi denumirea organizaţiei de educaţie sau formare şi localitatea (dacă este relevant, scrieţi şi ţara)

- Scrieţi lista principalelor materii studiate şi abilităţile acumulate

COMPETENTE PERSONALE

[Ştergeţi câmpurile necompletate.]

Limba(i) maternă(e) Scrieţi limba maternă / limbile materne

Alte limbi străine cunoscute

	INTELEGERE		VORBIRE		SCRIERE
	Ascultare	Citire	Participare la conversaţie	Discurs oral	
Specificaţi limba străină	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul
	Scrieţi denumirea certificatului. Scrieţi nivelul, dacă îl cunoaşteţi.				
Specificaţi limba străină	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul	Specificaţi nivelul
	Scrieţi denumirea certificatului. Scrieţi nivelul, dacă îl cunoaşteţi.				

Niveluri: A1/2: Utilizator elementar - B1/2: Utilizator independent - C1/2: Utilizator experimentat
Cadrul european comun de referinţă pentru limbi străine

Competenţe de comunicare

Scrieţi competenţele de comunicare deţinute. Specificaţi contextul în care au fost acestea dobândite. De exemplu:

- bune competenţe de comunicare dobândite prin experienţa proprie de manager de vânzări

© Uniunea Europeană, 2002-2013 | http://europass.cedefop.europa.eu

Competenţe organizaţionale/manageriale	Scrieţi competenţele organizaţionale/manageriale. Specificaţi contextul în care au fost acestea dobândite. De exemplu: ▪ leadership (în prezent, sunt responsabil/ă de o echipă de 10 persoane)
Competenţe dobândite la locul de muncă	Scrieţi competenţele dobândite la locul de muncă şi care nu au fost menţionate anterior. Specificaţi contextul în care au fost acestea dobândite. De exemplu: ▪ o bună cunoaştere a proceselor de control al calităţii (în prezent fiind responsabil cu auditul calităţii)
Competenţe informatice	Scrieţi competenţele informatice deţinute. Specificaţi contextul în care au fost acestea dobândite. De exemplu: ▪ o bună cunoaştere a instrumentelor Microsoft Office™
Alte competenţe	Scrieţi alte competenţe care nu au fost menţionate anterior. Specificaţi contextul în care au fost acestea dobândite. De exemplu: ▪ tâmplărie
Permis de conducere	Scrieţi categoria permisului de conducere pe care îl deţineţi. De exemplu ▪ B

INFORMATII SUPLIMENTARE

Publicaţii
Prezentări
Proiecte
Conferinţe
Seminarii
Distincţii
Afilieri
Referinţe

Menţionaţi publicaţiile, prezentările, proiectele, conferinţele, seminarele, distincţiile, afilierile şi referinţele pe care le consideraţi relevante. Ştergeţi câmpurile irelevante din coloana stângă.

Exemplu de publicaţie:

▪ Cum să întocmeşti un CV de succes?, New Associated Publishers, London, 2002.

Exemplu de proiect:

▪ Biblioteca publică din Devon. Arhitect principal responsabil cu design-ul, producaţia şi supervizarea construcţiei (2008-2012).

ANEXE

Adăugaţi o listă a documentelor anexate CV-ului. Exemple:

▪ copii ale diplomelor şi certificatelor de calificare;
▪ recomandări de la locul de muncă;
▪ publicaţii sau cercetări.

© Uniunea Europeană, 2002-2013 | http://europass.cedefop.europa.eu

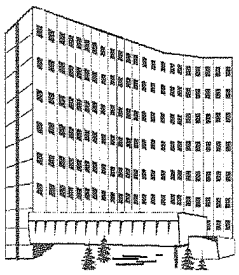
BUCUREŞTI – ROMÂNIA

SPITALUL CLINIC DE URGENŢĂ BUCUREŞTI

Calea Floreasca Nr.8, Sector 1, cod : 014461

Telefon centrală : (021) 599.23.00
(021) 599.23.08

Fax manager : (021) 599.22.60
Fax director medical : (021) 599.23.89
Fax director financiar : (021) 599.22.56
Fax secretariat : (021) 599.22.57
(021) 317.01.50



Anexa 9

DECLARAŢIE

Subsemnatul/Subsemnata, ..., identificat/ă prin CI/BI seria....., nr. ....., emis/ă de ....., în data de ....., CNP:....., având domiciliul în ....., telefon:....., email: ....., cunoscând prevederile Art. 326 Cod Penal privind falsul în declaraţii, declar pe propria răspundere faptul că nu am antecedente penale, nu sunt şi nu am fost urmărit sau condamnat de fapte prevăzute de legea penală.

Mă oblig ca până la data susținerii interviului să transmit prin mijloacele specificate în anunțul de selecție certificatul de cazier judiciar în original.

Nume complet _____

Semnătura _____

Data _____