# Postępowanie konkursowe Nr MCM/WSM/K05/2015

**Załącznik Nr 1**

**do Umowy na świadczenia**

**zdrowotne w charakterze lekarza będącego w trakcie specjalizacji w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej podpisanej**

**w dniu ......................................**

***OŚWIADCZENIE***

…….............................................................. oświadcza, iż jestem świadoma różnic między zatrudnieniem

 /Imię i Nazwisko/

opartym na stosunku pracy, a świadczeniem usług opartym na cywilnoprawnym stosunku zobowiązaniowym wynikającym z Umowy z dnia ..................................... z Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o., w Miliczu na wykonywanie świadczeń zdrowotnych **w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**.

Zgoda na zawarcie niniejszej Umowy nie jest zdeterminowana ani wymuszona w skutek ekonomicznej lub jakiejkolwiek innej zależności od Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w przyszłości nie będzie podnosił lub/i dochodził roszczeń w zakresie ustalenia istnienia innego stosunku niż stosunek zlecenia wynikający z Umowy zawartej w dniu ................................ z Milickim Centrum Medycznym sp. z o.o. oraz wynikających z tego tytułu konsekwencji prawnych.

 ......................................................................

 *(podpis Przyjmującego Zamówienie)*