# Postępowanie konkursowe Nr MCM/WSM/K9/2014

**Załącznik Nr 1**

**do Umowy na świadczenie**

**usług zdrowotnych w charakterze lekarza w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej podpisanej**

**w dniu ……………………………**

***OŚWIADCZENIE***

……………………………….. oświadcza, iż jestem świadomy(a) różnic między zatrudnieniem 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. 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)*