**Postępowanie konkursowe Nr MCM/WSM/K2/2014.**

**Załącznik Nr 4**

 **do Umowy na świadczenie**

**usług zdrowotnych w charakterze**

**lekarza psychiatry zawartej w Miliczu,**

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

***OŚWIADCZENIE***

.............................................................. oświadcza, iż jest świadomy 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.

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)*