

Załącznik nr 7 do SWKO

.....
miejscowość i data

Oświadczenie do umowy..... z dnia.....

zawartej pomiędzy:

Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi z siedzibą w Łodzi przy ulicy Wareckiej 2, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądu pod numerem KRS: 0000129181 i reprezentowaną przez p.o. Dyrektora Naczelnego Bogusława Tykę, zwanym dalej Udzielającym Zamówienie,

.....
.....
zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie,

zwanymi dalej razem Stronami

§1

Strony zgodnie oświadczają, iż Umowa..... (dalej Umowa) jest umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą w trybie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 t.j. z dnia 2024.05.28) i nie nosi znamion stosunku pracy.

§2

Przyjmujący Zamówienie jest świadomy, rozumie różnice między stosunkiem pracy a stosunkiem cywilnoprawnym, nie budzi to jego wątpliwości i dobrowolnie przystępuje do zawarcia Umowy.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienie