

Med Waste

ul. Kościelna 3, 62-500 Konin e-mail: biuro@medwaste.pl www.medwaste.pl
tel. 602 173 263; 600 030 525 BDO: 000024670

UMOWA

zawarta w dniu 20.10.2020r. obowiązująca od dnia 20.10.2020r.

Pomiędzy:

Med Waste Marlena Szadek z siedzibą w Koninie przy ul. Kościelnej 3,
NIP 665-269-61-37, REGON 300645800

reprezentowanym przez:

Marlena Szadek zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

a

Fundacja Akceptacja

ul. 28 Czerwca 1956r. 149, 61-525 Poznań

NIP: 7831758944

Adres e mail: kontakt@akceptacja.org.pl

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

§ 1

Przedmiotem umowy jest odbiór i unieszkodliwianie odpadów medycznych zgodnie z zapisami Ustawy o odpadach z dnia 14 grudnia 2012 r. (Dz. U. z 2013 r. poz. 21) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi jak również Rozporządzeniem Ministra Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 2 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów.

1. Na mocy niniejszej umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- a) **odbioru z obiektów: ul. 28 Czerwca 1956r. 149, 61-525 Poznań**
- b) zapewnienia transportu do miejsc unieszkodliwiania odpadów o kodach:

18 01 03*

zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów prawa,

- c) wyposażenia Zleceniodawcę w procedury postępowania z odpadami medycznymi.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się gromadzić odpady w pojemnikach/workach do tego przystosowanych odpowiednio posegregowane (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r.)
3. Zleceniobiorca, w przypadku braku posiadania przez Zleceniodawcę wpisu do BDO, na wniosek Zleceniodawcy, może dokonać w formie elektronicznej wpisu i przesłać go za pośrednictwem systemu BDO do właściwego Urzędu Marszałkowskiego. Do wykonania powyższej czynności niezbędne jest uzyskanie przez Zleceniobiorcę pełnomocnictwa podpisanego kwalifikowanym podpisem

Med Waste

ul. Kościelna 3, 62-500 Konin e-mail: biuro@medwaste.pl www.medwaste.pl
tel. 602 173 263; 600 030 525 BDO: 000024670

elektronicznym, lub podpisem zaufanym Zleceniodawcy oraz odnotowanie wpłaty za wykonanie tego wpisu. Zleceniobiorca wyśle na adres mailowy Zleceniodawcy instrukcję podpisania pełnomocnictwa.

§ 2

1. Odbiór odpadów odbywał się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami, na podstawie prowadzenia ewidencji odpadów za pośrednictwem indywidualnego konta w informatycznym systemie BDO. Zleceniodawca zobowiązuje się do podania hasła do konta w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami lub nadania uprawnień Zleceniobiorcy użytkownika podrzędnego - celem powiązania konta Zleceniodawcy z kontem Zleceniobiorcy. Brak wykonania powyższej czynności uniemożliwi wykonanie usługi odbioru odpadów z przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca nie odpowiada za błędy w dokumentacji, które nie powstały z jego winy, w szczególności gdy zostały one wywołane nieprawdziwymi danymi lub dokumentami uzyskanymi od Zleceniodawcy, osób wykonujących czynności w imieniu Zleceniodawcy lub podmiotów trzecich.
2. Zleceniobiorca zapewni transport odpadów zgodnie z przepisami o transporcie materiałów niebezpiecznych.
3. Odbiór odpadów odbywał się będzie zgodnie z comiesięcznym harmonogramem. Przed każdorazowym odbiorem odpadów Zleceniobiorca informuje Zleceniodawcę o planowanym podjeździe - wysyłając wiadomości sms na numer kontaktowy podany przez Zleceniodawcę,
4. W przypadku nieobecności Zleceniodawcy w zaproponowanym terminie i braku poinformowania przez Zleceniodawcę o niemożności wydania odpadów w podanym przez Zleceniobiorcę czasie, zostanie wystawiona faktura zgodna z załącznikiem nr 1 oraz § 3 pkt. 1 umowy.
5. W przypadku wcześniejszego poinformowania Zleceniobiorcę o niemożności wydania odpadów, lub czasowym zamknięciu działalności z powodu urlopu itp. zostanie wystawiona faktura za gotowość podjazdu oraz podtrzymanie umowy w kwocie 25,00 zł netto + 23 % VAT.
6. Zleceniobiorca oświadcza, iż odbierane od Zleceniodawcy odpady, będzie transportować do Zakładu Utylizacji Odpadów w Koninie Sp. z o.o. przy ul. Sulańskiej 11, 62-510 Konin, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze sądowym przez Sąd Rejonowy Poznań -Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000138271.

§ 3

1. Wynagrodzenie za wywóz odpadów przyjętych od Zleceniodawcy lub gotowość wywozu odpadów od Zleceniodawcy ustalono w wysokości **70,00 zł netto** miesięcznie, na warunkach określonych w załączniku Nr 1 do umowy.
2. Wynagrodzenie będzie uiszczane na rachunek bankowy Med Waste, wskazany w fakturze w ciągu 14 dni od daty wystawienia faktury VAT, która zostanie wysłana elektronicznie na wskazany przez Zleceniodawcę adres e-mail.
3. W przypadku braku nadanego numeru BDO i w związku z tym braku możliwości odbioru odpadów, zostanie wystawiona faktura na kwotę 25,00 netto +23% VAT, jako gotowość podjazdu.

Med Waste

ul. Kościelna 3, 62-500 Konin e-mail: biuro@medwaste.pl www.medwaste.pl
tel. 602 173 263; 600 030 525 BDO: 000024670

4. Zgodnie z § 3 ust 2 Zleceniodawca wskazuje adres e-mail na który ma być przesyłana Faktura Vat: kontakt@akceptacja.org.pl o każdej zmianie adresu Zleceniodawca ma obowiązek poinformować Zleceniobiorcę na co najmniej 3 dni przed zmianą adresu e-mail.

§ 4

Strony zawierają Umowę na czas nieokreślony z możliwością rozwiązania przez każdą ze stron z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

§ 6

Sprawy sporne rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8

Zleceniobiorca oświadcza, że jest firmą wyspecjalizowaną w świadczeniu usług wywozu i utylizacji odpadów medycznych i zobowiązuje się świadczyć usługę zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa regulującymi zasady odbioru, transportu, składowania i utylizacji odpadów medycznych, posiada wszystkie wymagane prawem zezwolenia na prowadzenie działalności oraz przestrzega i wdrożył dokumentację z zakresu ochrony danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

ZLECENIODAWCA

Anna Maria Szymkowiak

PREZES ZARZĄDU FUNDACJI AKCEPTACJA

AK
CEP
TVC
JA

FUNDACJA AKCEPTACJA

ul. Szyperska 11A/25
61-754 Poznań

NIP: 7831758944
REGON: 367283723
KRS: 006677679

ZLECENIOBIORCA

Med Waste

62-500 KONIN UL. KOŚCIELNA 3
NIP: 665-269-61-37 REGON: 300645800
tel. 600030525; 602173263
www.medwaste.pl, e-mail: medwaste@o2.pl

MedWaste

ul. Kościelna 3, 62-500 Konin e-mail: biuro@medwaste.pl www.medwaste.pl
tel. 602 173 263; 600 030 525 BDO: 000024670

Załącznik nr 1 do umowy odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych o kodzie 18 01 03*

CENNIK

KOD ODPADU 18 01 03 *	ILOŚĆ PODJAZDÓW W OKRESIE MIESIĄCA	1
	WLICZONA ILOŚĆ KG W SKALI MIESIĄCA	Do 2 kg
	KOSZT KAŻDEGO DODATKOWEGO KG (netto +8 % Vat)	15,00 zł
	ILOŚĆ POJEMNIKÓW NA IGLY 0,7 lub 1 L	1 szt.
	ILOŚĆ WORKÓW 35 lub 60 L	1 szt.
	CENA PAKIETU (netto) 8% VAT	70,00 zł
	CENA PAKIETU (brutto)	75,60 zł



FUNDACJA AKCEPTACJA
ul. Szyperska 11A/25
61-754 Poznań
NIP: 7831759944
REGON: 367283723
KRS: 000677679

Anna Maria Szymkowiak

PREZES ZARZĄDU FUNDACJI AKCEPTACJA

MedWaste

62-500 KONIN UL. KOŚCIELNA 3
NIP: 665-269-61-37 REGON: 300645800
tel. 600030525; 602173263
www.medwaste.pl, e-mail: medwaste@o2.pl