



Zagospodarowanie odpadów medycznych z NZOZ PAŻP

Umowa nr PAŻP/17- /AMZH
(zwana dalej „Umową”)

zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Polską Agencją Żeglugi Powietrznej

będącą państwową osobą prawną utworzoną na mocy ustawy z dnia 08.12.2006 o Polskiej Agencji Żeglugi Powietrznej (tj. Dz.U. z 2015, poz. 1641 ze zm.) z siedzibą w Warszawie 02-147, ul. Wieżowa 8, NIP: 5222838321, REGON: 140886771

reprezentowaną przez:

.....,

umocowanego do zawarcia przedmiotowej Umowy na podstawie pełnomocnictwa nr,
udzielonego przez dnia roku,

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

.....

(nazwa i forma prawna/imię i nazwisko Wykonawcy)¹

reprezentowanym/ reprezentowaną przez²

.....,

(imię i nazwisko, pełniona funkcja)

na podstawie³ z dnia, zwanym/zwaną dalej „Wykonawcą”,

¹ Komparycja w zależności od formy prawnej Wykonawcy:

- **SPÓŁKA AKCYJNA (S.A.); SPÓŁKA KOMANDYTOWO-AKCYJNA (S.K.A.); SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ (sp. z o.o. lub spółka z o.o.) – komparycja otrzyma brzmienie:**

..... Spółka Akcyjna (albo Spółka Komandytowo -Akcyjna albo Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością) z siedzibą w (kod pocztowy), przy ulicy wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy, ...Wydział Gospodarczy, pod nr KRS, o kapitale zakładowym w wysokościzł, wpłaconym w wysokości, NIP, REGON,

- **SPÓŁKA JAWNA (sp.j.), SPÓŁKA KOMANDYTOWA (sp.k.), SPÓŁKA PARTNERSKA**

(sp.p.) – komparycja otrzyma brzmienie:

..... Spółka Jawna (albo Spółka Komandytowa albo Spółka Partnerska) z siedzibą w (kod pocztowy), przy ulicy, wpisana do Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy, ...Wydział Gospodarczy, pod nr KRS, NIP, REGON,

- **STOWARZYSZENIA, INNE ORGANIZACJE SPOŁECZNE I ZAWODOWE, FUNDACJE ORAZ PUBLICZNE**

ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ WPISANE DO KRS – komparycja otrzyma brzmienie:

... z siedzibą w (kod pocztowy), przy ulicy, wpisana do Rejestru Stowarzyszeń/Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy, ...Wydział Gospodarczy, pod nr KRS, NIP, REGON,

- **SPÓŁKA CYWILNA (s.c.) – komparycja otrzyma brzmienie:**

..... zamieszkały w (kod pocztowy), przy ul., PESEL....., wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej i zamieszkały w (kod pocztowy), przy ul., PESEL....., wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, prowadzący wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod firmą w (kod pocztowy), przy ul., NIP, REGON.....,

- **OSOBA FIZYCZNA PROWADZĄCA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ – komparycja otrzyma brzmienie:**

..... zamieszkały w (kod pocztowy), przy ul., PESEL....., prowadzący działalność gospodarczą pod firmą (nazwa firmy), w (kod pocztowy), przy ul., wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, NIP, REGON.....,

² W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą należy skreślić, o ile osoba taka nie jest reprezentowana przez pełnomocnika.

³ Należy wpisać pełnomocnictwo, upoważnienie lub inny dokument, z którego wynika umocowanie do działania w imieniu i na rzecz Wykonawcy.

zwanymi łącznie „Stronami”, a pojedynczo „Stroną”.

Zamawiający i Wykonawca, działając zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz.1579), zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi zagospodarowania odpadów medycznych z NZOZ PAŻP odpadów medycznych, w tym zbierania, transportu i unieszkodliwiania niżej wymienionych odpadów medycznych:
 - 1.1. **18 01 03*** Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pielucho majtki, podpaski, podkłady), z wyłączeniem 180180 i 180182,
 - 1.2. **18 01 01** Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 180103),
 - 1.3. **18 01 09** Leki inne niż wymienione w 180108.
2. Usługa będąca Przedmiotem Umowy wykonywana będzie przez Wykonawcę przez okres od dnia 01.12.2017 roku do dn.30.11.2021 roku lub do wyczerpania maksymalnej wartości Umowy netto, o której mowa w § 5 ust. 1 Umowy (w zależności od tego, które ze zdarzeń nastąpi wcześniej).
3. Ilość odpadów medycznych, jakie Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy do unieszkodliwiania w okresie jednego roku ustala się na około 100 kg, czyli przez okres trwania Umowy - na około 400 kg.
4. Wymieniona ilość odpadów medycznych przeznaczonych do utylizacji jest szacunkowa i może ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
5. Usługa będąca Przedmiotem Umowy powinna być wykonywana zgodnie z obowiązującymi przepisami:
 - 5.1. Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1987 ze zm.),
 - 5.2. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2010 r. Nr 139, poz. 940),
 - 5.3. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 29 grudnia 2014 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz. U. z 2014 r. poz. 1923),
 - 5.4. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 8 grudnia 2010 r. w sprawie wzorów dokumentów stosowanych na potrzeby ewidencji odpadów (Dz. U. z 2010 r., Nr 249, poz. 1673),
 - 5.5. Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 107).

§ 2

WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Zamawiający będzie zgłaszał Wykonawcy potrzebę odbioru odpadów medycznych telefonicznie na numer telefonu i e-mailem na adres:
2. Miejscem odbioru odpadów medycznych będzie Polska Agencja Żeglugi Powietrznej, NZOZ PAŻP, ul. Wieżowa 8, 02-147 Warszawa.
3. Odbiór odpadów medycznych dokonywany będzie transportem Wykonawcy w terminie do 3 (trzech) dni roboczych od daty zgłoszenia telefonicznego i mailowego przez Zamawiającego.
4. Godzina odbioru odpadów medycznych będzie każdorazowo uzgadniana przez Strony w trybie roboczym.
5. W ramach opłaty abonamentowej Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów medycznych z częstotliwością określoną Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2010 r. w sprawie

szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2010 r., Nr 139, poz.940) i na żądanie Zamawiającego.

6. W przypadku zmiany w trakcie trwania Umowy przepisów prawa mających wpływ na częstotliwość odbioru wymienionych odpadów możliwych do wytworzenia, Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru odpadów z częstotliwością wynikającą z nowych przepisów.
7. Odbiór odpadów medycznych będzie każdorazowo odbywał się w obecności pracownika Działu Ochrony Środowiska u Zamawiającego.
8. Wykonawca podczas odbioru odpadów medycznych będzie dokonywał własną wagą pomiaru masy, a następnie uzyskany wynik zostanie wpisany do sporządzanej każdorazowo „Karty przekazania odpadu” wystawionej przez Zamawiającego. Wzór Karty przekazania odpadu stanowi Załącznik nr 1 do Umowy.
9. Wykonawca po wykonaniu usługi odbioru odpadów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1987 ze zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz. U. z 2014 r., poz. 107), po każdym odbiorze zobowiązany będzie do przekazania Zamawiającemu, w ciągu 14 (czternastu) dni kalendarzowych od daty odbioru odpadów, drogą elektroniczną lub w wersji papierowej, potwierdzenia unieszkodliwienia odpadów.

§ 3

ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1.1. zapewnienia Wykonawcy wjazdu na teren siedziby Zamawiającego oraz umożliwienia Wykonawcy wywozu odpadów medycznych poza siedzibę Zamawiającego,
 - 1.2. zorganizowania miejsca czasowego magazynowania odpadów medycznych przeznaczonych do odbioru przez Wykonawcę.

§ 4

ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1.1. terminowego odbioru odpadów zgodnie z § 2 ust.3 Umowy,
 - 1.2. posiadania odpowiedniej decyzji zezwalającej na zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów medycznych umożliwiającej wykonanie przedmiotowej usługi przez cały okres trwania Umowy. Wykonawca zobowiązany będzie, w trakcie trwania Umowy, na żądanie Zamawiającego do przesłania Zamawiającemu e-mailem skanu aktualnej decyzji lub wskazania Zamawiającemu odnośnika do strony internetowej, na której Zamawiający będzie miał możliwość zweryfikowania decyzji.

§ 5

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Maksymalna wartość netto Umowy wynosi zł (słownie: złotych) plus podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, co daje razem maksymalną wartość Umowy brutto w wysokości zł (słownie: złotych).
2. Miesięczna opłata abonamentowa wynosi netto zł (słownie: siedemdziesiąt złotych) plus podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, co daje razem miesięczną opłatę abonamentową brutto w wysokości zł (słownie: złotych).

3. Cena za 1 kg odebranych odpadów medycznych wynosi netto zł (słownie:) plus podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami, co daje razem cenę za 1 kg odebranych odpadów medycznych brutto w wysokości zł (słownie:).
4. Maksymalna wartość Umowy netto, miesięczna opłata abonamentowa netto oraz cena za 1 kg odebranych odpadów medycznych netto są ustalone, stałe i nie podlegają zmianie w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.
5. Dopuszcza się zmianę maksymalnej wartości Umowy brutto, miesięcznej opłaty abonamentowej brutto oraz ceny za 1 kg odebranych odpadów medycznych brutto w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT. Zmiana wartości Umowy brutto, miesięcznej opłaty abonamentowej brutto oraz ceny za 1 kg odebranych odpadów medycznych brutto z powodu ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług VAT stanowi zmianę Umowy i zostanie wprowadzona aneksem do Umowy.
6. Płatności będą dokonywane przez Zamawiającego każdorazowo w terminie 21 (dwudziestu jeden) dni od daty otrzymania przez Zamawiającego oryginału faktury prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.
7. Błędnie wystawiona faktura powodować będzie ponowne liczenie 21-dniowego terminu płatności, licząc od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Wykonawca jest zobowiązany do umieszczenia w każdej fakturze, wystawionej na Zamawiającego, numeru Umowy, której dotyczy płatność oraz numeru Karty przekazania odpadu.
9. Wykonawca wystawi fakturę na: Polską Agencję Żeglugi Powietrznej, ul. Wieżowa 8, 02-147 Warszawa, Polska.
10. Strony ustalają, że terminem spełnienia świadczenia jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego wymaganą należnością.

§ 6

KARY UMOWNE

1. Jeżeli Wykonawca wykonuje Przedmiot Umowy w sposób sprzeczny z Umową lub nie wykonuje Przedmiotu Umowy lub narusza zobowiązania wynikające z Umowy, Zamawiający może wezwać go do zmiany sposobu wykonania Przedmiotu Umowy lub do zaniechania naruszeń i wyznaczyć mu w tym celu odpowiedni termin, nie dłuższy niż 7 (siedem) dni. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego przez Zamawiającego terminu, Zamawiający może od Umowy odstąpić lub wypowiedzieć Umowę.
2. Jeżeli Zamawiający wypowie Umowę lub odstąpi od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, wówczas Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu Zamawiającemu wszelkich poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją Umowy oraz do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 10% (dziesięciu procent) maksymalnej wartości Umowy brutto. Zapłata kary nastąpi w terminie nie dłuższym niż 30 (trzydzieści) dni od daty odstąpienia lub wypowiedzenia Umowy przez Wykonawcę.
3. Odstąpienie lub wypowiedzenie Umowy przez którąkolwiek ze Stron wymaga złożenia drugiej Stronie przez Stronę odstępującą lub wypowiadającą pisemnego oświadczenia, co następuje z chwilą jego doręczenia drugiej Stronie listem poleconym lub przesyłką kurierską.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji Przedmiotu Umowy w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 3 Umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo do żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 5% (pięciu procent) miesięcznej opłaty abonamentowej brutto, o której mowa w § 5 ust.2 Umowy za każdy dzień opóźnienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania od Wykonawcy na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego niezależnie od naliczonych kar umownych, także w przypadku, gdy wysokość szkody przewyższa wysokość kar umownych. Zamawiający będzie miał prawo do potrącenia kar umownych z faktur Wykonawcy i/lub Zamawiający wystawi Wykonawcy stosowną notę obciążeniową, na co Wykonawca wyraża bezwarunkową zgodę.

§ 7 SIŁA WYŻSZA

1. Strony nie odpowiadają za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy spowodowane siłą wyższą. Dla potrzeb Umowy siła wyższa oznacza zdarzenie nadzwyczajne, zewnętrzne, niemożliwe do zapobieżenia i niezależne od Stron.
2. Strona podlegająca działaniu siły wyższej niezwłocznie zawiadomi na piśmie drugą Stronę o wystąpieniu siły wyższej i przewidywanych skutkach w zakresie realizacji jej zobowiązań.
3. W przypadku, gdy siła wyższa działała nie dłużej niż 30 dni od dnia zawiadomienia drugiej Strony o jej działaniu, Strony zobowiązane są do podjęcia negocjacji w celu zmiany (ustalenia nowych) terminów realizacji Umowy, lub zakresu świadczeń Wykonawcy lub Ceny Umowy (która nie może być wyższa niż Cena Umowy określona § 3 ust. 1 Umowy), z zastrzeżeniem iż Strony mogą postanowić o rozwiązaniu Umowy za porozumieniem Stron. W przypadku, gdy siła wyższa działała dłużej niż 30 dni od dnia zawiadomienia drugiej Strony o jej działaniu, każda ze Stron może odstąpić od Umowy w całości lub części w terminie 60 dni od dnia zawiadomienia drugiej Strony o działaniu siły wyższej, chyba że Strony wspólnie postanowią o rozwiązaniu Umowy za porozumieniem Stron.

§ 8 ROZWIĄZYWANIE SPORÓW

Strony Umowy podejmą w dobrej wierze wysiłek w celu rozwiązania wszelkich sporów powstałych pomiędzy Stronami, które wynikły z zastosowania Umowy lub jej interpretacji o ile rozwiązanie sporu nie powiedzie się, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zostaje zawarta w dniu jej podpisania przez Zamawiającego i Wykonawcę, a w przypadku, gdy podpisy będą składane w różnych terminach Umowa - z dniem złożenia ostatniego podpisu.
2. Jeżeli poszczególne postanowienia Umowy okażą się nieważne lub niewykonalne, nie narusza to ważności pozostałych postanowień. Nieważne lub niewykonalne postanowienia należy zastąpić postanowieniem, które w sposób prawnie dopuszczalny jak najbardziej zbliżone jest do woli Stron wyrażonej w Umowie i które jest wykonalne. Nowa regulacja zastępująca postanowienie nieważne lub niewykonalne albo wypełniająca ewentualną lukę zostanie sporządzona przez Strony w formie pisemnej.
3. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego dokonać cesji praw, wynikających z Umowy na osoby trzecie.
4. W sprawach związanych z realizacją Umowy osobami odpowiedzialnymi są:
 - 4.1. Ze strony Zamawiającego:
 - 4.1.1. osobą upoważnioną do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy w zakresie merytorycznym jest: (tel.:, adres e-mail: [.....](#)) lub inna osoba wskazana imiennie przez Zamawiającego;
 - 4.1.2. w zakresie zagadnień handlowych osobą upoważnioną do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy jest (tel.:, adres e-mail: [.....](#)) lub inna osoba wskazana imiennie przez Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest kierować korespondencję do osoby upoważnionej do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy, w tym uzgodnień w zakresie zagadnień technicznych, równocześnie do wiadomości osoby upoważnionej do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy w zakresie zagadnień handlowych.

4.2. Ze strony Wykonawcy:

- 4.2.1. osobą upoważnioną do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy w zakresie merytorycznym jest: (tel.:, adres e-mail:) lub inna osoba wskazana imiennie przez Wykonawcę;
- 4.2.2. w zakresie zagadnień handlowych osobą upoważnioną do dokonywania uzgodnień w trakcie realizacji Umowy jest (tel.:, adres e-mail:) lub inna osoba wskazana imiennie przez Wykonawcę.

4.3. Zmiany osób, o których mowa w ust. 4 powyżej lub ich danych kontaktowych, nie wymagają zmiany poprzez podpisywanie aneksu do Umowy. Zmiany dokonywane są pisemnie, drogą elektroniczną lub faksem, kierowanym w przypadku zmiany po stronie Wykonawcy do osoby ze strony Zamawiającego upoważnionej do dokonywania uzgodnień w zakresie handlowym, a w przypadku zmiany po stronie Zamawiającego – do osoby ze strony Wykonawcy upoważnionej do dokonywania uzgodnień zgodnie z ust. 4 pkt.4.2 ppkt.4.2.2 powyżej. Zmiana jest skuteczna od daty doręczenia drugiej Stronie informacji o zmianie.

- 5. Osoby wymienione w ust. 4 niniejszego paragrafu nie są upoważnione do składania w imieniu Stron Umowy żadnych oświadczeń woli zmierzających lub powodujących zmianę (warunków lub postanowień) Umowy lub rozwiązanie Umowy.
- 6. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
- 7. Wszelkie ewentualne spory wynikłe z tytułu realizacji Umowy Strony będą rozwiązywać polubownie, a jeśli nie będzie to możliwe rozstrzygać je będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 8. Zamawiający ma prawo wykonywania w terminach uzgodnionych uprzednio z Wykonawcą na swój koszt, audytów u Wykonawcy w aspekcie dotyczącym jakości, w tym audytów zgodnie z odpowiednimi wymaganiami normy ISO9001 i normami związanymi, z zastrzeżeniem, iż Zamawiający wykona nie więcej niż jeden (1) audyt w roku.
- 9. Umowę sporządzono w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 (jednym) egzemplarzu dla każdej ze Stron.
- 10. Do Umowy został dołączony, jako jej integralna część Załącznik:

Załącznik nr 1 – Karta przekazania odpadu

WYKONAWCA

.....

.....

data.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....

data.....



Zagospodarowanie odpadów medycznych z NZOZ PAŻP

Załącznik nr 1 do Umowy PAŻP/17- /AMZH

KARTA PRZEKAZANIA ODPADU		Nr karty ¹⁾	Załącznik	Rok kalendarzowy
Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przekazuje odpad ^{2,3)} Polska Agencja Żeglugi Powietrznej ul. Wieżowa 8 02-147 Warszawa	Nazwa i adres posiadacza odpadów transportującego odpad ^{2),4),5)}			Nazwa i adres posiadacza odpadów, który przejmuje odpad ^{2),6)}

Miejsce prowadzenia działalności⁷⁾				Miejsce prowadzenia działalności⁷⁾			
Nr rejestrowy⁸⁾		Nr rejestrowy^{5),8)}		Nr rejestrowy⁸⁾			
NIP⁹⁾	5222838321	REGON⁹⁾	140886771	NIP^{5),9)}		REGON^{5),9)}	
Posiadacz odpadów, któremu należy przekazać odpad ¹⁰⁾							
Rodzaj procesu przetwarzania, któremu powinien zostać poddany odpad ¹¹⁾							
Wnoszę o wydanie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych ¹²⁾				TAK <input checked="" type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Kod odpadu¹³⁾		Rodzaj odpadu¹³⁾					
Data/miesiąc^{14),15)}			Masa przekazanego odpadu [Mg]¹⁶⁾			Numer rejestracyjny pojazdu przyczepy lub naczepy^{5),17)}	Numer certyfikatu oraz numer pojemnika¹⁸⁾
Potwierdzam przekazanie odpadu			Potwierdzam przyjęcie odpadów do transportu i wykonanie usługi transportu ^{4,5)}			Potwierdzam przejęcie odpadu	
data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis			data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis			data, pieczęć ¹⁹⁾ i podpis	