CENTRUM PSYCHIATRII W KATOWICACH
im. dr. Krzysztofa Czumy

www.centrumpsychiatrii.eu

ul. Korczaka 27

40-340 Katowice

tel.32 603 84 00

e-mail:

sekretariat@centrumpsychiatrii.eu

Filia w Skoczowie

Adres: ul. Katowicka 21

43-349 Skoczów

tel. 32 438 61 75

e-mail:

otuskoczow@centrumpsychiatrii.eu

Dyrektor:

Patrycja Onak

REGON: 276206986

NIP: 954-22-58-024

KRS: 0000041351

Kod świadczeniodawcy:

121/100561

ING Bank Śląski S.A.

Numer konta:

PL 67 1050 1214 1000

0023 5687 0564

Katowice, dnia 28.10.2026 r.

Oznaczenie sprawy (nr w rejestrze) : 01/WOSz-Kat/2026

Zaproszenie Do Złożenia Oferty (zapytanie ofertowe).

1. **Zamawiający – Centrum Psychiatrii w Katowicach im. Krzysztofa Czumy**,
   z siedzibą : ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice

Numer rejestrowy **BDO: 000048021**

Zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości nie przekraczającej kwoty 170 000,00 złotych netto – Załącznik nr 4 do Regulaminu Ogólnego Udzielania Zamówień Publicznych – wprowadzonym do użytku Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 03/26 z dnia 29.01.2026 r. Dyrektora Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy oraz stosownych przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2026 r.,poz.793 z późn. zm.) **zaprasza do złożenia oferty cenowej na :** (nazwa przedmiotu zamówienia) **świadczenie usługi w zakresie – odbioru i utylizacji odpadów medycznych (szpitalnych),** z Centrum Psychiatrii w Katowicach, z posesji położonej **przy ul. Korczaka 27 w Katowicach.**
Numer rejestrowy **BDO: 000048021**

2. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty :

   1) Usługa obejmuje odbiór i utylizację odpadów medycznych o kodach :

   - 18 01 01 narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03);
   - 18 01 02 pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03);
   - 18 01 03 inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub toksyny (zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82;
   - 18 01 04 inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe);
   - 18 01 07 chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06;
   - 18 01 09 leki inne niż wymienione w 18 01 08;
   - 18 01 82 pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych.

- Ilość odpadów o ww. kodach – do 1,0 Mg miesięcznie.
- Częstotliwość odbioru – 1 raz w tygodniu oraz dodatkowo na każde wezwanie telefoniczne Zleceniodawcy.
- Fakturowanie – w cyklu miesięcznym.

2) **Termin wykonania zamówienia** : od 01.01.2027 roku do 31.12.2027 roku.

3) Warunki realizacji zamówienia :

a)składający ofertę musi posiadać uprawnienia do wykonywania usługi określonej w zaproszeniu, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

b)Wykonawca nie jest wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz

służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r.,poz.507), a w szczególności w odniesieniu do art.2 przedmiotowej ustawy, że nie figuruje na liście podmiotów ministra właściwego do spraw wewnętrznych, których wykluczenie z postępowania dotyczy na podstawie art.7 ust.1 przywołanej ustawy.

Uwaga: Spełnienie ww. warunków wykonawca potwierdza w treści składanej oferty.

3. 3. Opis kryteriów wyboru wykonawcy :

1)Kryterium ceny: najniższa cena ofertowa, która jest brana pod uwagę przy ocenie ofert, jeżeli spełnia warunki udziału w postępowaniu.
Najniższa cena to: 90.00 pkt. oceny oferty.
2) Kryterium terminu płatności: 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury – 10,00 pkt. ceny ofertowej Inny zaproponowany termin płatności poniżej 30 dni – 0,00 pkt.

4.Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami :

Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są :

mgr inż. Marek Warchoł : e-mail marekwarchol@centrumpsychiatrii.eu ,
tel.32/603 84 51 ;
mgr Natalia Woźny-Lichoń : e-mail: nwozny-lichon@centrumpsychiatrii.eu
tel/32/ 603 85 53

Informacje udzielane są w dni robocze, w godzinach : 09:00 do 13:00

5. Termin związania ofertą : 30 dni od daty złożenia oferty.

6. Sposób obliczenia ceny : cenę należy podać zgodnie z formularzem ofertowym dołączonym do Zaproszenia do składania ofert) – Załącznik nr 1 do Zaproszenia.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

7. Termin i sposób złożenia oferty (przekazania odpowiedzi) przez wykonawcę : ofertę należy złożyć **do dnia 05.11.2026 r. do godziny : 10:00**

Miejsce składania ofert – Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy (budynek administracji, pokój Nr 12 lub Nr 13 , ul. Korczaka 22, 40 – 340 Katowice.

Oferty można składać : pocztą elektroniczną (skan) na adres e-mail:

marekwarchol@centrumpsychiatrii.eu **i jednocześnie na adres:**

nwozny-lichon@centrumpsychiatrii.eu lub w formie papierowej (pocztą, posłańcem, kurierem, osobiście). **Uwaga :** liczy się faktyczny (fizyczny) wpływ oferty do Zamawiającego **we wskazanym czasie bez względu na sposób dostarczenia.**

8. Istotne dla stron postanowienia : podstawa prawna Zleceniobiorcy do świadczenia usługi, sposób unieszkodliwiania odpadów oraz postępowanie Zleceniobiorcy w przypadku awarii urządzeń i instalacji służących do utylizacji itp. przypadków, obowiązki leżące po stronie Zleceniodawcy w zakresie sposobu przekazywania odpadów do unieszkodliwiania, termin odbioru odpadów, wyposażenie w pojemniki do gromadzenia odpadów, cena za utylizację, fakturowanie i termin płatności, okres obowiązywania umowy, warunki rozwiązania umowy, osoby odpowiedzialne za realizację umowy, warunki zmiany umowy w aspekcie aktualnie obowiązujących przepisów, oraz RODO.

9. Informacja dotycząca udzielenia zamówienia podana zostanie poprzez publikację na stronie internetowej www.centrumpsychiatrii.eu w zakładce zamówienia, w terminie do 3 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

Dyrektor Centrum Psychiatrii w Katowicach
Z up.
Z-CA DYREKTORA
ds. Administracyjno-Technicznych
mgr inż. Adrian Gańczorz

Załączniki :
1.Oferta (wzór)
2.Umowa projekt

Załącznik Nr 1

O F E R T A (wzór)

.

Nazwa i siedziba Wykonawcy :

.....

.....

tel. .....

NIP ..... e – mail : .....

(wyraźnie i czytelnie)

REGON ..... KRS .....

BDO: .....

Do : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy – adres : ul. Korczaka 27 (budynek administracji przy ul. Korczaka 22, pokój nr 12 lub 13), 40 – 340 Katowice

W związku z Zapytaniem ofertowym na : świadczenie usługi w zakresie – odbioru i utylizacji odpadów medycznych, w tym zakaźnych w okresie 01 stycznia 2027 do 31 grudnia 2027 roku , **oświadczamy co następuje :**

1.Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego, za wynagrodzeniem :

Kod odpadu	**Opis odpadu**	**Cena netto za: do 1,0 Mg odpadu miesięcznie w odniesieniu do kodu.**
18 01 01	Narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki (z wyłączeniem 18 01 03)	
18 01 02	Pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania (z wyłączeniem 18 01 03)	
18 01 03	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub toksyny (zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	
18 01 04	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe)	
18 01 07	Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, inne niż wymienione w 18 01 06	
18 01 09	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	
18 01 82	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych (doraźnie - w przypadku epidemii i tworzenia miejsc zakaźnych.	

Termin płatności do ....dni, od daty wystawienia faktury, po wykonaniu usługi.

2.Podane w pkt.1 wynagrodzenie **obejmuje wszystkie składniki cenotwórcze** niezbędne do wykonania zamówienia.

3.Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania zamawiającego.

4. Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zapytaniu – tj. 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.
5. Zawarte w Zaproszeniu dane, których zapis będzie ma odzwierciedlenie w umowie zostały przez nas zaakceptowane.
6. Wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług *, będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego *

* niepotrzebne skreślić.

7. Oświadczam/my, że nasz podmiot nie jest wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2024 r., poz.507 z późn. zm.), a w szczególności w odniesieniu do art.2 przedmiotowej ustawy, że nie figuruje na liście podmiotów ministra właściwego do spraw wewnętrznych, których wykluczenie z postępowania dotyczy na podstawie art.7 ust.1 przywołanej ustawy.
8. Oświadczam/my, że posiadamy odpowiednie, wymagane uprawnienia, kwalifikacje, sprzęt i personel do realizacji przedmiotowego zamówienia.
9. Oświadczam/my, że zapoznaliśmy się z klauzulą RODO – załącznik nr 2 Umowa - projekt do Zapytania ofertowego. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. **Oświadczamy, że** zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym.
11. Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki – **jeżeli dotyczy**) :

Nazwa dokumentu	Numer strony w ofercie
.....	.....
.....	.....
.....	.....

.....
data i podpis osoby (osób) upoważnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy

ZAŁĄCZNIK Nr 2

UMOWA nr ...../2026 – projekt

zawarta w dniu ..... .2026 r. w pomiędzy: .....
posiadającą nr **KRS** ....., **NIP:** ....., **REGON:** ....., którą reprezentuje:
..... – .....
zwaną w dalszej części umowy: „**Zleceniobiorcą**"
a
Centrum Psychiatrii w Katowicach im. Dr. Krzysztofa Czumy, 40-340 Katowice, ul. Korczaka 27, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000041351 w Sądzie Rejonowym Katowice - Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy, posiadającym nr **NIP 9542258024, REGON 276206986**, które reprezentuje:
Patrycja Onak – Dyrektor
zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**"

o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca oświadcza, że jest podmiotem uprawnionym do transportu i termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych w oparciu o Decyzje Marszałka Województwa Śląskiego:
   a. Nr 2157/OS/2014 z dnia 30 października 2014 r.
   b. Nr 26/OS/2017 z dnia 04 stycznia 2017 r.
   c. Nr 1896/OS/2020 z dnia 23 lipca 2020 r.

   oraz posiada numer rejestrowy **BDO: .....**
2. Zamawiający oświadcza, że jest wytwórcą odpadów medycznych (szpitalnych) w tym sporadycznie (doraźnie) zakaźnych oraz że posiada numer rejestrowy **BDO: 000048021** a osobą odpowiedzialną za generowanie kart przekazania odpadów w systemie BDO będzie **Pani Alina Gosek Tel. 32 6038400 e-mail: agosek@centrumpsychiatrii.eu**
3. Opis odpadów niebezpiecznych przekazywanych przez Zleceniodawcę znajduje się w **załączniku nr 3** do umowy, zgodnie z art. 160 pkt 3.1 Ustawy *O odpadach* z dnia 14 grudnia 2012 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 1320).
4. Zleceniodawca oświadcza, iż miejscem wytworzenia przekazywanych zakaźnych odpadów medycznych jest woj. śląskie.

§ 2

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługę odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów o kodach wskazanych w złożonej ofercie (i w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy, w ilości do 1,0 Mg miesięcznie, zwaną dalej „usługą unieszkodliwiania".

§ 3

1. Do unieszkodliwiania przyjmowane będą odpady określone w **załączniku nr 1** niniejszej umowy z wyłączeniem odpadów uznanych za niedopuszczalne - **załącznik nr 2** do umowy.
2. Unieszkodliwianie dostarczonych odpadów nastąpi przez termiczne przekształcanie odpadów w instalacjach i urządzeniach Zleceniobiorcy zlokalizowanych w ..... W przypadku awarii, remontów, braku wolnych mocy przerobowych Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przekazania już przyjętych odpadów do innych instalacji (firm), które posiadają stosowne zezwolenia w tym także odpadów, które należy przyjmować w sposób ciągły bez dodatkowych kosztów.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się przekazywać odpady w opakowaniach spełniających wymagania obowiązujących przepisów prawa, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. 2017 poz.1975).
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do wygenerowania w systemie BDO karty przekazania odpadu z 24 godzinnym wyprzedzeniem, przed planowanym odbiorem odpadów.
5. Odbiór odpadów określonych w §2 nin. umowy, odbywać się będzie raz w tygodniu w każdy wtorek w godzinach od 7.30 do 14.00 oraz dodatkowo na każde wezwanie telefoniczne Zleceniodawcy, w razie zaistnienia takiej potrzeby po stronie Zleceniodawcy także w inne dni, z wyjątkiem sobót i dni wolnych od pracy, w terminie (lub w dniu) przez strony uzgodnionym
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wyposażenia Zleceniodawcy w cztery pojemniki do gromadzenia odpadów o pojemności 1,1 m³ każdy.

7. Za uzupełnienie przekazanych pojemników odpadami przygotowanymi do odbioru odpowiada Zamawiający. Miejsce odbioru odpadów określa się na: siedziba Zamawiającego zlokalizowana przy **ul. Korczaka 27, 40-340 Katowice**.

§ 4

1. Cena za usługę unieszkodliwiania odpadów zawarta została w **załączniku nr 1** do umowy.
2. Należność za wykonaną usługę, zostanie obliczona w oparciu o dane wynikające z kart przekazania odpadów, na podstawie faktycznego ciężaru odebranych odpadów jako iloczyn ilości odpadów i ceny 1 kg odpadów.
3. Strony ustalają miesięczny cykl fakturowania świadczonych usług.
4. Zapłata należności wynikających z wystawionych faktur nastąpi w terminie ..... **dni od dnia wystawienia faktury przez Zleceniobiorcę.**
5. Zleceniodawca oświadcza, iż wyraża zgodę na wystawienie i przesłanie przez Wykonawcę faktur, faktur korygujących i ich duplikatów w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej. Strony postanawiają, iż przesłanie faktur w formie elektronicznej odbywać się będzie na adres e-mail Zleceniodawcy: ksiegowosc@centrumpsychiatrii.eu Wskazany przez Zleceniodawcę adres e-mail na który, mają być wysłane e-faktury, będzie wiążący dla wystawcy faktury do mementu doręczenia mu w formie elektronicznej lub pisemnej informacji o nowym adresie e-mail.
6. Za datę zapłaty ustala się datę uznania rachunku bankowego Zleceniobiorcy, wskazanego w fakturze wystawionej przez Zleceniobiorcę.

§ 5

1. Umowę zawarto na czas określony, tj. **od dnia 01.01.2027 r. do dnia 31.12.2027 r.**
2. Wszelkie zmiany warunków niniejszej umowy wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnej.

Dopuszcza się zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmian ustawowych stawek podatków (w szczególności: stawka VAT). Ponadto: Na podstawie Ustawy z dnia 07 października 2022 roku o zmianie niektórych ustaw w celu uproszczenia procedur administracyjnych dla obywateli i przedsiębiorców (Dz.U. z 2022 poz. 2185), w odniesieniu do ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz.U z 2026 r. poz.793 z późn. zm.), Stronom w trakcie realizacji niniejszej umowy (zawarta na okres przekraczający 6 miesięcy) przysługuje prawo do zmian w jej zapisach, na warunkach określonych w przedmiotowej ustawie, która weszła w życie z dniem 10 listopada 2022 roku. Wysokość wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy może ulec zmianie w przypadku zmiany kosztów związanych z realizacją zamówienia. Zmiana dopuszczalna jest nie częściej niż raz na 6 miesięcy, o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany przez Prezesa GUS, przy czym łączna suma zmian w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 10% wynagrodzenia pierwotnego. Do zmiany konieczne jest pisemne porozumienie Stron, zakończone aneksem do umowy. Z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia wraz z merytorycznymi dowodami występuje Zleceniobiorca.

3. Kary Umowne: Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia miesięcznego netto za każdy dzień opóźnienia w odbiorze odpadów, w stosunku do terminów określonych w umowie, w odniesieniu do ostatniego zafakturowania należności za usługę.

3.1 Za nieterminową zapłatę Zleceniobiorca może naliczać Zleceniodawcy odsetki ustawowe za Zwłokę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.2 W przypadku odstąpienia od umowy z winy Zleceniobiorcy, zapłaci on Zleceniodawcy karę w wysokości 5 % netto nie zrealizowanej części umowy.

3.3 W przypadku odstąpienia od umowy z winy Zleceniodawcy, zapłaci on Zleceniobiorcy karę w wysokości 5 % netto nie zrealizowanej części umowy.

Należność przysługuje Zleceniobiorcy za każdą fatycznie zrealizowaną usługę.

4. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 6

Wykonawca zastrzega sobie prawo do:

a) kontroli wstępnej odpadów,
b) zwrotu odpadów na koszt Zamawiającego w przypadku, gdy odebrane odpady nie odpowiadają rodzajom odpadów określonych w umowie.
c) odmowy odbioru odpadów w przypadku naruszenia innych zasad określonych przepisami.
d) nieodebrania odpadów w przypadku braku możliwości dojazdu do miejsca ich przekazania.

§ 7

Dla potrzeb realizacji przedmiotu umowy Strony będą reprezentowane przez:

a) ze strony Zamawiającego: **Pani Alina Gosek Tel. 32 603 84 00 e-mail: agosek@centrumpsychiatrii.eu**
b) ze strony Wykonawcy: ....., **tel:** ....., **e-mail:** .....

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
   a. Kodeksu Cywilnego,
   b. Ustawy *O odpadach* z dnia 14 grudnia 2012 r. (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 1587).
2. Wszelkie sprawy sporne związane z wykonaniem umowy, w tym sprawy o zapłatę rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy. Przed poddaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora sądowego wskazanego przez Zleceniodawcę. Zleceniodawca zastrzega, że wytoczenie powództwa na drodze postępowania sądowego, bez uprzedniego przeprowadzenia postępowania mediacyjnego uprawnia do podniesienia zarzutu przedwczesności roszczenia i żądania oddalenia powództwa.

§ 9

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

Załączniki stanowią integralną część umowy, w tym zapisy zawarte w Zaproszeniu do składania ofert.

§ 10

W ramach realizacji Umowy Strony będą udostępniać sobie nawzajem dane osobowe osób odpowiedzialnych za jej wykonanie w imieniu Strony na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. f) Rozporządzenia 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 (dalej jako „RODO") w zakresie podstawowych służbowych danych kontaktowych pracowników i współpracowników Stron, takich jak: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail. Każda ze Stron będzie przetwarzała udostępnione jej dane osobowe jako administrator tych danych.

W wykonaniu obowiązków wynikających z RODO, każda ze stron Umowy zobowiązuje się wykonać, w stosunku do osoby, której dane przekazuje drugiej Stronie, obowiązek informacyjny spoczywający na drugiej Stronie na podstawie przepisów RODO.

Załączniki:

1. Cennik utylizacji odpadów.
2. Wykaz odpadów niedopuszczonych do unieszkodliwiania.
3. Opis niebezpiecznych odpadów medycznych.

Zleceniodawca: **Zleceniobiorca:**