

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiot umowy:

Usługa odbioru, wywozu i unieszkodliwienia odpadów pochodzących z działalności medycznej

- kod odpadu: **18 01 01** , **18 01 03*** , **18 01 09** , **18 01 10*** zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012 r.
- miejsce odbioru odpadów: 00-909 Warszawa, ul. Koszykowa 82 C
- transport odpadów: odbiorca
- przewidywana ilość odpadów:
18 01 01, 18 01 03* , **19 01 09** - 700 kg
18 01 10* - 1 kg
- forma zapakowania odbioru odpadów: worki foliowe jednorazowego użytku lub pojemniki plastikowe
- dostępność pojemników i worków na odpady: możliwość zakupu u oferenta
- częstotliwość odbioru odpadów: 2 razy w miesiącu
- czas odbioru odpadów : 3 dni robocze od daty zgłoszenia
- termin realizacji: od 01.12.2023r. do 30 listopada 2025 r.
- warunki płatności: przelew na rachunek odbiorcy po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury
- dodatkowe warunki: - wystawianie przez odbiorcę elektronicznej Karty Przekazania Odpadów w rejestrze BDO