**Załącznik nr 1 do OWDO:**

**Zamówienie nr: LD/ZO/KZR/2023/**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**z dnia:** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**na dostawy zużytych opon – odpad o kodzie 16 01 03 (dalej: Odpad)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dostawcy** | **Dane odbiorcy** |
| Nazwa: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Nazwa | Górażdże Cement S.A. |
| Adres: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Adres | Cementowa 1, Chorula, 47-316 Górażdże |
| NIP | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | NIP | 7560003405 |
| Regon | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Regon | 530515047 |
| Nr BDO | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Nr BDO | 000004643 |
| Nr MPD | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Nr MPD | 0001/000004643 |
| **Osoba kontaktowa:** | **Osoba kontaktowa:** |
| Imię i Nazwisko | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Imię i Nazwisko | Anna Kułaga |
| Nr. tel. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Nr. tel. | 77 777 87 20 |
| e-mail: | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | e-mail: | zuzyteopony@gorazdze.pl  |

1. Okres obowiązywania Zamówienia (Umowy):

od Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

do Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

1. Deklarowana przez Dostawcę ilość Odpadu w roku 2023: ………. ton[[1]](#footnote-1) zgodnie z parametrami określonymi w pkt 4 poniżej.
2. Wynagrodzenie Odbiorcy za Zagospodarowanie Odpadu w roku 2023: …… PLN/tonę netto (słownie: …………..).
3. Parametry fizyczne i jakościowe Odpadu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ opon: radialne i diagonalne** | **Opony nie mogą:** |
| * średnica zewnętrzna: maksymalnie 1250 mm
* szerokość zewnętrzna: maksymalnie 450 mm
* zachowują swój pierwotny kształt i są toczne
* nie są oponami motocyklowymi lub/i rowerowymi lub/i z wózków widłowych
 | * być przecięte, postrzępione, z wybuchów lub wystrzałów
* zawierać stalowych obręczy, felg i innych zanieczyszczeń w tym mineralnych, lub w postaci odpadów komunalnych i innych
* być zgrzewane lub wiązane z innymi
 |

1. Dostawca oświadcza, że:
2. Zapoznałem się z otrzymanymi od Odbiorcy Ogólnymi Warunkami Dostawy Zużytych Opon - odpad o kodzie 16 01 03 (Odpad) (dalej: OWDO) wraz z załącznikami i w całości je akceptuję oraz będę przestrzegał wszystkich postanowienia zawartych w OWDO.
3. Gwarantuję zgodność parametrów Odpadu z wytycznymi określonymi w pkt 4 powyżej.
4. Oświadczam, że Odpad pochodzi wyłącznie ze zbiórki dokonanej przez Dostawcę w ramach pierwszego punktu zbierania lub/i został wytworzony przez Dostawcę – miejsce pochodzenia Odpadu. Odpad pochodzi wyłącznie z terytorium Polski i nie jest przedmiotem importu zza granicy.
5. Oświadczam, że Odpad będzie dostarczany z Nr Miejsca Prowadzenia Działalności (MPD), który podany został w tabeli wyżej: Dane Dostawcy.
6. Wytwarzam lub/i zbieram i transportuję Odpad w oparciu o właściwe przepisy prawa, pozwolenia, zezwolenia, decyzje, wpisy do właściwego rejestru na wytwarzanie, odzysk, zbieranie i transport odpadu, które objęte są Załącznikami do niniejszego Zamówienia oraz spełniam wszystkie wymogi przewidziane przepisami prawa do prowadzenia działalności. Również firmy transportowe (podwykonawcy) dostarczający do Odbiorcy Odpad posiadają niezbędne wymagane wpisy na transport odpadów, których dane zawarto w załączniku do Zamówienia. W przypadku jakiejkolwiek zmiany w dokumentacji lub danych objętej załącznikami, o których mowa w niniejszym punkcie zobowiązuję się do jej niezwłocznego dostarczenia do Odbiorcy.
7. Przekazałem i przeszkoliłem wszystkich kierowców realizujących dostawy do Miejsca Dostawy Odbiorcy (w tym kierowców podwykonawców), z wszystkimi wytycznymi i dokumentami z zakresu BHP określonymi w artykule IX ZASADY BHP w OWDO, co potwierdzone zostało w Załączniku nr 8 do niniejszego Zamówienia. Zobowiązuję się każdorazowo w przypadku każdego nowego kierowcy do dostarczenia do Odbiorcy kolejnego Załącznika nr 8 potwierdzającego zapoznanie się przez niego z wszystkimi wytycznymi i dokumentami z zakresu BHP, o których mowa w zdaniu pierwszym.
8. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Odbiorcy faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.
9. Zobowiązuję się do terminowego regulowania wszystkich zobowiązań wobec Odbiorcy, w tym Wynagrodzenia Odbiorcy w terminie wynikającym z OWDO i na konto wskazane na Fakturze VAT.
10. Zobowiązuję się doinformowania Odbiorcy o każdej zmianie w danych we wskazanych powyżej Danych Dostawcy.
11. Zobowiązuje się do poddania audytowi przez audytora zewnętrznego celem weryfikacji złożonej przeze mnie Deklaracji odnośnie odpadów/pozostałości zgodnie z Załącznikiem nr 9 do OWDO i weryfikacji dowodów na zgodność z oświadczeniami zawartymi w Deklaracji.
12. Oświadczam, że osoby podpisane na niniejszym Zamówieniu są upoważnione do zawarcia Umowy w imieniu Dostawcy.
13. Inne uzgodnienia Stron[[2]](#footnote-2): brak

**Załączniki do Zamówienia:**

1. Załączniki dokumentów Dostawcy na wytwarzanie lub/i zbieranie, i transport Odpadu oraz firmy transportowej na transport Odpadu
2. Załącznik nr 8 do OWDO
3. Załącznik nr 9 do OWDO - Deklaracja odnośnie odpadów/pozostałości

Odbiorca Dostawca

……………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data, miejscowość, podpisy i pieczątki osób uprawnionych Data, miejscowość, podpisy i pieczątki osób uprawnionych

do podpisania Zamówienia i zawarcia Umowy przez Dostawcę do podpisania Zamówienia i zawarcia Umowy

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.**,** Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**Załącznik nr 9: Deklaracja odnośnie odpadów/pozostałości**

**LD/ZO/KZR/2023/**Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **I. Źródła odpadów/pozostałości (Dostawcy):** | **II. Odbiorcy odpadów/pozostałości** |
| **Nazwa firmy** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Górażdże Cement S.A. |
| **Rodzaj działalności** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Produkcja cementu |
| **Nr VAT** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | 756-000-34-05 |
| **Adres** | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Cementownia Górażdże, Chorula, ul. Cementowa 1, 47-316 Górażdże |

**III. Informacje dotyczące dostawy odpadów/pozostałości**

Ważność deklaracji dotyczącej odpadów/pozostałości: **1 rok od daty podpisania niniejszej deklaracji**

Nazwa odpadu/pozostałości/Kod odpadu: **Zużyte opony – 16 01 03**

**IV. Deklaracja**

Niniejszym zaświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Odpady/pozostałości składają się wyłącznie z biomasy określanej jako frakcja biodegradowalnaproduktów, odpadów i pozostałości pochodzenia biologicznego z rolnictwa (w tym substancji roślinnych i odzwierzęcych), leśnictwa i branż pokrewnych, w tym rybołówstwa i akwakultury,a także jako frakcja biodegradowalna odpadów przemysłowych i komunalnych. | NIE |
| Odpady lub pozostałości inne niż pozostałości pochodzące z rolnictwa, akwakultur i rybołówstwa | TAK |
| Odpady lub pozostałości spełniają wymagania określone w art. 29 Dyrektywy.2018/2001.  | N.D. |
| Spełnione są postanowienia przepisów obowiązujących w zakresie handlu, etykietowania i transportu.  | N.D. |

**V. Identyfikacja pochodzenia odpadów/pozostałości:**

[ ] Wytworzone/zebrane w ramach prowadzenia PSZOK. Pozwolenie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

[ ]  Wytworzone w ramach prowadzenia działalności bez pozwolenia na wytwarzanie[[3]](#footnote-3). Ilość wytworzonego odpadu w 2022 roku wyniosła: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. ton.

[ ]  Wytworzone w ramach prowadzenia działalności. Pozwolenie na wytwarzanie: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**VI. Obszar pozyskiwania odpadów pozostałości:**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Niniejszym zaświadczam, iż powyższe informacje są prawdziwe i wyrażam zgodę na przedstawienie dowodów na zgodność z oświadczeniami w niniejszej deklaracji. Wyrażam również zgodę na ich weryfikację przez audytora jednostki certyfikującej wyznaczonej przez odbiorcę odpadów.**

 Dostawca

……………………………………

Podpis uprawnionej osoby

1. Nie więcej niż 500 ton [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku innych uzgodnień wpisujemy: „brak” [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Dz. U. 2001 Nr 62 poz. 627 U S T AWA z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska [↑](#footnote-ref-3)