

ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН ДОКУМЕНТ №

РАЗДЕЛ А

ТОВАР

Код на отпадъка: **18 01 08 *** Наименование на отпадъка: **цитотоксични и цитостатични лекарствени продукти съдържащи опасни вещества**

Произход: от медицинската дейност, хуманитарно здравеопазване

Свойства, които определят отпадъка като опасен: **H09-инфекциозен, H05-вреден, H14-опасен за околната среда**

ООН номер **3291**

клас: **6.2**

шифър

Международен документ, по който се извършва превозът - **ADR**

Количество: **1.043** т. **м³**

Товарът се предава от предприятието:

☒

при чиято дейност се образува отпадъка извършило междинни операции по третиране

ТОВАРОДАТЕЛ:

" МБАЛ - Уни Хоспитал " ООД

ЕИК:112520604

Адрес: гр.Панагюрище, ул."Г.Бенковски" 100

Основание за притежание на отпадъка: **" Временно съхранение "**, от хуманитарното здравеопазване

Лице за контакт: **Ст.Калайджиева**

Тел./ факс:

Удостоверявам, че товара се допуска до превоз за съответния вид транспорт, неговото състояние

отговаря на всички изисквания по отношение на опаковка, маркировка, етикетиране и

обозначение, и превозвачът е уведомен за характера на товара и необходимите предпазни мерки

Трите имена: **Ст.Калайджиева**

/ на лице с представителна власт/

/ длъжност, подпис и печат/

РАЗДЕЛ Б

ПРЕВОЗВАЧ:

" МЛ - България " АД

ЕИК : 112106418

Адрес: гр. Пазарджик ул. " Константин Величков " №97

Основание за притежание на отпадъка: **№ 07 - РД - 203 - 07 / 28.09.2020 г.**

Лице за контакт: **Елисавета Петрова Митева**

Тел./ факс: **034 / 45 29 52**

Превозно средство вид: **микробус Опел**

рег. №

РА 96 34 ВН

Опаковка на ☒ да ☐ не Вид опаковка ☒ конт. ☒ чували ☐ Варели ☐ друга:

Маршрут на движение:

"Удостоверява, че товарът е в състояние, отговарящо на предписанията и информацията в раздел А е вярна"

Трите имена: **Елисавета Петрова Митева**

консултант **ADR**

/ на лице с представителна власт/

/ длъжност, подпис и печат/

РАЗДЕЛ В

ТОВАРОПОЛУЧАТЕЛ:

Товарът се приема за :

☒

Оползотворяване / обезвреждане

Извършване само на междинни операции с отпадъка

ПУДООС - МОСВ

ЕИК : 131045382

Адрес: гр.София, бул."Г.Софийски" № 1 ИНСЕНЕРАТОР-Александровска болница

Основание за притежание на отпадъка:

№ 12-ДО- 1202- 00/ 06.12.2012 г.

Лице за контакт: **Илияна Дойчева**

Тел./ факс: **02/ 951-61-64**

Удостоверявам, че товарът, описан в раздел А, е доставен с превозно средство Товарен автомобил

рег.№ **С 6020 КХ** на дата.....в.....часа и същият отговаря на изискв. за приемане

Трите имена: **Илияна Дойчева**

гл. специалист на **ПУДООС - ДНСД**

/ на лице с представителна власт/

/ длъжност, подпис и печат/

Дата:

ЗАБЕЛЕЖКА

ПРЕВОЗВАЧ: **ПУДООС - МОСВ**

ЕИК : 131045382

Адрес: гр.София, бул."Г.Софийски" № 1 ИНСЕНЕРАТОР-Александровска болница

Основание за притежание на отпадъка: **№ 12-ДО- 1202- 00/ 06.12.2012 г.**

Лице за контакт: **Илияна Дойчева**

Тел./ факс: **02/ 951-61-64**

Превозно средство вид: **Товарен автомобил** рег. № **С 60 20 КХ**

Опаковка на ☐ да ☐ не Вид опаковка ☒ конт. ☒ чували ☐ Варели ☐ друга:

Маршрут на движение:

"Удостоверява, че товарът е в състояние, отговарящо на предписанията и информацията в раздел А е вярна"

Трите имена: **Илияна Дойчева**

гл. специалист на **ПУДООС - ДНСД**

/ на лице с представителна власт/

/ длъжност, подпис и печат/

Дата: