

BJ99SW-HZ-202505-0002

医疗废物收集清运合同

甲方：北京永泰生物制品有限公司

乙方：北京鑫鑫顺通运输服务有限公司

签订日期： 2025 年 05 月 12 日

一、双方通过友好协商根据《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《医疗废物管理条例》等有关法规的规定，就医疗废物清运处置事宜订立本合同。

二、医疗废物：定义及合同相关术语详参《医疗废物管理条例》。

三、委托事项：甲方将其产生的 HW01 医疗废物（不含化学性废物 841-004-01 和药物性废物 841-005-01）委托乙方进行收集、清运、第三方处置。

四、价款及支付

4.1 收费服务内容：包括清运费及代处置费用；

4.2 收费服务项目：医疗废物（HW01，不含化学性废物 841-004-01 和药物性废物 841-005-01）清运；

4.3 收费方式

4.3.1 医疗废物：按照公斤计重收费；双方确定医疗废物清运处置单价为 3.3 元/kg，乙方依每次清运重量收费。每次收集不足 1 公斤，按 1 公斤计（不限制最低起运量）。

4.4 付费说明

4.4.1 每季度 10 日前乙方开具上季度发票作为结算凭据。

4.4.2 甲方在收到票据后当月 30 日前支付上季度收集运输费用。

4.4.4 发票类型 ☒ 6%增值税专用发票 ☐ 增值税普通发票 / ☐ 电子普通发票

4.2 付费方式

☒ 汇款至乙方指定银行账户 ☒ 支票（注：付款时，需备注甲方单位名称。）

清运方式：☒ 电话提前通知

五、权利与义务

5.1 甲方的权利与义务

5.1.1 负责按照国家相关标准和规范要求，收集产出的医疗废物并进行分类、包装、暂存，包装应确保医疗废物在装卸、运输中不会发生遗撒、二次污染等情形；

5.1.2 安排专人负责交接，确认相关事项后填写《医疗废物运送登记卡》、《危险废物转移联单》内容并签字；

5.1.3 经营状况有变化时，如暂停营业、地址变更等，至少应于该变更发生前的 5 个工作日内以书面形式通知乙方，并加盖公章；

5.1.4 甲方应保证一定的作业区域以及作业车辆的免费停车场地，保证车辆行驶及

作业通道畅通。

5.1.5 甲方医疗废物应存放在便于车辆装卸地点进行交接，如不符合相应条件，甲方应派专人将医疗废物自行运至停车地点交接。

5.2 乙方的权利与义务

5.2.1 按照清运方式收运甲方的医疗废物，对分类、包装不符合规定的有权拒收。若因天气、封路、行政命令或其它不可抗力因素等情况无法清运时，可延迟清运；

5.2.2 配合甲方确认《医疗废物转移联单》、《医疗废物运送登记卡》内容并签字；

5.2.3 根据《医疗废物管理条例》的规定，对接收的医疗废物进行清运；清运途中确保不丢弃、不遗撒，保证医疗废物安全清运处理。

5.2.5 初步按照每周两次处置转移医疗废物数量；根据甲方产生医疗废物产生量，增加或减少转移医疗废物频次。如遇紧急需要处理医疗废物特殊情况单独申请、安排转移车辆。

六、乙方负责配备医疗废物周转容器，在使用中若有损坏，由损坏方赔偿。

七、合同期限：本合同自 2025 年 05 月 12 日至 2026 年 05 月 11 日为止。

八、违约责任：因违约方导致本合同不能履行、不能完全履行或履行已无实际意义，守约方有权单方中止、解除本合同，且有权要求违约方承担守约方因此遭受的全部损失。

九、争议解决：甲乙双方因履行本合同产生争议，应协商解决。协商不成，则向甲方所在地法院提起诉讼。

十、保密条款：甲乙双方在履行合同过程中负有对合同内容以及知悉的商业秘密保密的义务。因泄露本合同内容及商业秘密给对方造成损失的，应当依法承担赔偿责任。保密条款独立于本合同，在本合同终止或解除后依然长期有效。

十一、甲乙双方经营状况有变化时，如暂停营业、地址变更等，至少应于该变更发生前的 30 个工作日内以书面形式通知乙方，并加盖公章。受不可抗力事件影响导致合同不能正常履行时，双方可协商解除合同。

十二、其他条款：

（一）如有未尽事宜，由甲乙双方协商订立补充协议，补充协议与本合同具有同等法律效力。

（二）本合同经甲乙双方签字盖章后生效。

(三) 本合同一式肆份，甲乙双方各执贰份，具有同等法律效力。

(以下无正文)

(本页为签署页)

甲方(盖章): 北京永泰生物制品有限公司

委托代理人(签字):

单位地址: 北京市北京经济技术开发区康定街1号4幢2层

收运地址: 北京市北京经济技术开发区康定街1号国盛科技园及北京市北京经济技术开发区兴海路5号利德曼

纳税人识别号: 91110108795950578J

开户行: 中国建设银行北京经济技术开发区支行

账号: 11050171360000001873

单位电话: 010-88400295

清运联系人: 林术杰

联系电话: 18910660941

乙方(盖章) 北京鑫鑫顺通运输服务有限公司

委托代理人(签字):

单位地址: 北京市通州区台湖镇兴光二街五号2号楼501

开户行: 中国工商银行股份有限公司北京八里庄支行

账号(收款账户): 0200003809200146920

业务联系人: 于越 联系电话: 13371759767

调度联系人: 王艺锦 联系电话: 13718671917

预约清运时间: 9点--17点

合同收件地址: 北京市通州区嘉创二路2号院金发科技园2号楼401

联系人: 于越 13371759767

运送车辆编号:

运送车辆负责人:

[illegible]



《危险废物转移联单》(医疗废物专用)

医疗卫生机构名称:

医疗废物运输单位: 北京鑫鑫顺通运输服务有限公司

时间: _____ 年

| 日期 | 感染性废物及其他 | | 损伤性废物 | | 医疗卫生机构 交接人员签名 | 废物运送 人员签名 | 交接时间 |
|----|----------|---------|--------|---------|------------------|--------------|------|
| | 体积 (箱) | 重量 (kg) | 体积 (箱) | 重量 (kg) | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | |