**Odpadová poradenská s.r.o.**

pořádá seminář

**Efektivní odpadové hospodářství zdravotnických zařízení**

**dne 24. dubna 2025**

Praha nebo online

**Program semináře**

|  |  |
| --- | --- |
| 8:30 - 9:00 | Prezence účastníků |
| 9:00 – 10:30 | Vznik odpadů a nakládání s nimi |
|  | Právní rámec nastavující pravidla pro nakládání s odpady ve zdravotnictví |
|  | Úskalí a rezervy při nakládání s odpady |
|  | * zdravotnické odpady a jejich specifika
 |
|  | * komunální odpady vznikající ve zdravotnictví
 |
| 10:30 - 10:45 | Přestávka |
| 10:45 – 12:15 | Aspekty spolupráce s oprávněnou osobou přebírající odpad |
|  | Svoz a přeprava odpadů v areálu nemocnice i mimo něj |
|  | Úprava, využití nebo odstranění odpadu? |
|  | Specifika veřejných zakázek pro nakládání s odpady ze zdravotnictví |
|   | Příklady dobré praxe |

Seminář probíhá kombinovanou formou. Je možné se přihlásit na jednu z následujících možností:

* online forma v aplikaci Teams
* prezenční forma v Praze, Osadní 26, 170 00 Praha 7 (2. patro)

**Kontaktní osoba: Ing. Andrea Koláčková**

e-mail: kolackova@odpadovaporadenska.cz

tel.: 727 841 204

**Přihláška**

na seminář

Efektivní odpadové hospodářství zdravotnických zařízení

konaného dne 24. dubna 2025 v Praze/online

Přihlašuji závazně ........ osob *(uveďte počet osob)*

|  |
| --- |
| Titul, jméno, příjmení účastníka/ů |
|  |
| Společnost, organizace | IČO/RČ | DIČ |
|  |  |  |
| Ulice, č. p. | Obec, město | PSČ |
|  |  |  |
| Číslo účtu plátce vložného |
|  |
| Kontakt na účastníka školení |
| Telefon | Mobil | E-mail |
|  |  |  |

Vložné na seminář: [ ]  prezenčně **1 990 Kč** (2 408 Kč s DPH)

 [ ]  online **1 990 Kč** (2 408 Kč s DPH)

Vložné se hradí převodem předem, při přihlášení účastníka školení. **Variabilní symbol = IČO nebo rodné číslo.** **Do poznámky uveďte datum konání nebo název školení**. Daňový doklad bude předán při prezenci účastníka na školení. Vložné se v případě neúčasti na školení nebo při zrušení přihlášky méně než 7 dní předem nevrací, avšak je možno na školení vyslat náhradníka. Úředníci mohou využít dle zákona č. 235/2004 Sb. cenu vložného bez DPH.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Razítko a podpis:** |

**Potvrzení o platbě vložného (v případě platby převodem zašlete spolu s přihláškou nebo předložte při registraci):**

Za organizaci ……..……………………..… IČO (RČ): …………………………. potvrzujeme, že jsme dne: ……….….. uhradili částku Kč: …..………. na účet číslo 107-9455720267/0100, z našeho účtu č: …………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Razítko a podpis:** |

Adresa/e-mail pro zaslání přihlášky a bankovní spojení pro platbu vložného:

|  |
| --- |
| **Odpadová poradenská s.r.o.**Osadní 26, 170 00 Praha 7 Holešovice, kolackova@odpadovaporadenska.cz**IČO:** 037 09 817; **DIČ:** CZ 037 09 817;Listina C 238862 vedená u Městského soudu v Praze**Bankovní spojení**: Komerční banka a.s., číslo účtu: 107-9455720267/0100; **variabilní symbol = IČO/RČ** |