ZP.271.10.2020.MK

 ………………….., dnia ……………….

**PROTOKÓŁ**

**odbioru nr ……wykonania usługi do umowy ZP.271.10.2020.MK**

**zawartej w dniu ……………**

Potwierdzam wykonanie usługi dotyczącej przedmiotu zamówienia, którym jest odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych pochodzących z terenu Gminy Wyryki.

1. Okres rozliczeniowy: …………………………………………………………………………

2. Koszt usługi w okresie rozliczeniowym: …………………………………………….………..

3. Ocena jakości wykonania przedmiotu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

**4. Zestawienie odebranych odpadów (wg kart przekazania odpadów) o kodach:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GMINA** | **Papier** | **Szkło** | **Plastik i metal** | **Bioodpady** | **Popioły** | **Zmieszane- resztkowe** | **Wielkogabarytowe, opony, elektrośmieci** |
| 200101, 150101 | 200102, 150107 | 00139, 150102, 150104, 200140, 150105 | 200201, 200108, | Ex203099 200199 | 200301 | 200307, 200135, 200136, 160103 |
|  | **Waga w Mg** |
| **xxx** |  |  |  |  |  |  |  |
| **xxx** |  |  |  |  |  |  |  |
| **xxx** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ogółem** | **(łączna suma odebranych i przekazanych do instalacji odpadów)** |

5. Oświadczam, że dotrzymałem w całości warunków określonych w SIWZ lub w złożonej do przetargu ofercie, dotyczących:

1. ilości, rodzajów i wymagań technicznych pojazdów,
2. położenia bazy magazynowo -transportowej,
3. deklarowanego zatrudnienia na umowę o pracę osób przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**Zatwierdzam Wykonawca**

**……………………………………… ……………………………………….**