Załącznik nr 17 do SWZ

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

z dnia ……………………………

z wykonania usługi przyjmowania w PSZOK-u odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ( objętych miejskim systemem gospodarowania odpadami) z terenu miasta Białogard, wydzielonych ze strumienia odpadów komunalnych wytwarzanych na tych nieruchomościach za miesiąc………………………………

**1. Usługa przyjęcia odpadów do PSZOK w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data przyjęcia odpadu** | **Imię i nazwisko /nazwa właściciela nieruchomości** | **Adres zamieszkania/ siedziby** | **Kod odpadu** | **Nazwa odpadu** | **Masa odpadu w kg** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**2. Usługa przyjęcia odpadów (zużytych opon oraz odpadów budowlanych i rozbiórkowych) do PSZOK w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6 - ponad limit.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **Lp.** | **Data przyjęcia odpadu** | **Imię i nazwisko /nazwa właściciela nieruchomości** | **Adres zamieszkania/ siedziby** | **Kod odpadu** | **Nazwa odpadu** | **Masa odpadu w kg** | **Cena jednostkowa brutto za 1 kg** | **Cena brutto za zagospodarowanie masy odpadów****( kol. 7 x kol.8)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

**3. Usługa odebrania odpadów wielkogabarytowych od właściciela nieruchomości i ich transport do PSZOK-u w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6 przez przedsiębiorcę prowadzącego PSZOK.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data odebrania odpadu** | **Imię i nazwisko /nazwa właściciela nieruchomości** | **Adres zamieszkania/ siedziby** | **Kod odpadu** | **Nazwa odpadu** | **Masa odpadu w kg** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |

**Łączna ilość odpadów według kodów przyjętych do PSZOK-u ( tab.1+ tab. + tab.3) w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kod odpadu** | **Nazwa odpadu** | **Masa odpadu w Mg** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **Łączna masa odpadów w Mg** |  |

**4. Usługa zagospodarowania odpadów przyjętych do ustalonego limitu wagowego do PSZOK w Białogardzie przy ul. Fabrycznej 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| **Lp.** | **Nr grupy odpadów** | **Kod odpadu** | **Nazwa zagospodarowanego odpadu** | **Masa odpadu w Mg** | **Cena brutto**  **za 1 Mg odpadu** | **Cena brutto****(kol.5x kol. 6)** | **Proces** **odzysku** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  | **X** |  |  |

**3. Dane osoby wypełniającej sprawozdanie z upoważnienia Wykonawcy.**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| Telefon służbowy | E-mail służbowy | Data sporządzenia sprawozdania |
| Podpis osoby składającej sprawozdanie.  |