**Załącznik nr 14 do SWZ**

**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

z dnia ……………………………

z wykonania usługi odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości
z terenu miasta Białogard objętych miejskim systemem gospodarowania odpadami komunalnymi za okres ………………………………………………………………

1. **Usługa odbioru odpadów komunalnych i transportu odpadów do miejsc ich zagospodarowania.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług -****odbiór odpadów komunalnych i transport odpadów do miejsc ich zagospodarowania** | **Masa odebranych odpadów** **w danym miesiącu rozliczeniowym****[Mg]** | **Cena netto za 1 Mg świadczenia usługi [zł] – zgodnie** **z umową** | **Wartość netto [zł]****[kol.2 x kol. 3]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]****[kol. 4+ kol. 5]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|   z nieruchomości zamieszkałych i mieszanych |  |  |  |  |  |
| z nieruchomościniezamieszkałych |  |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |  |  |

**2. Usługa zagospodarowania odpadów komunalnych.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | **Masa zagospodarowanych odpadów** **w danym miesiącu rozliczeniowym****[Mg]** | **Cena netto za 1 Mg świadczenia usługi [zł] – zgodnie** **z umową** | **Wartość netto [zł]****[kol.2 x** **kol. 3]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]****[kol. 4+** **kol. 5]** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | niesegregowane |  |  |  |  |  |
| 2 | bioodpady |  |  |  |  |  |
| 3 | papier |  |  |  |  |  |
| 4 | metale, tworzywa sztuczne, opakowania wielomateriałowe |  |  |  |  |  |
| 5 | szkło |  |  |  |  |  |
| Suma  |  |  |  |  |  |

**3. Wynagrodzenie za miesiąc rozliczeniowy ogółem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres usług** | **Masa odebranych i zagospodarowanych odpadów** **w danym miesiącu rozliczeniowym****[Mg]** | **Wartość netto [zł]** | **Stawka VAT****[%]** | **Cena brutto****[zł]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | **odbiór odpadów komunalnych i transport odpadów do miejsc ich zagospodarowania** |  |  |  |  |
| **2** | **zagospodarowanie odpadów komunalnych** |  |  |  |  |
| **Suma** |  |  |  |

**4. Sposób zagospodarowania odpadów komunalnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj odpadu** **/ kod odpadu** | **Nazwa i adres instalacji****/ podmiotu zbierającego odpady** | **Masa** **zagospodarowanych odpadów**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Liczba** **nieruchomości (punktów odbioru), z których zostały odebrane odpady komunalne.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nieruchomości  | Liczba punktów odbioru |
| 1 | zamieszkałe (w tym mieszane) |  |
| 2 | niezamieszkałe |  |
| suma |  |

**6. Załącznik do sprawozdania stanowią raporty z przekazania odpadów do instalacji za dany miesiąc zawierające daty przekazania odpadów danej frakcji do instalacji, numer rejestracyjny pojazdu transportującego odpady, numery kart przekazania odpadów, ilość przekazanych odpadów w Mg oraz sposób zagospodarowania przekazanych do instalacji odpadów.**

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

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