Załącznik Nr 14 do SIWZ/umowy nr z dnia ………… …………

Wińsko, dnia ……………………

**PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI**

z dnia …………… sporz ądzony zgodnie z § 4 ust. 7 umowy Nr ……………………

z dnia ……………………… z wykonania usługi **„Obiór, transport i zagospodarowanie**

**odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych na terenie**

**gminy Wińsko”**

za okres /rok, miesiąc, dzień/: …………………………………………….…………………..

z miejscowości wg numerów nieruchomo ści: ………………………………………………..

marka i nr rejestracyjny pojazdu odbierającego odpady komunalne …………………….……

**Odpady komunalne generowane na terenie gminy Wińsko (ilość z podziałem na**

**poszczególne frakcje):**

1. odpady niesegregowane-……………………………………..(Mg),
2. odpady segregowane

-papier-………………………………………………………….(Mg),

-tworzywo sztuczne-……………………………………………(Mg),

- metale …………………………………………………………(Mg)

- odpady opakowaniowe wielomateriałowe …………………….(Mg)

-szkło-…………………………………………………………. (Mg),

1. odpady segregowane (bioodpady)……………………………..(Mg),
2. odpady niebezpieczne ………………………………………..(Mg)
3. zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny ……………………..(Mg)
4. Meble i inne odpady wielkogabarytowe-………………….…..(Mg),
5. leki-…………………………………………………………...(Mg),
6. odpady budowlane i rozbiórkowe-……………………………..(Mg),
7. odpady tekstylne i odzież ……………………………………..(Mg)
8. zużyte opony-…………………………………………………(Mg),
9. chemikalia - ………………………………………………...…(Mg),
10. zużyte baterie i akumulatory …………………………………..(Mg)
11. odpady niekwalifikujące się do odpadów medycznych powstałych w gospodarstwie domowym w wyniku przyjmowania produktów leczniczych w formie iniekcji i prowadzenia monitoringu poziomu substancji we krwi, w szczególności igieł i strzykawek…………………………………………………………(Mg)

**Uwagi:**…………………………………………………………………………………………

Podpis Zamawiającego Podpis Wykonawcy