

**Załącznik nr 10 do umowy–** postępowanie nr 5B10.291.1.74.2024.MRO

**FORMULARZ ZLECENIA USŁUGI**

UMOWA NR…………………………………………………… z dnia ……………………………………

1. Nazwa i adres jednostki z której będą odebrane odpady:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Imię i nazwisko osoby zlecającej usługę załadunku, transportu i zagospodarowania odpadów:

…………………………………………………………………………………………………

1. Kody odpadów\*:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Szacowana łączna masa odpadów\*:

…………………………………………………………………………………………………..

1. Proponowany przez Zamawiającego dzień i godzina wywozu \*\*

…………………………………………………………………………………………………..

1. Data zamówienia: ……………………………………………………………………..

**\* kody odpadów** – ostateczna masa odpadów oraz kody odpadów zostaną zatwierdzone w Karcie Przekazania odpadów systemie BDO.

**\*\* Proponowany dzień i godzina wywozu** – Wykonawca, poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail wskazany w § 8 ust. 1 pkt 2) lit. a), b) umowy, może zaproponować inny termin niż wskazany w pkt 5, zgodnie z terminami realizacji zawartymi w umowie, tj.:

1) do 3 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia Wykonawcy dla kodu 18 01 02\*,

2) do 8 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia Wykonawcy dla pozostałych kodów oraz produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego kat. 1.

Zamawiający zaakceptuje ostateczny termin wywozu, poprzez wysłanie wiadomości na adres e-mail wskazany  
w § 5 ust. 10 umowy, który będzie wiążący dla Stron.