

Umowa nr

323/12/KS/2021/MAG

pomiędzy:

REMONDIS Medison Sp. z o.o.
NIP PL 6262478042
REGON 273738168
KRS 0000198239
kapitał zakładowy: 11888000 PLN

w dalszej treści zwaną Odbiorcą,

reprezentowaną przez

tel. kontaktowy

,a

Kinga Stępień

32 352 03 13

W Y T W Ó R C A	Nabywca fv:	Gmina Kędzierzyn-Koźle		
	NIP:	7492055601		
	Adres:	Grzegorza Piramowicza 32 I, 47-200 Kędzierzyn-Koźle		
	Odbiorca fv:	Przedszkole Publiczne Nr 10		
	NIP:	7491517689	Nr rejestrowy BDO:	000469630
	Adres:	Szkolna 3; 47-225 Kędzierzyn-Koźle	Województwo:	opolskie
Telefon:	77 488 63 80	Adres e-mail:	pp10@kedzierzynkoze.pl	

U S Ł U G A	Odbiorca przejmuje ze skutkiem na dzień	2022-01-01	realizację niżej wymienionych usług zgodnie z warunkami ich świadczenia.	
	Opis usługi: usługa w zakresie odbioru, transportu i unieszkodliwiania odpadów.			
	Wykonawca usługi: REMONDIS Medison Sp. z o.o.			
	MIEJSCE ODBIORU ODPADÓW			
	Nazwa:	Przedszkole Publiczne Nr 10		
Adres:	Szkolna 3; 47-225 Kędzierzyn-Koźle		Województwo:	opolskie
Telefon:	77 488 63 80	Osoba kontaktowa:		

W A R U N K I O D B I O R U	Kod odpadu	Opłata za odbiór 1 kilograma odpadów (za każdy rozpoczęty kg), zł netto
	160380	6,00

50,00

Opłata stała miesięczna naliczana dla każdej lokalizacji, zł netto

X

Opłata transportowa naliczana do każdego zaplanowanego odbioru zgodnie z ustaloną częstotliwością, zł netto

☒ FV na siedzibę☐ FV na oddział☐ FV sumaryczna na siedzibę

CZĘSTOTLIWOŚĆ ODBIORU (nie rzadziej niż:)

☐ codziennie☐ 3 x w tygodniu☐ 2 x tygodniu☐ 4 x w miesiącu☐ 2 x w miesiącu☒ 1 x w miesiącu

Uzgodnienia dodatkowe:

Niniejsza umowa zastępuje dotychczasową umowę zawartą pomiędzy Stronami. Umowa została zawarta na czas określony od 01.01.2022 r. do 31.12.2022r.

Wytwórca oświadcza, że zapoznał się i akceptuje "Regulamin Świadczenia Usług" stanowiący integralną część niniejszej umowy.

Wyrażam zgodę na dostarczanie faktur w formie elektronicznej udostępnionej na E-platformie*:

☒ TAK

pp10@kedzierzynkoze.pl

*Wytwórca zobowiązuje się do pobierania faktur z E-platformy. Odbiorca zostaje tym samym zwolniony z obowiązku dostarczania Wytwórcy faktury w wersji papierowej.

Osoba występująca w imieniu Wytwórcy oświadcza, że jest uprawniona do reprezentowania Wytwórcy

P O D P I S	Miejsce, data	Dąbrowa Górnicza, 2021-12-28
	REMONDIS MEDISON Sp. z o.o. ul. Pułkownika 41 41-530 Dąbrowa Górnicza NIP 626-24-78 REGON 273738168 800 30 004204 (108)	
	Pieczęć i podpis Odbiorcy	

Miejsce, data	Kędzierzyn-Koźle 30.12.2021
PRZEDSZKOLE Nr 10 ul. Broniewskiego 5 47-225 Kędzierzyn-Koźle mgr Barbara Perucka	
Pieczęć i czytelny podpis Wytwórcy	