Załącznik do umowy……………………

**Karta Kontroli Przyjęcia Towaru** data…………………………………………………………………………godzina……………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Krytyczny Punkt Kontroli –** Przyjęcie artykułów spożywczych | | | | | **Odpowiedzialny:**  intendent | |
| **Miejsce:** magazyn | **Sposób monitorowania:** ocena wizualna, stan opakowań  niezgodność z zamówieniem, eliminuje dany środek lub partię z dostawy lub cała dostawę | | | | **Zaplanowane działania korygujące:**  nie przyjęcie towaru | |
| Data przyjęcia towaru: | | | | Dokument dostawy: | | |
| **Sprawdzenie zawartości dostawy:** | | | | | **Z –** zgodne  **N -** niezgodne | Uwagi |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
|  | | | | |  |  |
| **Decyzja o dostawie towaru:** | | **\*) Przyjęto/Nie przyjęto** | Podpis przyjmującego ………………………………………………………………………… | | | |

Podpis osoby dostarczającej towar ze strony Wykonawcy ……………………………………………………………………………