

към Договор за възлагане на обществена поръчка с предмет : „ДОСТАВКА НА ЖИВА АТЕНУИРАНА ВАКСИНА СРЕЩУ БОЛЕСТТА „ЗАРАЗЕН НОДУЛАРЕН ДЕРМАТИТ“ ПО ГОВЕДАТА

**ПРИЕМАТЕЛНО-ПРЕДАВАТЕЛЕН ПРОТОКОЛ**

Днес,.....между,

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

Областна дирекция по безопасност на храните (ОДБХ) Велико Търново, със седалище гр. Велико Търново п.к. 5000 и адрес на управление: гр. Велико Търново, ул. Славянска“ № 5, ЕИК/БУЛСТАТ: 176987022 ИН по ДДС: BG 176987022 чрез .....

(име, фамилия и длъжност на )

и

**ИЗПЪЛНИТЕЛ:**

.....  
Седалище.....и адрес на управление:.....  
ЕГН/ЕИК/БУЛСТАТ:....., ИН по ДДС (ако има регистрация)....., чрез .....

(име, фамилия и длъжност)

**Адрес, населено място (място на доставка):** .....

*се подписва настоящият приемателно-предавателен протокол за следното:*

ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ предава на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, а ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ приема следните стоки:

1. бр.            опаковки/дозы.....(*посочва се наименованието на съответния ветеринарномедицински продукт: ваксина*)
  2. партиден № .....
  3. срок на годност .....
2. За доставените стоки е издадена фактура № ..... от дата.....,
3. Доставените стоки са придружени от следните документи:
- сертификат за освобождаване на партидата, издаден от квалифицираното лице на производителя.
  - други .....
- //посочват се наличните документи в съответствие с изискванията за доставените стоки, ненужното се зачертава/*

4. Състояние на пратката (доставените стоки):

.....  
.....  
.....

(описват се всички забелязани нередности, несъответствия, липси)

Доставката **отговаря /не отговаря** на изискванията по Приложение № .....  
от Договора. *(вярното се огражда или подчертава)*

**Приложения:**

1. сертификат за освобождаване на партидата, издаден от квалифицираното лице на производителя.
2. други

.....  
*/посочват се представените документи в съответствие с изискванията за доставените стоки, ненужното се зачертава/*

Настоящият протокол се състави в три еднообразни екземпляра – един за ИЗПЪЛНИТЕЛЯ и два за ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ и е неразделна част от Договора

**За ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ:**

**За ИЗПЪЛНИТЕЛЯ:**

**ПРИЕЛ:** .....

**ПРЕДАЛ:** .....

*/Име, Фамилия, длъжност, подпис/*

*/Име, Фамилия, длъжност, подпис/*

**Директор:** .....

*/д-р Станимир Спасов/*

**Началник на отдел ФСД:** .....

*/Петя Карайванова/*