

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β': ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ			
ΚΩΔ. CPV ΕΙΔΟΣ 55520000-1 Υπηρεσίες τροφοδοσίας	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ*
ΑΜΝΟΙ	Βάρους περίπου 10 κιλών έκαστο.	ΝΑΙ	
	Ελληνικής Προέλευσης	ΝΑΙ	
	Είναι Α' ποιότητας, νωπό, συμπεριλαμβανομένης συκωταριάς.	ΝΑΙ	
	Ολόκληρο (άκοπο).	ΝΑΙ	
	Συσκευασμένο ανά τεμάχιο: οι συσκευασίες δεν θα πρέπει να είναι ανοιγμένες ή φθαρμένες ή σχισμένες ή με τρύπες και να μην υπάρχουν διαρροές.	ΝΑΙ	
	Προέρχεται από ζώο σφαγμένο σε σφαγεία, τα οποία λειτουργούν νόμιμα, πριν 48 ώρες και μέχρι 6 ημέρες, να έχει υποστεί κρεωσκοπικό έλεγχο και να προέρχεται από ζώα ποιοτικής κατάταξης.	ΝΑΙ	
	Προέρχεται από ζώα που βρίσκονται σε άριστη θρεπτική και φυσική κατάσταση με επιφανειακό λίπος πάχους όχι μεγαλύτερο των 6χλστ. Η μέτρηση θα γίνεται στην περιοχή του ισχίου του στέρνου και στην έσω επιφάνεια του μηρού και να φέρει τις προβλεπόμενες σφραγίδες του Κτηνιατρικού υγειονομικού ελέγχου.	ΝΑΙ	
Οι προμηθεύουσες τον ανάδοχο μονάδες επεξεργασίας να έχουν κωδικό αριθμό κτηνιατρικής έγκρισης (κωδικό αριθμό Ε.Ε.), σύστημα HACCP ή θα τηρούν φακέλους αυτοελέγχων και κανόνες ορθής πρακτικής υγιεινής	ΝΑΙ		
ΠΑΤΑΤΕΣ	Ελληνικής Προέλευσης	ΝΑΙ	
	Συσκευασμένες σε σακί/συσκευασία 5κιλών έκαστο: οι συσκευασίες δεν θα πρέπει να είναι ανοιγμένες ή φθαρμένες ή σχισμένες ή με τρύπες και να μην υπάρχουν διαρροές.	ΝΑΙ	
	Απαλλαγμένες από υπολείμματα φυτοφαρμάκων, ραδιενεργά κατάλοιπα και να μην είναι μεταλλαγμένες.	ΝΑΙ	

* Να συμπληρωθεί από τον Προσφέροντα ή τον Εκπρόσωπό του.

Επιπλέον δηλώνω τα εξής:

- **Βεβαιώνω** ότι, θα συσκευάσω τα είδη σύμφωνα με τα οριζόμενα στην οικεία Πρόσκληση, θα μεταφέρω αυτά με ειδικώς διαμορφωμένο και κατάλληλο, για την μεταφορά και συντήρηση των ειδών, μεταφορικό όχημα (φορτηγό-ψυγείο), σε σημείο, το οποίο θα μου υποδείξει η ΚΟΔΕΠ, το οποίο θα παραμείνει, στο σημείο διανομής αυτών.
- **Εγγυώμαι** ότι τα είδη θα είναι άριστης ποιότητας χωρίς αλλοιώσεις, νοθείες, προσβολές από μικροοργανισμούς, έντομα ή ακάρεα, γαιώδεις προσμίξεις, τοξικές ουσίες, ανεπιθύμητες οσμές, χρωματισμούς και άλλα ανεπιθύμητα οργανοληπτικά χαρακτηριστικά, σύμφωνα με τις διατάξεις

της εθνικής και ευρωπαϊκής νομοθεσίας και τις σχετικές προδιαγραφές των επισήμων κρατικών φορέων τροφίμων.

- Εφαρμόζω τους κανόνες ορθής υγιεινής πρακτικής και έχω θεσπίσει, εφαρμόζω και διατηρώ πάγια διαδικασία ή διαδικασίες, βάσει των αρχών HACCP σε όλα τα στάδια της αποθήκευσης και διακίνησης.
- Δεσμεύομαι ότι θα αντικατασταθεί ΑΜΕΣΑ κάθε ποσότητα είδους που προμηθεύσαμε, μέσα σε μία εργάσιμη (1) ημέρα, αφότου διαπιστωθεί παράβαση των παραπάνω διαβεβαιώσεων. Οι δαπάνες επιστροφής των ακατάλληλων ειδών και αποστολής των νέων σε αντικατάσταση των ακατάλληλων, θα βαρύνουν εμέ/τον προμηθευτή.
- Εφόσον από τη χρήση των ακατάλληλων ειδών προκληθούν αρνητικές επιπτώσεις στην υγεία όσων τα κατανάλωσαν, εγώ/ο προμηθευτής υποχρεούμαι να αναλάβω όλες τις δαπάνες αποκατάστασης της βλάβης που προξένησα από τα ακατάλληλα είδη.

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

.....
(επωνυμία εταιρείας)

.....
ονοματεπώνυμο νομίμου εκπροσώπου

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ)