



ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Α.Ε.

Κοδριγκτώνος 11β, 10434 Αθήνα

T: 210 8211940, F: 210 8211015

W: www.bio-hellas.gr, E: systems@bio-hellas.gr



## Αίτηση

Ένταξης Επιχείρησης Μαζικής Εστίασης Σύμφωνα με το Πρότυπο BIO Kouzina

### 1. Πληροφορίες για την Επιχείρηση

Επωνυμία Επιχείρησης:

#### 1α) Έδρα της Επιχείρησης

Διεύθυνση:

Ταχ. Κώδικας:

Νομός:

Χώρα:

Τηλέφωνα:

Φαξ:

Web:

ΑΦΜ:

Δ.Ο.Υ.:

#### 1β) Στοιχεία Υπεύθυνου της Επιχείρησης ως προς το Ινστιτούτο BIO Ελλάς

Όνοματεπώνυμο Υπευθύνου:

ΑΔΤ:

Θέση στην επιχείρηση:

e-mail:

Τηλέφωνο:

Κινητό Τηλέφωνο:

#### 1γ) Κατηγορία/ δραστηριότητα της επιχείρησης

Εστιατόριο

Εστιατόριο ξενοδοχείου

Καφέ / Μπαρ

Εστιατόριο τουριστικού καταλύματος

Ζαχαροπλαστείο

Κυλικείο

Catering

Εστιατόριο κατασκήνωσης

Delivery / take away

Εστιατόριο παιδικού σταθμού

Εστιατόριο νοσοκομείου

Εστιατόριο σχολείου

Άλλο (περιγράψτε):

#### 1δ) Εφόσον πρόκειται για ξενοδοχειακή μονάδα ή κατάλυμα, αναφέρατε:

Δυναμικότητα σε κλίνες:

Κατηγορία σε αστέρια ή κλειδιά:

#### 1ε) Εφόσον πρόκειται για εστιατόριο, αναφέρατε:

Δυναμικότητα σε κουβέρ:

Περίοδος/ συχνότητα λειτουργίας (π.χ. από Μάιο έως Οκτώβριο, τρεις μέρες ανά εβδομάδα κτλ):

#### 1στ) Άλλες Εγκαταστάσεις της Επιχείρησης (Υποκαταστήματα-Παραρτήματα)

Διεύθυνση:

Ταχ. Κώδικας:

Νομός:

Χώρα:

Τηλέφωνα:

Φαξ:

Web:

Δραστηριότητα:

### 1ζ) Υπεργολάβοι

Η επιχείρησή σας αναθέτει εργασίες σχετιζόμενες με την μαζική εστίαση σε τρίτο (υπεργολαβική δραστηριότητα);

Ναι , Όχι

Αν ναι, να συμπληρωθεί ο παρακάτω πίνακας σχετικά με τα στοιχεία του υπεργολάβου και να περιγραφεί το είδος της υπεργολαβικής δραστηριότητας.

Επωνυμία:			
Διεύθυνση:		Ταχ. Κώδικας:	
Νομός:		Χώρα:	
Τηλέφωνα:		Φαξ:	e-mail:
ΑΦΜ:		Δ.Ο.Υ.:	
Περιγραφή Υπεργολαβικής Δραστηριότητας:			

### 1η) Προφίλ της επιχείρησης

Περιγράψτε εν συντομία τη δραστηριότητα της επιχείρησης με ιδιαίτερη έμφαση στις υπηρεσίες εστίασης (π.χ είδος κουζίνας, τρόπος διάθεσης των εδεσμάτων - π.χ. buffet, «a la carte menus», «table d'hote menus», κυκλικά menus, σερβίρεται μόνο πρωινό, διατίθενται μόνο έτοιμα γεύματα σε αδιάρρηκτες συσκευασίες, επιχείρηση διανομής φαγητού - delivery κλπ).

--

## 2. Πιστοποίηση

**2.1.** Περιγράψτε το συνολικό εδεσματολόγιο (menu) της επιχείρησης και σημειώστε τα προς πιστοποίηση γεύματα /εδέσματα. Σε περίπτωση που το επιθυμείτε, μπορείτε να επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση το εδεσματολόγιο της επιχείρησης και παρακάτω να σημειώσετε μόνο τα προς πιστοποίηση εδέσματα.

--

**2.2.** Σημειώστε, κατά προσέγγιση, το συνολικό αριθμό των εδεσμάτων (πιάτων) που σερβίρονται ημερησίως και τον αριθμό για τα οποία αιτείσθε πιστοποίηση, είτε ως είτε ως βιολογικά εδέσματα είτε ως εδέσματα με βιολογικά συστατικά.

Συνολικός αριθμός εδεσμάτων:

Αριθμός εδεσμάτων προς πιστοποίηση:

**i)** Ως βιολογικά εδέσματα:

**ii)** Ως εδέσματα με βιολογικά συστατικά:

**2.3.** Επιθυμώ να ενταχθώ στην κατηγορία <sup>(1)</sup>:

**A.** BIO Kouzina **Gold**

**B.** BIO Kouzina **Silver**

**Γ.** BIO Kouzina **Bronze**

**Δ.** Πιστοποίησης πρώτων υλών ή/και ομάδας πρώτων υλών <sup>(2)</sup> , για τις παρακάτω πρώτες ύλες<sup>(2)</sup>:

1)

2)

3)

### 3. Εξοπλισμός της επιχείρησης

Περιγράψτε τον εξοπλισμό που χρησιμοποιείτε στην επιχείρησή σας (αποθηκευτικοί χώροι - ψυγεία, εξοπλισμός προετοιμασίας εδεσμάτων, εξοπλισμός συντήρησης κλπ).

### 4. Παρασκευή εδεσμάτων

Περιγράψτε αναλυτικά τις διαδικασίες παρασκευής των εδεσμάτων (πεδία παραλαβής α' υλών, αποθήκευσης α' υλών, επεξεργασίας α' υλών / παρασκευής εδεσμάτων, σερβιρίσματος κλπ).

### 5. Προσωπικό

Σύνολο εργαζομένων:

Αριθμός εργαζομένων στον τομέα της προς πιστοποίηση μονάδας μαζικής εστίασης:

### 6. Επισήμανση & διαχωρισμός των προϊόντων

Περιγράψτε αναλυτικά τις διαδικασίες σήμανσης και διαχωρισμού που ακολουθεί η επιχείρηση προκειμένου να διαχωρίζονται οι πρώτες ύλες, τα ενδιάμεσα και τελικά προϊόντα βιολογικής προέλευσης από αντίστοιχα συμβατικά:

Κατά την αποθήκευση:

Κατά την επεξεργασία των πρώτων υλών και την παρασκευή των εδεσμάτων:

Κατά το σερβίρισμα:

<sup>(1)</sup> Επιλέξτε μια από τις κατηγορίες πιστοποίησης Gold, Silver ή Bronze. Ενημερωθείτε για τις απαιτήσεις ανά κατηγορία πιστοποίησης, από το site του BIO Ελλάς (<http://www.bio-hellas.gr>). Η οριστική, ωστόσο, κατάταξη της επιχείρησή σας σε κάποια από τις παραπάνω κατηγορίες και η χορήγηση του αντίστοιχου πιστοποιητικού, θα αποφασιστεί κατόπιν της επιτόπιας αξιολόγησης της επιχείρησή σας σύμφωνα με τις απαιτήσεις του προτύπου «BIO Kouzina».

<sup>(2)</sup> Η πιστοποίηση πρώτων υλών ή/και ομάδας πρώτων υλών, μπορεί να χορηγηθεί, είτε μεμονωμένα, είτε σε συνδυασμό με κάποια από τις κατηγορίες Gold, Silver ή Bronze. Εφόσον επιθυμείτε την πιστοποίηση της επιχείρησή σας σύμφωνα με την κατηγορία των πρώτων υλών ή/και ομάδας πρώτων υλών, σημειώστε σε ποιες πρώτες ύλες ή/και ομάδες πρώτων υλών αφορά η πιστοποίηση αυτή.

## 7. Προγράμματα καθαρισμού, απολύμανσης, απεντόμωσης / μυοκτονίας

Εφαρμόζεται στην επιχείρηση πρόγραμμα καθαρισμού των εγκαταστάσεων/ εξοπλισμού; Ναι  Όχι

Εφαρμόζεται στην επιχείρηση πρόγραμμα απεντόμωσης / μυοκτονίας; Ναι  Όχι

## 8. Συνοδευτικά Έγγραφα <sup>(3)</sup>

Τα παρακάτω έγγραφα/ αρχεία υπάρχουν ενημερωμένα και διαθέσιμα για έλεγχο στην επιχείρηση (παρακαλώ σημειώστε):

Άδεια Λειτουργίας.

Αγορανομική Άδεια.

Κάτοψη των εγκαταστάσεων.

Μενού (το οποίο θα περιλαμβάνει τόσο τα πιστοποιημένα όσο και τα συμβατικά εδέσματα).

Έγγραφα υγειονομικού ελέγχου.

Πιστοποιητικά της επιχείρησης (π.χ. κατά ΕΛΟΤ EN ISO 22000) / Λοιπά.

Αρχεία προγραμμάτων απεντόμωσης/ μυοκτονίας.

Διαφημιστικό υλικό.

Άλλο (περιγράψτε):

## 9. Δημοσιοποίηση Στοιχείων της Επιχείρησης

Επιθυμείτε στοιχεία της επιχείρησής σας (επωνυμία, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, ιστοσελίδα, προσφερόμενα προϊόντα κτλ) να αναρτώνται στην ιστοσελίδα του ΒΙΟ Ελλάς; Ναι , Όχι

## 10. Δήλωση

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ως υπεύθυνος της επιχείρησης δηλώνω ότι:

- i) Όλες οι πληροφορίες που δηλώνονται στην παρούσα αίτηση, είναι ακριβείς και αληθείς και θα αποτελέσουν τη δέσμευση από πλευράς μου για τη σύναψη σύμβασης μεταξύ εμού και του ΒΙΟ Ελλάς.
- ii) Οποιοδήποτε άλλο στοιχείο/ έγγραφο, σχετικό με την πιστοποίηση της επιχείρησής μου, ζητηθεί, θα προσκομιστεί εντός συγκεκριμένης προθεσμίας που θα καθοριστεί σε συνεννόηση με το ΒΙΟ Ελλάς.
- iii) Αποδέχομαι την καταβολή του ποσού των 150 €, ως προκαταβολή επί του ετησίου κόστους πιστοποίησης. Το ποσό αυτό θα το καταβάλλω μετά την υπογραφή σύμβασης συνεργασίας μεταξύ της επιχείρησης και του ΒΙΟ Ελλάς και πριν από την πρώτη επιθεώρηση στις εγκαταστάσεις της επιχείρησής μου.

Ημερομηνία:

Υπογραφή/ Σφραγίδα

Μη συμπληρώνετε κάτω από τη γραμμή. Συμπληρώνεται από το ΒΙΟ Ελλάς

1. Αριθμός Σελίδων: \_\_\_\_\_ 3. Ημερομηνία παραλαβής: \_\_\_\_\_

2. Αριθμός Πρωτοκόλλου: \_\_\_\_\_ 4. Υπεύθυνος Παραλαβής: \_\_\_\_\_

<sup>(3)</sup> Δεν απαιτείται να επισυνάψετε στην παρούσα αίτηση κάποιο από τα παραπάνω έγγραφα/ αρχεία. Θα ελεγχθούν κατά την διάρκεια της επιτόπιας αξιολόγησης της επιχείρησής σας από το ΒΙΟ Ελλάς.