

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**6^η Οργανοληπτική αξιολόγηση ελληνικών προϊόντων με βάση το κρέας
και ελληνικών κρεατοσκευασμάτων**

10 Νοεμβρίου 2018 στο πλαίσιο της έκθεσης MEAT & GRILL DAYS 2018

ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ ΤΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ: ΣΕΒΕΚ – ΣΠΑΚΒΕ – OMIND CREATIVES -MEAT PLACE

Στοιχεία εταιρείας για συμμετοχή στην Αξιολόγηση

Επωνυμία: _____

Δραστηριότητα: _____

ΑΦΜ: _____ Δ.Ο.Υ.: _____

Τηλ: _____ e-mail: _____

Πόλη: _____ Οδός: _____ Αρ: _____

Κωδικός έγκρισης εγκατάστασης (IMP ή A-MPR) _____

Υπεύθυνος επικοινωνίας:.....Κινητό.....

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΘΑ ΣΤΕΙΛΕΤΕ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Παρακαλούμε αναφέρατε το όνομα του προϊόντος και την κατηγορία στην οποία κατατάσσεται ακριβώς όπως θα είναι και τα δείγματα που θα στείλετε. **Μέγιστος αριθμός δειγμάτων: 10**

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Κόστος Συμμετοχής:

► **ΓΙΑ ΕΚΘΕΤΕΣ** με περίπτερο στην έκθεση MEAT & GRILL DAYS 2018, **3 Δείγματα Δωρεάν**. Κάθε επιπλέον δείγμα προς αξιολόγηση 80€ + ΦΠΑ

► **Για ΜΗ ΕΚΘΕΤΕΣ: 550€ + ΦΠΑ για 6 προϊόντα** (για εταιρείες που δεν έχουν περίπτερο). Κάθε επιπλέον δείγμα προς αξιολόγηση 80€ + ΦΠΑ

► **ΕΙΔΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΜΕ ΠΕΡΙΠΤΕΡΟ & ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ:**

975€ + ΦΠΑ, για συμμετοχή με 3 δείγματα & συμμετοχή με εκθεσιακό stand 7,5 τετρ. μέτρων στην έκθεση με βασική δομή. (Ισχύει μόνο για μικρούς παραγωγούς αλλαντικών και παραδοσιακών προϊόντων κρέατος).

Κόστος Συμμετοχής : _____ + ΦΠΑ (24%): _____ = _____

Τρόπος πληρωμής: Κατάθεση εντός 3 ημερών από την αίτηση συμμετοχής.

Αρ. Λογαριασμού **ALPHA BANK** 113-00-2320-001201 **IBAN:** GR 150 140 156 011 300 2320 00 1201

Δικαιούχος: ΔΗΜΗΤΡΙΑΔΗΣ Θ. & ΣΙΑ ΙΚΕ (Παρακαλούμε να αναγράφετε στην αιτιολογία το ΑΦΜ της εταιρείας σας).

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε και την υπεύθυνη δήλωση που συνοδεύει την παρούσα αίτηση και αποτελεί βασική προϋπόθεση για να ισχύει η συμμετοχή σας.

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως τους όρους συμμετοχής που συνοδεύουν την αίτηση και γνωρίζω τη διαδικασία αξιολόγησης των προϊόντων που θα αποστείλει η επιχείρησή μου

Ημερομηνία Υπογραφή – Σφραγίδα Εταιρείας

Ο Νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας: _____

Παρακαλούμε στείλτε μας την αίτηση με fax στο 210 9010041 ή στο mail: info@omind.gr

Όροι και Προϋποθέσεις συμμετοχής:

1. Οι όροι του διαγωνισμού είναι οι μόνοι που διέπουν τη συγκεκριμένη διαδικασία αξιολόγησης.
2. Η διοργάνωση της 6ης Οργανοληπτικής αξιολόγησης ελληνικών προϊόντων με βάση το κρέας και ελληνικών κρεατοσκευασμάτων 2018, αποτελεί συνδιοργάνωση των επαγγελματικών οργανώσεων ΣΕΒΕΚ – ΣΠΑΚΒΕ και της OMIND CREATIVES διοργανώτριας της έκθεσης MEAT & GRILL DAYS 2018.
3. Οι εταιρείες που συμμετέχουν στο διαγωνισμό πρέπει να έχουν έδρα την Ελλάδα.
4. Οι συμμετέχοντες στην αξιολόγηση θα πρέπει να διαθέτουν κωδικό έγκρισης εγκατάστασης IMP ή κωδικό A MPR και να έχουν την απαραίτητη άδεια λειτουργίας, παραγωγής και εμπορίας προϊόντων κρέατος
5. Τα προϊόντα που θα αποστείλουν οι εταιρείες πρέπει να ανήκουν στις κατηγορίες που ορίζει ο διοργανωτής και είναι τα ίδια με αυτά που κυκλοφορούν στην καταναλωτική αγορά και ανταποκρίνονται πλήρως στον ελληνικό κώδικα τροφίμων και ποτών. Απόκλιση από τη νομοθεσία αλλά και το τι ορίζει ο κώδικας τροφίμων και ποτών μπορεί να αποτελέσει αιτία μη αξιολόγησης κάποιου δείγματος ή αφαίρεσης κάποιας διάκρισης
6. Η διαδικασία αξιολόγησης που ορίζεται από τους διοργανωτές και η τελική βαθμολογία των προϊόντων, αποτελεί τη μόνη έγκυρη διαδικασία αξιολόγησης των προϊόντων από την κριτική επιτροπή και δεν μπορεί να αμφισβητηθεί από οποιονδήποτε διαγωνιζόμενο ή τρίτο.
7. Οι εταιρείες που το προϊόν τους χρειάζεται ψήσιμο, θα πρέπει να αποστείλουν έγγραφες οδηγίες για τη διαδικασία ψησίματος (η οποία θα γίνει μόνο με επαγγελματικούς φούρνους κλειστού τύπου) η οποία θα πραγματοποιηθεί από επαγγελματίες που θα ορίσει ο διοργανωτής. Ο συμμετέχων στην αξιολόγηση συναινεί το προϊόν του να το ψησει επαγγελματίας συνεργάτης από τη διοργάνωση. Σε κάθε περίπτωση η διαδικασία ψησίματος και ο χειρισμός του προϊόντος δεν μπορεί να αμφισβητηθεί από το διαγωνιζόμενο ή από οποιονδήποτε άλλον.
8. Ο κάθε διαγωνιζόμενος θα πρέπει να αποστείλει 2 προϊόντα από κάθε είδος, συσκευασμένο εντός των ημερομηνιών που θα ορίζει ο οργανωτής στο “εγχειρίδιο οδηγιών για συμμετέχοντες στην αξιολόγηση” που θα λάβουν εγκαίρως οι συμμετέχοντες στην αξιολόγηση.
9. Ακύρωση συμμετοχής στη διαδικασία αξιολόγησης γίνεται μόνο με έγγραφη αίτηση προς το διοργανωτή. Επιστροφή χρημάτων γίνεται μόνο εάν η ακύρωση της συμμετοχής γίνει 20 ημέρες πριν την τέλεση της αξιολόγησης.
10. Σε περίπτωση οριστικής ματαίωσης της εκδήλωσης, ο διοργανωτής οφείλει να επιστρέψει το χρηματικό ποσό που έχει καταβάλει ο διαγωνιζόμενος.
11. Μη τήρηση των οδηγιών του διοργανωτή από το συμμετέχοντα, που αναγράφονται στο “εγχειρίδιο οδηγιών για συμμετέχοντες στην αξιολόγηση”, δίνει το δικαίωμα στο διοργανωτή την ακύρωση της συγκεκριμένης συμμετοχής, ή μέρος των προϊόντων αυτής, χωρίς υποχρέωση επιστροφής χρημάτων
12. Τα αποτελέσματα της αξιολόγησης κοινοποιούνται πρώτα στον παραγωγό και εφόσον συμφωνήσει ο ίδιος εγγράφως, κοινοποιούνται τα αποτελέσματα στο ευρύ κοινό μέσω περιοδικών και διαδικτύου.

Υπογραφή – Σφραγίδα Εταιρείας

Ο Νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας : _____
Παρακαλούμε στείλτε μας την αίτηση με fax στο 210 9010041 ή στο mail: info@omind.gr

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

ΠΡΟΣ:	ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΕΣ ΤΗΣ 6ης ΟΡΓΑΝΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΛΛΑΝΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΡΕΑΤΟΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ 2018 Επαγγελματικές οργανώσεις ΣΕΒΕΚ – ΣΠΑΚΒΕ. - Εταιρεία OMIND CREATIVES		
Ο – Η Όνομα:	Επώνυμο:		
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:			
ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:	ΑΦΜ: ΔΟΥ:		
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:			
Τηλ: - Fax:	Email:		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	Οδός:	Αριθ	ΤΚ:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του νόμου δηλώνω ότι:

Είμαι νόμιμος εκπρόσωπος της προαναφερόμενης εταιρείας και συμφωνώ με τους παρακάτω όρους της 6ης αξιολόγησης προϊόντων κρέατος που θα συμμετέχει η επιχείρησή μου που αντιπροσωπεύω με τα προϊόντα που δηλώνω παραπάνω ότι θα αποστείλω:

1. Τα δείγματα των προϊόντων που θα αποστείλω στη διαδικασία αξιολόγησης ανταποκρίνονται στις απαιτήσεις του κώδικα τροφίμων και ποτών και των σχετικών ευρωπαϊκών κανονισμών και είναι τα ίδια με αυτά που διατίθενται στην καταναλωτική αγορά.
2. Η εταιρεία μου διαθέτει την απαραίτητη άδεια λειτουργίας και κωδικό έγκρισης εγκατάστασης IMP ή A MPR για τα προϊόντα που παράγει και εμπορεύεται και τα προϊόντα που θα αποστείλω στην αξιολόγηση είναι προσαρμοσμένα σύμφωνα με τον κώδικα τροφίμων και ποτών.
3. Γνωρίζω ότι η διαδικασία αξιολόγησης που προβλέπεται από τους διοργανωτές είναι η μόνη που ορίζει τη συγκεκριμένη εκδήλωση και δεν έχω δικαίωμα ένστασης επί της διαδικασίας, επί των αποτελεσμάτων επί μέρους ή σε ολόκληρο αυτής.
4. Γνωρίζω τη διαδικασία επαναξιολόγησης των προϊόντων μου από τη διοργανώτρια εταιρεία, και θα ανταποκριθώ αναλόγως οποτεδήποτε μου ζητηθεί, ώστε να διασφαλιστεί η εγκυρότητα των δειγμάτων που έχουν περάσει από τη διαδικασία αξιολόγησης. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί διαφορετικό αποτέλεσμα θα ακυρωθεί η όποια διάκριση έχω λάβει και θα ενημερωθεί το αγοραστικό κοινό.

Ημερομηνία: _____/2018

Ο/Η Δηλών/Δηλούσα:

(Υπογραφή - Σφραγίδα)

Παρακαλούμε στείλτε μας την αίτηση με fax στο 210 9010041 ή στο mail: info@omind.gr