



TASTE CYPRUS

DELIGHTFUL JOURNEYS

CERTIFIED QUALITY RETAILER

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ
ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ
ΠΩΛΗΣΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**

**ΣΥΜΦΩΝΟ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ
ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΓΑΣΤΡΟΝΟΜΙΑΣ**



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Ταμείο
Περιφερειακής Ανάπτυξης



Κυπριακή Δημοκρατία



Διαρθρωτικά Ταμεία
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ



Taste Cyprus
Delightful Journeys

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η παρούσα προδιαγραφή συντάχθηκε με σκοπό τον καθορισμό των συγκεκριμένων απαιτήσεων που πρέπει να πληρούνται από τους επιχειρηματίες που επιθυμούν να κάνουν χρήση του Σήματος πιστοποίησης στα καταστήματά τους.

Οι απαιτήσεις περιλαμβάνουν (κυρίως) κριτήρια:

- ✓ προέλευσης και ποιότητας των προϊόντων
- ✓ ποιότητας προσφερόμενων υπηρεσιών
- ✓ ταυτότητας και προδιαγραφών λειτουργίας

Στόχος είναι, ο καθορισμός των προϋποθέσεων και των χαρακτηριστικών για τη δημιουργία και λειτουργία μιας ενιαίας αναγνωρίσιμης δομής και εικόνας καταστημάτων όπου θα πωλούνται κυπριακά προϊόντα.

1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

Η παρούσα προδιαγραφή καθορίζει τις απαιτήσεις που πρέπει να πληρούνται από τα καταστήματα πώλησης κυπριακών προϊόντων που επιθυμούν να αποκτήσουν το Σήμα.

2. ΕΦΑΡΜΟΓΗ

Η παρούσα προδιαγραφή εφαρμόζεται σε καταστήματα εμπορίας κυπριακών προϊόντων διατροφής που δραστηριοποιούνται εντός των διοικητικών ορίων της Κυπριακής Δημοκρατίας, διαθέτουν όλες τις απαιτούμενες αδειοδοτήσεις που αφορούν τα υποστατικά και έχουν εξασφαλισμένο Πιστοποιητικό Καταλληλότητας από Υγειονομικές Υπηρεσίες του κράτους (ή τις αρμόδιες Επαρχιακές Διοικήσεις ή Δημοτικές Αρχές).

3. ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΡΙΣΜΟΙ

Για τους σκοπούς της παρούσας προδιαγραφής εφαρμόζονται οι όροι και οι ορισμοί που δίδονται στο παρόν κεφάλαιο.

Όρος	Επεξήγηση
Πελάτης	Πρόσωπο ή ομάδα προσώπων που προμηθεύονται τα προϊόντα μιας εμπορικής επιχείρησης τροφίμων και ποτών. Ως πελάτες νοούνται όλοι οι καταναλωτές που επιθυμούν να επισκεφτούν ένα κατάστημα πώλησης (τοπικών) κυπριακών προϊόντων και είναι τουρίστες, επισκέπτες ή κάτοικοι της Κύπρου.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Ταμείο
Περιφερειακής Ανάπτυξης



Κυπριακή Δημοκρατία



Διαρθρωτικά Ταμεία
της Ευρωπαϊκής Ένωσης στην Κύπρο



ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ



Καίριος
Standard

Όρος	Επεξήγηση
Κατάστημα	Κάθε επιχείρηση εμπορίας και διάθεσης κυπριακών τοπικών προϊόντων διατροφής.
Έλεγχος	Η λήψη όλων των απαραίτητων μέτρων ούτως ώστε να διασφαλίζεται και να τηρείται από την επιχείρηση η συμμόρφωση με τα κριτήρια πιστοποίησης.

4. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Οι απαιτήσεις της παρούσας προδιαγραφής αφορούν στη λειτουργία των καταστημάτων πώλησης και διάθεσης κυπριακών προϊόντων και περιλαμβάνουν κριτήρια εξυπηρέτησης πελατών, εγκαταστάσεων, υγιεινής και ασφάλειας κλπ.

Για τη συνεχή βελτίωση της παρούσας προδιαγραφής οι προτάσεις των εμπλεκόμενων φορέων θα λαμβάνονται υπόψη και θα περιλαμβάνονται στις επόμενες εκδόσεις του παρόντος εγγράφου.

4.1 Γενικά Υποχρεωτικά Κριτήρια

Οι παρακάτω απαιτήσεις εντάσσονται στα υποχρεωτικά κριτήρια απονομής του Σήματος και είναι προαπαιτούμενα για την υποβολή αίτησης.

- Η επιχείρηση διαθέτει τις βασικές αδειοδοτήσεις που αφορούν στα υποστατικά καθώς και πιστοποιητικό καταλληλότητας από τις Υγειονομικές Υπηρεσίες του κράτους (ή από τις αρμόδιες επαρχιακές διοικήσεις ή δημοτικές αρχές) για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας.
- Η επιχείρηση είναι εγκατεστημένη εντός των διοικητικών ορίων της Κυπριακής Δημοκρατίας.
- Η δραστηριότητα της επιχείρησης αφορά σε κατάστημα λιανικής πώλησης και διάθεσης τροφίμων και ποτών.

4.2 Ειδικά Κριτήρια Αξιολόγησης

	Κριτήριο	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	Συμμόρφωση	Μη Συμμόρφωση
Λειτουργία επιχείρησης				
Υ	Εφαρμογή κανόνων ατομικής υγιεινής από το προσωπικό.	Υποχρεωτική		
Υ	Τα προϊόντα προς πώληση του καταστήματος είναι σε ποσοστό 50% προϊόντα που παράγονται ή/και τυποποιούνται στην Κύπρο.	Υποχρεωτική		
Υ	Τα προϊόντα δεν είναι εκτεθειμένα σε συνθήκες που βάζουν σε κίνδυνο την υγεία του καταναλωτή.	Υποχρεωτική		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ
ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΠΩΛΗΣΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

	Κριτήριο	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	Συμμόρφωση	Μη Συμμόρφωση
Υ	Τα προϊόντα τοποθετούνται σε κατάλληλα διαμορφωμένους αποθηκευτικούς χώρους.	Υποχρεωτική		
Υ	Επικρατούν κατάλληλες συνθήκες συσκευασίας ανάλογα με το είδος του προϊόντος.	Υποχρεωτική		
Π	Η επιχείρηση εφαρμόζει συστήματα ποιότητας (π.χ. ISO, HACCP).	Προαιρετική		
Εξυπηρέτηση				
Υ	Η εξυπηρέτηση των πελατών και ο τρόπος συμπεριφοράς διέπεται από τις αρχές της φιλοξενίας, της ποιότητας και του επαγγελματισμού.	Υποχρεωτική		
Υ	Υπάρχει πιάτο γευστικής δοκιμής μέσα στο κατάστημα (κέρασμα).	Υποχρεωτική		
Υ	Το προσωπικό γνωρίζει την προέλευση, τη σύνθεση και τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των προϊόντων.	Υποχρεωτική		
Υ	Η πλειοψηφία του προσωπικού είναι σε θέση να παρέχει πληροφόρηση στην ελληνική γλώσσα και σε τουλάχιστον μια ξένη γλώσσα.	Υποχρεωτική		
Υ	Υπάρχει βιβλίο εντυπώσεων πελατών.	Υποχρεωτική		
Π	Χρησιμοποιείται χάρτινη τσάντα από ανακυκλωμένο χαρτί με εκτυπωμένη την εταιρική ταυτότητα και το Σήμα.	Προαιρετική		
Π	Επικρατεί ενιαίος ενδυματολογικός κώδικας (μπλούζα με εταιρική ταυτότητα, ποδιά μπακάλη).	Προαιρετική		
Π	Υπάρχει δυνατότητα πληρωμής με πιστωτική κάρτα.	Προαιρετική		
Π	Υπάρχει ενημερωτικό υλικό για τα τοπικά προϊόντα και την κυπριακή γαστρονομία.	Προαιρετική		
Αγορές – προμήθεια προϊόντων				
Υ	Τηρείται επικαιροποιημένο μητρώο προμηθευτών.	Υποχρεωτική		
Υ	Επιτρέπεται η πώληση χύμα προϊόντων με την προϋπόθεση ότι αναφέρεται ο παραγωγός, η προέλευση και η ημερομηνία παραγωγής.	Υποχρεωτική		
Εγκαταστάσεις				
Υ	Υπάρχει επαρκής φωτισμός και άνεση χώρων.	Υποχρεωτική		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ
ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΠΩΛΗΣΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

	Κριτήριο	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	Συμμόρφωση	Μη Συμμόρφωση
Υ	Υπάρχουν καλαίσθητες προθήκες ή βιτρίνες προϊόντων.	Υποχρεωτική		
Υ	Επικρατούν απόλυτες συνθήκες καθαριότητας εγκαταστάσεων.	Υποχρεωτική		
Υ	Είναι εμφανές το ωράριο λειτουργίας.	Υποχρεωτική		
Υ	Το κατάστημα είναι αναγνωρίσιμο μόνο από το Σήμα ή από την εταιρική του ταυτότητα. Μετά την απονομή του Σήματος, η πρόσοψη φέρει πινακίδα με το λογότυπο του Σήματος σε θέση που είναι ευδιάκριτη και αντιληπτή από τον πελάτη. Απαγορεύεται οποιαδήποτε άλλη ταμπέλα (διαφημιστική ή μη) στην πρόσοψη του καταστήματος.	Υποχρεωτική		
Π	Υπάρχει πρόσβαση και δυνατότητα εξυπηρέτησης ατόμων με ειδικές ανάγκες.	Προαιρετική		
Αισθητική				
Υ	Δεν επιτρέπονται οι ευτελείς κατασκευές (πλαστικά ράφια, τραπέζια, πάγκοι, καρέκλες, κλπ).	Υποχρεωτική		
Υ	Τα ψυγεία – προθήκες διέπονται από τάξη και δίδεται ιδιαίτερη έμφαση στην καθαριότητα.	Υποχρεωτική		
Υ	Οποιοσδήποτε επιγραφές ή ανακοινώσεις αναρτώνται στο κατάστημα και αφορούν τη λειτουργία, τις προσφορές ή άλλες πληροφορίες για τα προϊόντα, εκτυπώνονται πάντα στο πρότυπο σήμανσης που θα δοθεί από το Φορέα Διαχείρισης.	Υποχρεωτική		
Π	Τα αντικείμενα διακόσμησης, (π.χ. φωτογραφίες) συνάδουν με την κυπριακή ιστορία και παράδοση καθώς και με εικόνες που παραπέμπουν στην κυπριακή ύπαιθρο και την αγροτική ζωή.	Υποχρεωτική		
Τιμές				
Υ	Υπάρχει ευδιάκριτη αναγραφή τιμών για το σύνολο των προϊόντων.	Υποχρεωτική		
Υ	Αποφεύγονται οι υψηλές χρεώσεις και τα φαινόμενα αισχροκέρδειας.	Υποχρεωτική		

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΠΟΚΤΗΣΗΣ ΣΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ
ΣΕ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ ΠΩΛΗΣΗΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

Σύνολο κριτηρίων	Συμμόρφωση με όλα τα Υποχρεωτικά Κριτήρια		Συμμόρφωση Προαιρετικών Κριτηρίων Ικανοποίηση 4/7	
	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΝΑΙ	ΟΧΙ
29	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Προτάσεις βελτίωσης – Χρονοδιάγραμμα

α/α	Προτάσεις Βελτίωσης	Τρόπος Υλοποίησης	Χρονοδιάγραμμα ολοκλήρωσης

Υπογραφή εκπροσώπου Φορέα Διαχείρισης	Υπογραφή εκπροσώπου Επιχείρησης

5. ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΣΗΜΑΤΟΣ

Η ενδιαφερόμενη επιχείρηση για να υποβάλλει αίτηση απόκτησης Σήματος πρέπει επί ποινή αποκλεισμού να καλύπτει τα γενικά υποχρεωτικά κριτήρια. Επίσης πρέπει να ικανοποιεί όλα τα υποχρεωτικά ειδικά κριτήρια, ενώ σε σχέση με τα προαιρετικά ειδικά κριτήρια αξιολόγησης πρέπει να ικανοποιεί τέσσερα από τα επτά (4/7).

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Αριθμός Αίτησης

(συμπληρώνεται από τον Κυπριακό Οργανισμό Τουρισμού)

Επωνυμία Επιχείρησης:	
Όνοματεπώνυμο ιδιοκτήτη επιχείρησης:	
Διεύθυνση:	
Αριθμός Τηλεφώνου:	Αριθμός Φαξ:
Email:	Ιστοσελίδα:
Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου για επικοινωνία: Τηλέφωνο επικοινωνίας:	
Γενικά πληροφοριακά στοιχεία επιχείρησης (Δήμος ή Κοινότητα, διεύθυνση όπου εδρεύει η επιχείρηση, προϊόντα εμπορίας)	
Ωράριο και ημέρες λειτουργίας:	
Πιστοποίηση με άλλο Σήμα Ποιότητας ή/και Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Σας γνωρίζω ότι:

1. Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τις προδιαγραφές και τις διαδικασίες πιστοποίησης του Συμφώνου Ανάδειξης Κυπριακής Γαστρονομίας.
2. Οι πληροφορίες που δίδονται στο έντυπο είναι σωστές και αληθείς.
3. Εσωκλείω μαζί με την αίτηση ακριβές αντίγραφο της άδειας του υποστατικού και πιστοποιητικό καταλληλότητας διασφάλισης δημόσιας υγείας (υγειονομικό πιστοποιητικό).

Ημερομηνία: / / 2018

Ο /Η αιτών/ούσα

(υπογραφή και σφραγίδα)