

ΕΙΔΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ
ΜΟΝΑΔΩΝ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΡΑΤΗΡΙΟΥ ΤΡΟΦΙΜΩΝ-ΠΟΤΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΡΧΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ – ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ: _____
ΜΟΡΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ: _____
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____

Α.Φ.Μ.: _____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: _____
ΟΔΟΣ - ΑΡΙΘΜΟΣ: _____
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: _____
E-MAIL: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____
FAX.: _____

B. ΥΠΕΥΘΥΝΟΙ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΕΜΣ

Όνοματεπώνυμο Δντή Πωλήσεων: _____
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Πωλητή: _____
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Όνοματεπώνυμο Υπεύθυνου Πωλητή: _____
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

Γ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Πιστοποιητικό Εμπορικού/Βιομηχανικού Επιμελητηρίου.
2. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας, με ένδειξη «Για είσπραξη χρημάτων.
3. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας για το ΙΚΑ
4. Αντίγραφο της Εφημερίδας Κυβερνήσεως (ΦΕΚ) όπου αναγράφεται η επιχείρηση.
5. Αντίγραφο του Καταστατικού της επιχείρησης.
6. Πιστοποιητικό Ποινικού Μητρώου (Προέδρου και Διευθύνοντα Σύμβουλου).
7. Πιστοποιητικά αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής Αρχής, έκδοσης τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση, εκκαθάριση, αναγκαστική διαχείριση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή άλλη ανάλογη κατάσταση και επίσης ότι δεν τελούν υπό διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση ή έκδο-

σης απόφασης αναγκαστικής εκκαθάρισης ή αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού ή υπό ανάλογη διαδικασία

8. Βεβαίωση ορθής εφαρμογής συστημάτων αυτοελέγχου (HACCP).

9. Τιμοκατάλογο με τα προϊόντα με τα οποία επιθυμεί να συνεργαστεί με το Πρατήριο, με πλήρη στοιχεία (barcode τεμαχίου, κωδικός τιμολόγησης προϊόντος, περιγραφή, τιμή χονδρικής, έκπτωση, τιμή ΦΠΑ που βαρύνει τα προϊόντα, σημείωση αν οι αναγραφόμενες τιμές του τιμοκαταλόγου περιλαμβάνουν το ΦΠΑ)

10. Υπεύθυνη δήλωση ότι έλαβαν γνώση του εγκεκριμένου εντύπου συμφωνίας συνεργασίας

11. Λίστα συνεργαζόμενων αντιπροσώπων (εφόσον υφίστανται αντιπρόσωποι)

12. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν θα χρησιμοποιηθεί ως άμεσος ή έμμεσος αντιπρόσωπος μόνιμος ή σε εφεδρεία αξιωματικός των τριών Κλάδων των Ενόπλων Δυνάμεων, εφόσον δεν έχει παρέλθει πενταετία από το χρόνο της αποστρατείας του.

13. Για τις εταιρείες τροφίμων, επικυρωμένη υπεύθυνη δήλωση της διεύθυνσης των εγκαταστάσεων και αποδοχής επιθεώρησής τους από την αρμόδια Επιτροπή Προελέγχου Βιομηχανιών-Βιοτεχνιών Τροφίμων της Στρατιωτικής Υπηρεσίας

14. Αποκλειστικότητα Αντιπροσώπου (εφόσον υφίσταται).

15. Σύντομο ιστορικό περιγραφής της επιχείρησης

16. Εγχειρίδια (MANUALS & PROSPECTUS) των προσφερομένων ειδών (εφ' όσον υπάρχουν).

17. Άδεια λειτουργίας υγειονομικού ενδιαφέροντος, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα κατά περίπτωση από την ΚΥΑ 15523/2006 (ΦΕΚ 1187/Τ.Β'/31-08-2006) (για τις εταιρείες τροφίμων).

18. Άδεια λειτουργίας ψυκτικών θαλάμων (για τις εταιρείες κατεψυγμένων τροφίμων)

* Σε περίπτωση μη έγκρισης συνεργασίας με την εταιρεία, τα παραπάνω δικαιολογητικά θα καταστραφούν μετά την παρέλευση μηνός από την κοινοποίηση στην εταιρεία της απόφασής και εφόσον δεν έχει ζητηθεί εγγράφως η επιστροφή τους.

Δ. ΛΟΙΠΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

1. Επιχείρηση απασχολεί _____ άτομα.

2. Επιχείρηση συνεργάζεται με τις παρακάτω ομοειδείς με σας επιχειρήσεις (αναγράφονται γνωστές επιχειρήσεις όπως ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ, ΒΕΡΟΠΟΥΛΟΣ, ΜΑΡΙΝΟΠΟΥΛΟΣ, ΣΚΛΑΒΕΝΙΤΗΣ, CARREFOUR, ΜΑΚΡΟ, κ.λ.π.).

- α. _____
β. _____
γ. _____
δ. _____
ε. _____

3. Προέλευση προτεινόμενων ειδών: (σημειώνετε με √ τα ισχύοντα πεδία):

α. Ιδιόκτητο Εργοστάσιο [.....]

- β. Ιδιόκτητη Βιοτεχνία [.....]
 - γ. Συνεταιρισμός [.....] Περιοχή: _____
 - δ. Εισαγωγή [.....]
 - ε. Εμπορία [.....]
4. Δυνατότητα επαγγελματικής συσκευασίας προϊόντων: (ΝΑΙ/ ΟΧΙ)

Παρατηρήσεις:

5. Γραμμωτός Κωδικός (Bar Code) Προϊόντων

- α. Η επιχείρηση διαθέτει τα προϊόντα της με γραμμωτό κώδικα σύμφωνα με το σύστημα _____ (EAN 8, EAN 13 κλπ).
- β. Πρόκειται να τοποθετήσει γραμμωτό κώδικα κατά τον προ-
σεχή _____

Ε. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

1. Παροχές - Εκπτώσεις

α. Επί τιμολογίου:

_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____
_____% _____

β. Επί τζίρου λόγω του τρόπου πληρωμής:

Για εξόφληση εντός _____ ημερών από την ημερομηνία έκδοσης των τιμολογίων, έκπτωση επί τζίρου _____ % σε κάθε πληρωμή με Άμεσο Πιστωτικό Τιμολόγιο.

γ. Επί τζίρου (επιπρόσθετα):

_____% στο τέλος κάθε ημερολογιακού _____ (3μήνου, 6μήνου κλπ)
_____% στο τέλος κάθε ημερολογιακού _____ (3μήνου, 6μήνου κλπ)
_____% στο τέλος κάθε ημερολογιακού _____ (3μήνου, 6μήνου κλπ)
_____% στο τέλος κάθε ημερολογιακού _____ (3μήνου, 6μήνου κλπ)

δ. Επί τζίρου βάσει κλίμακας, στο τέλος του ημερολογιακού έτους (οι παροχές επί τζίρου που θα αποδοθούν, υπολογίζονται με βάση τη μεγαλύτερη κλίμακα που επιτεύχθηκε, επί του συνολικού τζίρου αγορών.)

Από _____ έως _____ απόδοση _____ %.

Από _____ έως _____ απόδοση _____ %.
Από _____ έως _____ απόδοση _____ %.
Από _____ έως _____ απόδοση _____ %.

ε. Δυνατότητα ετησίων ή άλλων BONUS:

ΣΤ. ΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Οι καταθέσεις όλων των προσφορών των νέων επιχειρήσεων, θα γίνονται καθ' όλη τη διάρκεια του έτους. Μετά την εξέταση του θέματος από το ΔΣ/ΕΚΕΜΣ οι επιχειρήσεις ενημερώνονται εγγράφως εντός ευλόγου χρονικού διαστήματος σχετικά με την απόφαση αυτού (έγκριση ή μη, της συνεργασίας).

2. Νέες επιχειρήσεις οι οποίες για οποιονδήποτε λόγο δεν εγκρίνονται οι προσφορές τους από το ΔΣ/ΕΚΕΜΣ, δεν έχουν δικαίωμα να επανέλθουν με νέα προσφορά για ένα χρόνο από την ημερομηνία λήψεως της σχετικής αποφάσεως (77/26-04-96 απόφαση του ΔΣ/ΕΚΕΜΣ).

3. Η υπογραφή του παρόντος εντύπου, ουδεμία δέσμευση δημιουργεί στο ΕΚΕΜΣ για τη συνεχή προμήθεια των ειδών του προμηθευτή, καθώς και για την προμήθεια του συνόλου των ειδών που αναφέρονται στον τιμοκατάλογο του προμηθευτή.

4. _____

5. Στοιχεία Επικοινωνίας:

Διεύθυνση: Στρατόπεδο Σακέττα Β', ΒΣΤ:902, Βύρωνας Αττικής
Τμήμα Προμηθειών Πρατηρίου Τροφίμων - Ποτών: 210 7675444
Γραμματεία ΕΚΕΜΣ: 210 7675481
Αριθμός Φαξ: 210 7654102

Βύρωνας, / /
Για την επιχείρηση
(Σφραγίδα Επιχείρησης - Υπογραφή –
Ονοματεπώνυμο Υπογράφοντα)