



ΔΗΛΩΣΗ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΙΑΣ

0.	Στοιχεία Επιχείρησης					Έλεγχος	
	Επώνυμο:		Όνομα:		Συμπληρώνεται από την επιχείρηση	Συμπληρώνεται από την Q-CERT	
	Πατρώνυμο:		Κωδικός (Q-CERT)				
	Επωνυμία:	<i>(Αφορά νομικά πρόσωπα)</i>					
1.	Περιγραφή εκτροφής					ΝΑΙ	ΟΧΙ
1.1	Η επιχείρηση θα παράγει:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Προϊόντα βιολογικής γεωργίας	Κωδικός μελισσοκομικής μονάδας _____					
2.	Ζωικό κεφάλαιο						
2.1	Αναφέρετε τον αριθμό των κυψελών της εκμετάλλευσής σας:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Από πού προέχονται οι κυψέλες για την ανανέωση του σμήνους;					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Από άλλη μονάδα βιολογικών σμηνών	<input type="checkbox"/> Άλλο:					
	<input type="checkbox"/> Από τη διαίρεση των παλιών κυψελών						
3.	Μελισσοκομική μονάδα						
3.1	Θέση της μονάδας κατά τη στιγμή της ένταξης					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Περιφερειακή Ενότητα	Δ.Δ.	Τοποθεσία	Αριθμός κυψελών			
3.2	Υπάρχουν άλλες εγκαταστάσεις τις οποίες χρησιμοποιείτε (π.χ. αποθήκη, χώρος συσκευασίας); Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:				<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/> Όχι		
	<i>Να επισυναφθούν σχέδια/σκαριφήματα των εγκαταστάσεων που αναφέρατε ή άλλων χώρων που χρησιμοποιείτε (αποθήκες, χώρος συσκευασίας, κλπ)</i>						
4.	Θέση μελισσοκομείων						
4.1	Αναφέρετε τις τοποθεσίες τις οποίες χρησιμοποιείτε κατά τη διάρκεια του έτους για την τοποθέτηση των μελισσιών:					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Περιφερειακή Ενότητα	Δ.Δ.	Τοποθεσία	Είδος βλάστησης	Περίοδος παραμονής		



4.2	Υπάρχουν πηγές μόλυνσης όπως αστικά κέντρα, αυτοκινητόδρομοι, βιομηχανικές περιοχές, χώροι απόρριψης απορριμμάτων κλπ σε κοντινή απόσταση από τις περιοχές που αναφέρατε; Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Όχι		
4.3	Υπάρχουν συμβατικές καλλιέργειες σε απόσταση μικρότερη των 3 χιλιομέτρων από τις τοποθεσίες που αναφέρατε; Αν ΝΑΙ, περιγράψτε:	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Όχι		
<i>Σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2018/848 η θέση των μελισσοκομείων πρέπει να εξασφαλίζει σε ακτίνα 3 χιλιομέτρων πηγές νέκταρος και γύρης από βιολογικές καλλιέργειες και αυτοφυή βλάστηση. Η γεωργική εκμετάλλευση <u>οφείλει να παρέχει επαρκείς πληροφορίες</u> (έγγραφα και αποδεικτικά στοιχεία) μαζί με τις κατάλληλες αναλύσεις εάν είναι απαραίτητο, ώστε να αποδειχθεί πως οι τοποθεσίες στις οποίες έχουν πρόσβαση τα μελίσσια πληρούν τους όρους του Κανονισμού.</i>					
5.	Διατροφή				
5.1	Πως καλύπτετε τις ανάγκες διατροφής των μελισσών κατά τη χειμερινή περίοδο; Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	Τι ποσότητες χρησιμοποιείτε για τις ανάγκες αυτές; Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	Ποια περίοδο του έτους χρειάζεται η τεχνητή διατροφή για τα μελίσσια σας (εάν εφαρμόζεται); Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Κτηνιατρικές αγωγές				
6.1	Ποια είναι τα σημαντικότερα προβλήματα που αντιμετωπίζεται από άποψη ασθενειών; Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2	Πως αντιμετωπίζατε τα προβλήματα αυτά μέχρι σήμερα; Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6.3	Με ποιον τρόπο θα αντιμετωπίζετε τα παραπάνω προβλήματα από την ένταξή σας και μετά; Παρακαλώ, περιγράψτε:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
6.4	Τηρείτε αρχείο των θεραπευτικών αγωγών που εφαρμόζετε;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
		<input type="checkbox"/>	Όχι																				
7.	Μηχανολογικός εξοπλισμός																						
7.1	Αναφέρετε το μηχανολογικό εξοπλισμό που χρησιμοποιείτε για τις κυψέλες που εντάσσετε στη βιολογική γεωργία:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
8.	Αποθήκευση																						
8.1	Που γίνεται η αποθήκευση των προϊόντων:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
8.2	Που γίνεται η τυποποίηση των προϊόντων;			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
9.	Παραγόμενα προϊόντα																						
9.1	Αναφέρετε τα προϊόντα που παράγει η επιχείρησή σας:			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
	<table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">Προϊόν</th><th colspan="2">Παραγωγική περίοδος</th><th rowspan="2">Ποσότητα (λίτρα ή κιλά)</th></tr><tr><th>Από:</th><th>Έως:</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Προϊόν	Παραγωγική περίοδος			Ποσότητα (λίτρα ή κιλά)	Από:	Έως:															
Προϊόν	Παραγωγική περίοδος		Ποσότητα (λίτρα ή κιλά)																				
	Από:	Έως:																					
10.	Τήρηση αρχείων, υποβολή πληροφοριών																						
10.1	Γνωρίζετε τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848 σχετικά με την τήρηση αρχείων μετά την ένταξη σας στο σύστημα ελέγχου και πιστοποίησης;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
		<input type="checkbox"/>	Όχι																				
10.2	Γνωρίζετε πως πρέπει να τηρείτε όλα τα πρακτικά μέτρα σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας ώστε να διασφαλιστεί η εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2018/848;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
		<input type="checkbox"/>	Όχι																				
10.3	Γνωρίζετε πως πρέπει να λάβετε όλα τα μέτρα προφύλαξης ώστε να περιοριστεί ο κίνδυνος επιμόλυνσης των προϊόντων σας από μη επιτρεπόμενα προϊόντα, καθώς και τα μέτρα καθαρισμού σε αποθήκες και σε όλη την αλυσίδα παραγωγής;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
		<input type="checkbox"/>	Όχι																				



11.	Παρατηρήσεις/σχόλια				
		<input type="checkbox"/>			
12.	Δήλωση συμμόρφωσης				
12.1	Πέραν των όσων δηλώνω με την υποβολή της αίτησης μου προς την Q-CERT, επίσης δηλώνω- αποδέχομαι και τα ακόλουθα:	Σχόλια			
12.2	Οι πληροφορίες που αναφέρω με την παρούσα δήλωση είναι αληθείς.				
12.3	Παρέλαβα τον Κανονισμό Πιστοποίησης και τον τιμοκατάλογο της Q-CERT.				
12.4	Θα ενημερώνω άμεσα την Q-CERT για κάθε αλλαγή των μέτρων/περιγραφής.				
12.5	Σε περίπτωση όπου οι υπεργολάβοι μου ελέγχονται από άλλον οργανισμό και όχι από την Q-CERT, οι Οργανισμοί μπορούν να ανταλλάσουν πληροφορίες μεταξύ τους όσον αφορά το αντικείμενο του ελέγχου.				
12.6	Σε περίπτωση όπου αιτηθώ την αλλαγή Οργανισμού πιστοποίησης, η Q-CERT θα μεταβιβάσει αντίγραφο του φακέλου μου όπως ορίζει η νομοθεσία, στον επόμενο Οργανισμό πιστοποίησης.				
12.7	Σε περίπτωση όπου αποσυρθώ από το σύστημα ελέγχου (καταγγείλω τη σύμβαση μου με την Q-CERT), η Q-CERT θα ενημερώσει άμεσα τη σχετική αρμόδια αρχή, ωστόσο θα διατηρήσει για τουλάχιστον 5 έτη τον φάκελο μου.				
12.8	Θα ενημερώσω άμεσα την αρμόδια αρχή ή/και την Q-CERT για τυχόν παρατυπίες ή παραβάσεις οι οποίες θίγουν τη βιολογική ιδιότητα των προϊόντων που λαμβάνω από άλλους επιχειρηματίες ή υπεργολάβους.				
13.	Επιπλέον καταθέτω στην Q-CERT με την παρούσα δήλωση τα ακόλουθα:				
<input type="checkbox"/>	Νομιμοποιητικά έγγραφα	<input type="checkbox"/>	Τοπογραφικούς χάρτες για τους χώρους βόσκησης	<input type="checkbox"/>	Σχεδιαγράμματα ή σκαριφήματα εγκαταστάσεων
<input type="checkbox"/>	Εκτροφικό Σχέδιο	<input type="checkbox"/>	Αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τις τοποθεσίες των μελισσιών	<input type="checkbox"/>	Κατάλογος Υπεργολάβων
<input type="checkbox"/>	Σύστημα ιχνηλασιμότητας	<input type="checkbox"/>	Έγγραφο εξουσιοδότησης αντιπροσώπου	<input type="checkbox"/>	Άλλο:

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

Το παρών έντυπο περιέχει πληροφορίες για την περιγραφή της μονάδας ή/και των εγκαταστάσεων ή/και της δραστηριότητάς της.

Επιπλέον περιλαμβάνει στοιχεία για τα πρακτικά μέτρα που θα λάβει η επιχείρηση σε όλη τη διαδικασία παραγωγής (σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας) ώστε να διασφαλισθεί η συμμόρφωση με τους κανόνες της βιολογικής γεωργίας, όπως επίσης και για τα μέτρα προφύλαξης και καθαρισμού που πρέπει να ληφθούν ώστε να περιορισθεί ο κίνδυνος μόλυνσης από μη εγκεκριμένα προϊόντα ή ουσίες.

Τα στοιχεία αυτά καθώς και όσα άλλα, σχετικά με τα παραπάνω, συντάσσει και διατηρεί η επιχείρηση επιβεβαιώνονται με τον αρχικό έλεγχο ή σε οποιαδήποτε μεταβολή τους κατά τον ετήσιο έλεγχο από την Q-CERT.

Το παρών έντυπο υποβάλλεται εκ νέου:

1) Σε περίπτωση μεταβολής των δραστηριοτήτων της επιχείρησης,

2) Σε περίπτωση μεταβολής των πρακτικών μέτρων που λαμβάνονται σε επίπεδο μονάδας, εγκαταστάσεων, δραστηριότητας για την τήρηση του Κανονισμού

3) Σε περίπτωση μεταβολής των μέτρων προφύλαξης για τον περιορισμό κινδύνου επιμόλυνσης από μη επιτρεπόμενες ουσίες ή προϊόντα, ή των μέτρων καθαρισμού.



ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Q-CERT

Ο ΟΕ&Π Βιολογικών Προϊόντων Q-CERT:

- Δεν εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής και για να ολοκληρωθεί η διαδικασία της ένταξης της επιχείρησης στο σύστημα ελέγχου, να εκδοθεί το έγγραφο F-3043 Έκθεση επαλήθευσης .
- Εντόπισε πιθανές ελλείψεις ή/και πιθανή μη συμμόρφωση με τους κανόνες βιολογικής παραγωγής, οι οποίες αφορούν στα σημεία:
Να δηλωθούν τα αντίστοιχα διορθωτικά μέτρα, τα οποία θα ληφθούν μέσω του εγγράφου F-3043 Έκθεση επαλήθευσης.

Υπεύθυνος παραλαβής και ελέγχου:

Υπογραφή: