ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

(Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης- τεκμηρίωσης, με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των «Απαιτήσεων- Τεχνικών Προδιαγραφών», καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση της Αναθέτουσας Αρχής)

**Δύο (2) κλιβανείς σε βάρδια για την λειτουργία των κλιβάνων του Νοσοκομείου**

| **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ** | **ΑΠΑΙΤΗΣΗ** | **ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** | **ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΑ ΦΥΛΛΑΔΙΑ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Η παροχή υπηρεσιών αφορά δύο (2) κλιβανείς για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών, σε βάρδια καθημερινά, πρωί ή απόγευμα από Δευτέρα έως Παρασκευή, Σαββατοκύριακα και αργίες | ΝΑΙ |  |  |
| 2. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά : |  |  |  |
| * + Πιστοποιητικό επιτυχούς αποφοίτησης από την σχολή κλιβανιστών – Απολυμαντών του Υπουργείου Υγείας της Γενικής Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και ποιότητας Ζωής, της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας
	+ Πιστοποιητικό υγείας από κρατικό Νοσοκομείο
 | ΝΑΙ |  |  |
| ΝΑΙ |  |  |
|  |  |  |