

**KARTA OCENY PODMIOTÓW NA SZLAK  
„ŚWIĘTOKRZYSKA KUŹNIA SMAKÓW”**

**I. DANE PODMIOTU**

<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>Adres podmiotu</b>	
<b>Rodzaj prowadzonej działalności</b>	

**II. KRYTERIA OCENY I PUNKTACJA**

L.p.	Kryteria oceny	Punktacja		
		TAK (1)	NIE (0)	Punktacja członków zespołu
				1
<b>Ocena ogólna / Część A (Dotycząca wszystkich podmiotów)</b>				
1.	Czy podmiot posiada zewnętrzny szyld reklamowy z nazwą prowadzonej działalności	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Czy zewnętrzny szyld reklamowy umieszczony jest w widocznym dla klienta miejscu	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Czy podmiot posiada materiały reklamowe (ulotki, foldery etc.) dotyczące prowadzonej działalności w zakresie produktu tradycyjnego/ lokalnego	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Czy podmiot posiada własną stronę internetową lub promuje w mediach społecznościowych sprzedaż produktów tradycyjnych /lokalnych	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Czy otoczenie obiektu jest estetyczne i czyste	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

6.	Czy wewnątrz obiektu jest estetyczne i czyste	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Czy podmiot posiada w miejscu sprzedaży wyeksponowane dyplomy/ certyfikaty za udział w konkursach na produkt tradycyjny, certyfikaty branżowe etc.	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Czy podmiot posiada minimum 1 produkt tradycyjny	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Czy podmiot posiada 2 i więcej produktów tradycyjnych	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Czy produkt/y są sprzedawane w miejscu wytworzenia (sklep przy gospodarstwie, przy przetwórni, wydzielone miejsce, etc.)	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Czy produkt/y są dostępne w sprzedaży w innych miejscach/ sklepach oferujących żywność tradycyjną/ regionalną/ ekologiczną lub dostępne są w sprzedaży internetowej	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Czy surowce wykorzystywane do wytwarzania produktu/ów pochodzą z własnej uprawy/ hodowli	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Czy surowce wykorzystywane do wytwarzania produktu/ów pochodzą od lokalnych producentów tj. rolników, przetwórców, etc. (nie dotyczy hurtowni)	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Czy surowce wykorzystywane do wytwarzania produktu/ów pochodzą z upraw ekologicznych	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Czy produkt/y wytwarzany jest w tradycyjny sposób z wykorzystaniem naturalnych surowców – lustracja miejsca wytwarzania oraz opis procesu wytwarzania i skład produktu/ów do wglądu	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Czy produkt/y są prawidłowo oznakowane zgodnie ze znakowaniem artykułów rolno-spożywczych	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Ocena jakości produktu/ów (smak, wygląd)	TAK (1)	NIE (0)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Suma:</b>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Uwagi:**

### III. PODSUMOWANIE II ETAPU CERTYFIKACJI

Ocena podmiotu			
Punktacja członków Zespołu			Minimalna ilość punktów
1.	2.	3.	9
Uzyskana ilość punktów *			Zakwalifikowano/ nie zakwalifikowano

\* Uzyskana ilość punktów =  $\frac{\text{suma ilości punktów poszczególnych członków Zespołu}}{\text{ilość członków Zespołu}}$

**Imię i nazwisko członka Zespołu:**

**Podpis członka Zespołu:**

1. ....

.....

2. ....

.....

3. ....

.....

.....  
Miejsce i data wypełnienia karty oceny