

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ANALYSES D'HUILE D'OLIVE

COORDONNEES DU DEMANDEUR (à ne renseigner que lors de la première analyse et en cas de changement de coordonnées)

NOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : COMMUNE :
TELEPHONE :-.....-.....-.....-..... FAX :-.....-.....-.....-..... E-MAIL :@.....

COORDONNEES DE FACTURATION (si différentes de celle du demandeur)

NOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : COMMUNE :
TELEPHONE :-.....-.....-.....-..... FAX :-.....-.....-.....-..... E-MAIL :@.....

TRANSMISSION DU (OU DES) RAPPORT(S) D'ANALYSES (merci de cocher le mode d'envoi que vous préférez)

☐ par voie postale ☐ par FAX ☐ par E-MAIL

IMPORTANT : en cas de transmission par E-mail ou par Fax, malgré les précautions prises pour assurer la sécurité des données, les rapports peuvent être interceptés. Le laboratoire ne peut donc pas garantir la confidentialité des données. Seul l'original fait foi. Les auditeurs Cofrac (ou internes) peuvent avoir accès à des informations vous concernant dans le cadre de la prestation et s'engage à la confidentialité. Le laboratoire n'autorise pas ses clients à faire référence à l'accréditation quelque soit la forme ou le support. La procédure de réclamation du laboratoire est disponible sur simple demande.

RENSEIGNEMENTS DE (OU DES) ECHANTILLON(S) (tarifs au verso)

NOM (cuve, n° lot...)	NATURE DU PRODUIT APPELLATION	MILLESIME	ANALYSE(S) DEMANDEE(S) voir le détail ci-après			
Echantillon n°1 :			☐ Acidité ☐ Indice de peroxyde ☐ Abs. UV ☐ Analyse sensorielle Analyses sous accréditation Cofrac* ☐ Menu 1 : acidité + indice de peroxyde ☐ Menu 2 : acidité + indice de peroxyde + Abs.UV Conformité produit ☐ oui ☐ non Conformité produit ☐ oui ☐ non			
Echantillon n°2 :			☐ Acidité ☐ Indice de peroxyde ☐ Abs. UV ☐ Analyse sensorielle Analyses sous accréditation Cofrac* ☐ Menu 1 : acidité + indice de peroxyde ☐ Menu 2 : acidité + indice de peroxyde + Abs.UV Conformité produit ☐ oui ☐ non Conformité produit ☐ oui ☐ non			
Echantillon n°3 :			☐ Acidité ☐ Indice de peroxyde ☐ Abs. UV ☐ Analyse sensorielle Analyses sous accréditation Cofrac* ☐ Menu 1 : acidité + indice de peroxyde ☐ Menu 2 : acidité + indice de peroxyde + Abs.UV Conformité produit ☐ oui ☐ non Conformité produit ☐ oui ☐ non			

*Accréditation Cofrac Essais n°1-7468, portée disponible sur www.cofrac.fr

IMPORTANT : Les méthodes de prélèvement des échantillons sont sous la responsabilité du demandeur. Pour l'indice de peroxyde, le règlement CEE préconise de « veiller » à ce que l'échantillon soit prélevé et stocké hors de la lumière, conservé au frais et enfermé dans des contenants de verre remplis entièrement et fermés hermétiquement.

Nous vous précisons qu'aucune réanalyse ne sera possible sur les échantillons déposés : ils seront détruits après analyse.

Je confirme avoir pris connaissance et accepter les méthodes et les tarifs pratiqués par le laboratoire (tarification sur demande) ainsi que les conditions générales de vente du laboratoire. J'autorise SYNERGIE LAB à me transmettre le(s) rapport(s) d'analyse(s) par mail, préalablement à l'envoi postal de l'original (rayer la mention si vous y êtes opposé)

A _____ Le ____/____/20__

Signature du demandeur

DETAIL ET TARIFS DES ANALYSES

Paramètres ou menus	Méthodes d'analyses	Volume (mL)	Délai	Tarif (€ HT)
Acidité (% acide oléique)	COI/T20/Doc34	100 ml*	3 à 5 jours ouvrables (Hors période de fermeture)	13,00
Indice de peroxyde (meq O ₂ /kg)	COI/T20/Doc35			13,00
Absorbance spécifique au rayonnement UV	COI/T20/Doc19			30,00
Analyse sensorielle	-			25,00
Analyses sous accréditation COFRAC : Accréditation n°1-7468, portée disponible sur www.cofrac.fr				
Menu 1 : Acidité + Indice de peroxyde	COI/T20/Doc34 et Doc35	100 ml*	3 à 5 jours ouvrables (Hors période de fermeture)	45,00
Menu 2 : Acidité + Indice de peroxyde + Absorbance spécifique au rayonnement UV	COI/T20/Doc34, Doc35 et Doc19	100 ml*		85,00

Tarifs dégressifs disponibles sur demande.

* Attention : les échantillons en vidange ne seront pas acceptés.