

Formulaire : DEMANDE D'ANALYSE

Ce document tient lieu de bon de commande

Demandeur	
Nom :	Référence client (1) :
Adresse :	N° SIRET :
CP - Ville :	Mail :
Téléphone :	

Coordonnées de facturation (si différentes de celles ci-dessus):	
Nom :	Référence client (1) :
Adresse :	N° SIRET :
CP - Ville :	Mail :
Téléphone :	

(1) La référence client se trouve sur votre dernier bulletin d'analyse. Si vos coordonnées n'ont pas changé, inscrivez votre référence client pour éviter de tout renoter. L'inscription de votre nom reste obligatoire.

Échantillons à analyser												
N°	N° de cuve ou N° de lot Informations obligatoires	Si HO "Olives mûrées" (Fruité noir), Cochez la case	Analyse(s) demandée(s) (voir liste page 2)									
			Acidité* (AC*) (β)	Indice de peroxyde* (IP*) (β)	K232 ou K270 (Rayez la mention inutile)	K232 + K270 + ΔK	PACK (AC* + IP* + K232 + K270 + ΔK)	Analyse sensorielle en jury expert (AS)	Éval. organoleptique en jury COI (DJ*) (2)	Éval. Organoleptique en jury COI - Contre-analyse (DJK*)	Détermination du profil analogique (DJA) (2)	Éval. Organoleptique en jury - Fruité noir (DJFN)
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Conditions d'expédition :

Pour assurer la fiabilité du résultat d'analyse, **le flacon doit être correctement rempli** (comporter peu d'espace de tête).
En cas de première demande d'analyse, veuillez accompagner ce formulaire du règlement (tarifs en page 2)

Adresse d'expédition :

Conditions d'expédition :

Pour assurer la fiabilité du résultat d'analyse, **le flacon doit être correctement rempli** (comporter peu d'espace de tête).
En cas de première demande d'analyse, veuillez accompagner ce formulaire du règlement (tarifs en page 2)

Adresse d'expédition :

Par la poste (Colissimo-Chronopost) : France Olive Process, Maison des Agriculteurs, 22 avenue Henri Pontier, 13626 AIX-EN-PROVENCE CEDEX
Par les transporteurs divers : France Olive Process, Maison des Agriculteurs, 4 avenue des Musiciens, 13100 AIX-EN-PROVENCE

Je confirme avoir pris connaissance et accepter les méthodes et les tarifs pratiqués par le laboratoire (p2).

J'autorise France Olive Process à me transmettre le(s) rapport(s) d'analyse(s) par mail, préalablement à l'envoi postal de l'original (rayez la mention si vous y êtes opposé)

À

Le

Signature:

DESCRIPTION DES ANALYSES ET TARIFS APPLICABLES au 1er Septembre 2022

(4) Les méthodes COI/T.20/Doc n°15, 19, 34 et 35 sont citées par le règlement d'exécution (UE) n°2022/2105 Annexe I.

Code	Analyses	Méthode	Vol.	Délai (6)	PU HT (TTC)
AC*	ACIDITÉ	Méthode COI/T.20/Doc n°34 (4)	25 cL	8 jours ouvrés	23,00 € HT (5) (27,60 € TTC)
IP*	INDICE DE PÉROXYDE	Méthode COI/T.20/Doc n°35 (4)	25 cL	8 jours ouvrés	37,00 € HT (5) (44,40 € TTC)
AC* IP*	ACIDITÉ INDICE DE PÉROXYDE	Méthodes COI/T.20/Doc n°34 et COI/T.20/Doc n°35 (4)	25 cL	8 jours ouvrés	46,00 € HT (5) (55,20 € TTC)
K232 ou K270	ANALYSE DE SPECTOPHOMETRIE DANS L'UV	Méthode COI/T.20/Doc n°19 (4) (7)	25 cL	8 jours ouvrés	35,00 € HT (5) (42,00 € TTC)
K232 K270 ΔK	ANALYSE DE SPECTOPHOMETRIE DANS L'UV	Méthode COI/T.20/Doc n°19 (4) (7)	25 cL	8 jours ouvrés	50,00 € HT (5) (60,00 € TTC)
PACK	ACIDITÉ*, INDICE DE PÉROXYDE*, K232, K270, ΔK	Méthodes COI/T.20/Doc n°19, COI/T.20/Doc n°34 et COI/T.20/Doc n°35 (4) (7)	25 cL	8 jours ouvrés	92,00 HT (5) (110,40 € TTC)
AS	ANALYSE SENSORIELLE EN JURY EXPERT	Méthode interne élaborée par FOP Analyse sensorielle par 3 dégustateurs professionnels permettant la description organoleptique et la classification de l'huile d'olive à titre indicatif, accompagnées de commentaires techniques.	25 cL	8 jours ouvrés	50,00 € HT (5) (60,00 € TTC)
DJ*	MÉTHODE D'ÉVALUATION ORGANOLEPTIQUE PAR UN JURY AGRÉÉ PAR LE COI	Méthode COI/T.20/Doc n°15 (4) Analyse sensorielle en jury agréé COI (8 jurés min.) permettant la classification de l'huile d'olive analysée. Le rapport d'analyse est utilisable à des fins d'étiquetage, au sens du règlement délégué (UE) 2022/2104.	50 cL	1 mois	420,00 € HT (504,00 € TTC)
DJK*	CONTRE ANALYSE MÉTHODE D'ÉVALUATION ORGANOLEPTIQUE PAR UN JURY AGRÉÉ PAR LE COI	Méthode COI/T.20/Doc n°15 (4) Prestation réservée aux autorités nationales. Cette contre-évaluation d'analyse sensorielle en jury agréé par le COI (DJ*) est réalisée en double.	50 cL	1 mois	650,00 € HT (780,00 € TTC)
DJA	DÉTERMINATION DU PROFIL ANALOGIQUE	Méthode interne élaborée par FOP Analyse analogique en jury (8 dégustateurs minimum) venant en complément d'une analyse DJ* et permettant d'établir un profil aromatique de l'huile d'olive analysée.	50 cL	1 mois	270,00 € HT (324,00 € TTC)
DJFN	MÉTHODE D'ÉVALUATION ORGANOLEPTIQUE INTERNE DU FRUITÉ NOIR	Méthode interne élaborée par FOP Analyse sensorielle en jury agréé COI (8 jurés min.).	50 cL	1 mois	420,00 € HT (504,00 € TTC)

(5) Ces analyses bénéficient d'une remise de 10% à partir de 2 échantillons/envoi et de -15% dès 5 échantillons/envoi.

(6) Le délai se déclenche à compter de la date de réception des échantillons au laboratoire et court jusqu'à la date d'émission du rapport incluse.

(7) Note : K270 désigne la mesure d'extinction spécifique réalisée à 268 ou 270 nm selon le solvant utilisé.

CADRE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE (traitement de la demande)						
Échantillon(s) réceptionné(s) le..... Par.....						
	Réf. échantillons	1	2	3	4	5
Échanges avec le client pour DJ/DJK/DJA/DJFN	Choix DJ/DJK/DJA/DJFN	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Tél <input type="checkbox"/> Autre:.....	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Tél <input type="checkbox"/> Autre:.....	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Tél <input type="checkbox"/> Autre:.....	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Tél <input type="checkbox"/> Autre:.....	<input type="checkbox"/> Mail <input type="checkbox"/> Tél <input type="checkbox"/> Autre:.....
	Choix analyse :	DJ* <input type="checkbox"/> DJK* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DJA	<input type="checkbox"/> DJ* <input type="checkbox"/> DJK* <input type="checkbox"/> DJA <input type="checkbox"/> DJFN			
Délai demandé par le client, si oui, précisez:		<input type="checkbox"/> Oui:..... <input type="checkbox"/> Non				
Conformité échantillon pour analyse:		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Observations complémentaires: <i>si l'échantillon est non conforme pour analyse, préciser la notification au client et les directives souhaitées</i>						