

**SCHEMA ADESIONE SERVIZI ANNO 2017****Az. Ragione Sociale** _____**Sede Legale** _____**Sede Operativa** _____**Legale Rappresentante** _____

chiede

al **Centro Agrochimico Regionale dell' A.S.S.A.M.**

l'attivazione dei servizi sotto indicati

Analisi latte:

<input type="checkbox"/> L2-Pacchetto analisi chimica	<input type="checkbox"/> L3-Pacchetto analisi completa senza inibenti	<input type="checkbox"/> L4-Pacchetto analisi completa	<input type="checkbox"/> L5-Pacchetto analisi completa extra
<input type="checkbox"/> Grasso	<input type="checkbox"/> Lattosio	<input type="checkbox"/> Urea	<input type="checkbox"/> Caseine
<input type="checkbox"/> RSM	<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> Indice Crioscopico	<input type="checkbox"/> Cellule somatiche
<input type="checkbox"/> Ricerca sostanze inibenti	<input type="checkbox"/> Aflatossina M ₁ ELISA	<input type="checkbox"/> Aflatossina M ₁ HPLC	<input type="checkbox"/> Fosfatasi alcalina
<input type="checkbox"/> Ricerca latte bovino in ovino	<input type="checkbox"/> Ricerca latte caprino in ovino	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Analisi microbiologiche su alimenti ed intermedi di lavorazione:

<input type="checkbox"/> MA1-Combinazione di 4 parametri (e. coli-210, stafilococchi-205, listeria-201, salmonella-203) su 5 unità campionarie	<input type="checkbox"/> MA2-Combinazione di 3 parametri (stafilococchi-205, listeria-201, salmonella-203) su 5 unità campionarie	<input type="checkbox"/> MA3-Combinazione di 2 parametri (e. coli-210, salmonella-203) su 5 unità campionarie.
<input type="checkbox"/> Conta microrganismi a 30°C	<input type="checkbox"/> Ricerca di Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> Ricerca di Salmonella spp.
<input type="checkbox"/> Conta stafilococchi coagulasi positivi	<input type="checkbox"/> Conta coliformi totali	<input type="checkbox"/> Conta enterobatteri
<input type="checkbox"/> Conta Escherichia coli	<input type="checkbox"/> Conta Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> Conta batteri lattici a 30°C
<input type="checkbox"/> Conta muffe e lieviti	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

AGENZIA SERVIZI SETTORE AGROALIMENTARE DELLE MARCHE**Ente Pubblico Economico L.R. 14/01/1997 n.9**

60027 OSIMO (AN) – Via dell'Industria, 1 – Tel. 071 8081 – Fax 071 85979 – P.I. e C.F. 01491360424

PEC: assam@emarche.it

**Analisi microbiologiche su superfici:**

<input type="checkbox"/> Tampone Conta microrganismi a 30°C	<input type="checkbox"/> Tampone Conta enterobatteri	<input type="checkbox"/> Spugne Ricerca di Listeria monocytogenes
<input type="checkbox"/> Tampone Ricerca di Salmonella spp.	<input type="checkbox"/> Dipslide Conta microrganismi	<input type="checkbox"/> Dipslide Conta enterobatteri
<input type="checkbox"/> Dipslide Conta muffe e lieviti	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Analisi per potabilità acqua:

Vedi elenco allegato riportare almeno numero codice

<input type="checkbox"/> A4-Pacchetto Acqua potabile 1	<input type="checkbox"/> A5-Pacchetto Acqua potabile 2	<input type="checkbox"/> A6-Pacchetto Acqua potabile microbiologia
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Analisi su acqua reflue:

Vedi elenco allegato riportare almeno numero codice

<input type="checkbox"/> A8-Pacchetto Acqua reflua	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Altre determinazioni:

<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____

Altri servizi correlati alle determinazioni:

<input type="checkbox"/> Elaborazioni latte	<input type="checkbox"/> Ritiro campioni	<input type="checkbox"/> _____
---	--	--------------------------------

Altri servizi richiesti assistenza:

<input type="checkbox"/> Stesura manuale e procedure per autocontrollo aziendale	<input type="checkbox"/> Aggiornamento Manuale periodico e documenti piano autocontrollo	<input type="checkbox"/> Assistenza all'implementazione autocontrollo
--	--	---

Per richieste di analisi non previste nel tariffario, in accordo con il cliente, il laboratorio si impegna a ricorrere al subappalto delle prove a laboratori qualificati, concordando i prezzi con il cliente.

AGENZIA SERVIZI SETTORE AGROALIMENTARE DELLE MARCHE

Ente Pubblico Economico L.R. 14/01/1997 n.9

60027 OSIMO (AN) – Via dell'Industria, 1 – Tel. 071 8081 – Fax 071 85979 – P.I. e C.F. 01491360424

PEC: assam@emarche.it



Come da procedure interne e previsto dalla norma di accreditamento, il Laboratorio si impegna a garantire la riservatezza dei dati di ingresso e della raccolta dei risultati, della conservazione, della trasmissione e della elaborazione degli stessi.

L'azienda:

- **prende atto** per i servizi sopraelencati, **del tariffario in vigore** approvato con decreto n.164/DIRA del 21/03/2017. Ogni variazione del tariffario dovrà essere accettata entro 60 giorni dalla presa visione pena l'interruzione del servizio.
- **prende atto** dell'esigenza di dare esecutività al presente schema di adesione attraverso la compilazione e sottoscrizione dell'apposito **modulo di consegna ASSAM**
- **prende atto ed accetta che i campioni siano gestiti secondo le seguenti modalità:**
Una volta ritirati i campioni dai tecnici incaricati, essi vengono mantenuti a temperatura di $4^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$ (frigoriferi portatili sottoposti a controlli periodici di temperatura) e consegnati al laboratorio, dove vengono effettuate le analisi richieste.
- **prende atto inoltre che il Laboratorio del CAR è accreditato ACCREDIA (n. 1239)** per la maggior parte delle determinazioni previste nel proprio piano di autocontrollo **ed inserito nell'Elenco Regionale dei Laboratori riconosciuti (n. 30).**
- **autorizza** il potenziale uso dei dati aggregati ed in forma anonima per finalità istituzionali di ASSAM e Regione Marche.
- **riceve un estratto del Tariffario succitato**, specifico per le matrici indicate

Allegati consegnati

- Tariffario.

Data _____

Per l'azienda

Per l'ASSAM

Timbro e firma rappresentante Legale

Il Direttore Generale

Spazio riservato ASSAM

Scheda adesione n. _____

Ricevuta in data _____

Da Tecnico ASSAM _____

AGENZIA SERVIZI SETTORE AGROALIMENTARE DELLE MARCHE

Ente Pubblico Economico L.R. 14/01/1997 n.9

60027 OSIMO (AN) – Via dell'Industria, 1 – Tel. 071 8081 – Fax 071 85979 – P.I. e C.F. 01491360424

PEC: assam@emarche.it