|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Code** | **Analyse** | **Quantité/ Volume** | **Délai** | **PU HT €** |
| **OLIVES** | **A** | **Extraction****Analyse organoleptique**Avis de maturité, fiche variétale | **1,5 kg** | 48 h | 70,00 |
| **B** | **Dosage de la teneur totale en huile par analyse RMN****Calcul du rendement** | **1 kg** | 48 h | 70,00 |
| **C** | **Extraction****Analyse organoleptique****Dosage de la teneur totale en huile par analyse RMN****Calcul du rendement** | **1,5 kg** | 48 h | 138,00 |
| **X** | **Extraction express****Analyse organoleptique de l’huile obtenue**(Expédition de l’huile sur demande) | **1 kg** | 4 h | 34,00 |
| **N** | **Mesure du taux de pulpe du noyau**(Analyse en complément d’une analyse type « C ») | **-**  | -  | 34,00 |
| **RÉSIDUS** | **G** | **Dosage de la teneur totale en huile dans les grignons par analyse RMN** | **1 kg** | 48 h | 43,00 |
| **M** | **Dosage de la teneur totale en huile dans les margines par analyse RMN** | **1 L** | 48 h | 43,00 |

Formulaire : EXTRACTION – DESCRIPTION & DEMANDE D’ANALYSES

Analyses à remise fixe : 5% à partir de 5 échantillons/envoi

**Ce document tient lieu de bon de commande**

**Demandeur:**

NOM : N° SIRET :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel : Fax : e-mail (s):

**Coordonnées de facturation (si différentes de celles ci-dessus):**

NOM : N° SIRET :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel : Fax : e-mail (s) :

* **Echantillons à analyser** (Les méthodes de prélèvement sont de la responsabilité du demandeur).

**Réception des échantillons du lundi au jeudi matin.**

**Les olives doivent être dans des contenants qui les laissent respirer : éviter les sacs plastiques.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Code** analyse | **Variété** | **Parcelle** | **Commune de prélèvement** | **Préciser le type de moulin (**continue, 2/3 phases…) et **d’autres renseignements** (irrigation…) | **Date de récolte** | **Réserver au CTO****Réf. échantillon** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

J'autorise le Centre Technique de l'Olivier à me transmettre exclusivement le(s) rapport(s) d'analyse(s) par mail, (rayer la mention si vous y êtes opposé, le cas échéant, le ou les rapports seront envoyés par voie postale).

Fait à ……………………………………. Le ……………………….. Signature: