



DEMANDE D'ANALYSE DE RIZ
N° chrono/mois/année PAR
MEDECINS SANS FRONTIERES SECTION (MSF)
AUPRES DE NOM DU LABORATOIRE

I- Client :

Médecins Sans Frontières **Section**
Adresse, nom du contact, n° de téléphone & fax, e-mail

II- Laboratoire :

Précisez les coordonnées du laboratoire (adresse, nom, n° de téléphone & fax, e-mail)

III- Quantité à analyser :

Le laboratoire déterminera la quantité à analyser, en utilisant la règle de la racine carrée du nombre total d'unités, et la précisera à MSF **Section**.

IV- Analyses à effectuer :

| Facteurs de qualité (max) | riz usiné | riz décortiqué étuvé | riz usiné étuvé |
|---|-----------|----------------------|-----------------|
| Taux d'humidité | | 14% | |
| Matières étrangères minérales (pierre, sable, poussière...) | | 0.1% | |
| Insectes vivants | | absence | |
| Impuretés d'origine animales (dont Insectes morts) | | 0.1% | |
| Matières étrangères organiques | 0.5% | 1.5% | 0.5% |
| Grains défectueux (max) | riz usiné | riz décortiqué étuvé | riz usiné étuvé |
| Grains cassés | | selon le grade | |
| Grains échauffés | 3% | 8% | 6% |
| Grains endommagés | 3% | 4% | 3% |
| Grains immatures | 2% | 12% | 2% |
| Grains crayeux | 11% | S/O | S/O |

| | | | |
|--------------------------------|------|------|------|
| Grains rouges | 4% | 12% | 4% |
| Grains striés de rouge | 8% | S/O | 8% |
| Grains noirs (ou bruns) | S/O | 4% | 2% |
| Autres types de riz : | | | |
| Paddy | 0.3% | 2.5% | 0.3% |
| Riz décortiqué | 1% | S/O | 1% |
| Riz usiné | S/O | 2% | 2% |
| Riz gluant | 1% | 1% | 1% |

| | |
|--------------------------------------|------------|
| Microbiologie et contaminants | max |
|--------------------------------------|------------|

Salmonelles absence dans 25g

Aflatoxines totaux 4 ppb

Les méthodes d'analyse à utiliser sont celles décrites dans la norme ISO 7301

V- Résultats :

Un certificat d'analyses complet, comportant les renseignements suivant, sera remis à MSF:

- type de produit,
- numéro de lot,
- méthode utilisée pour chaque analyse,
- résultats détaillés pour chaque analyse,
- tolérances maximum pour chaque analyse, selon le cahier des charges MSF (voir paragraphe IV)
- La date, le nom et la signature de la personne émettant le rapport.

VI- Paiement :

Le prix total convenu pour l'analyse de **XXkg de type exact de riz** est de **devise XX** (**montant total en toutes lettres** Euros)

Le paiement sera effectué par MSF **section** une fois que le(s) certificate(s) d'analyse complet(s) auront été reçus par MSF.

VII- Litiges:

Dans tous les cas MSF **section** et **le laboratoire** tenteront de trouver une solution amiable au problème les opposant.

Dans le cas où MSF et **fournisseur** ne parviennent pas à un règlement amiable, le droit **français** régit les présentes conditions générales.

Lieu, date exacte

Lieu, date exacte

Pour MSF **section**

Nom

Fonction

Pour **le laboratoire**

Nom

Fonction