|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA SOLICITANTE:** | |  | | | | | | | |
| **EMPRESA EXAMINADA:** | |  | | | | | | | |
| **ENDEREÇO (EMPRESA EXAMINADA):** | | |  | | | | | | |
| **E-MAIL (EMPRESA EXAMINADA):** | | |  | | | | | | |
| **CNPJ / CPF:** |  | | | **INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG:** | | |  | **SIF/SIM/SIE:** |  |
| **CIDADE / UF:** |  | | | | **CEP:** |  | | **TELEFONE:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENSAIOS FÍSICO-QUÍMICOS** | | | | | | | | |
| 1. **PRODUTO(S) A SER(EM) ANALISADO(S)**. | | | | | | | | |
| * 1. **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO PARA O CLIENTE** | | | | | | | | |
|  | **Produto** | **Complemento da Amostra** | **Data de Fabricação** | **Validade da Amostra** | **Data da Coleta** | **Hora da Coleta** | **Número do Lacre** | **Número do Lote** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ENSAIO(S) SOLICITADO(S) E MÉTODO(S) UTILIZADO(S)** (Favor vincular o ensaio e o método solicitado ao número do produto preenchido no item 1). | | |
| **PRODUTO** | **DESCRIÇÃO DO(S) ENSAIO(S)** | **MÉTODO**  **(Descrever apenas o código do Método descrito no escopo do LFQ)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**ATENÇÃO**: Os ensaios que fazem parte do escopo completo analítico do LFQ, bem como os métodos utilizados, podem ser obtidos no site do CPA (<https://cpa.evz.ufg.br/p/34735-ensaios-fisico-quimicos>), pelo e-mail atendimento.lfq@labcpa.com.br ou pelo telefone (62) 3521-1620 / 3521-1577.

Escopo credenciado ao MAPA: <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/laboratorios/credenciamento-e-laboratorios-credenciados/laboratorios-credenciados/produtos-de-origem-animal/ensaios-fisico-quimicos>.

Escopo acreditado ao INMETRO:<http://www.inmetro.gov.br/laboratorios/rble/detalhe_laboratorio.asp?nom_apelido=FUNAPE%2FCPA>.

**BIOLÓGICOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENSAIOS MICROBIOLÓGICOS** | | | | | | | | |
| 1. **PRODUTO(S) A SER(EM) ANALISADO(S)**. | | | | | | | | |
| * 1. **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO PARA O CLIENTE** | | | | | | | | |
|  | **Produto** | **Complemento da Amostra** | **Data de Fabricação** | **Validade da Amostra** | **Data da Coleta** | **Hora da Coleta** | **Número do Lacre** | **Número do Lote** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ENSAIO(S) SOLICITADO(S) E MÉTODO(S) UTILIZADO(S)** (Favor vincular o ensaio e o método solicitado ao número do produto preenchido no item 3). | | |
| **PRODUTO** | **DESCRIÇÃO DO(S) ENSAIO(S)** | **MÉTODO**  **(Descrever apenas o código do Método descrito no escopo do LMA)** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

**ATENÇÃO**: Os ensaios que fazem parte do escopo completo analítico do LMA, bem como os métodos utilizados, podem ser obtidos no site do CPA (<https://cpa.evz.ufg.br/p/34736-ensaios-microbiologicos>), pelo e-mail atendimento.lma@labcpa.com.br ou pelo telefone (62) 3521-1620 / 3521-1577.

Escopo credenciado ao MAPA:  <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/laboratorios/credenciamento-e-laboratorios-credenciados/laboratorios-credenciados/produtos-de-origem-animal/ensaios-microbiologicos>.

Escopo acreditado ao INMETRO: <http://www.inmetro.gov.br/laboratorios/rble/detalhe_laboratorio.asp?nom_apelido=FUNAPE%2FCPA>.

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES (Campo de uso exclusivo para o cliente)** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaro que estou contratando o(s) serviço(s) acima discriminado(s), e que estou ciente do valor a ser pago pelo serviço.**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATA:**  **ASSINATURA DO SOLICITANTE / RESPONSÁVEL PELA COLETA** | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\*RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO**  **DATA: / /** | | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\*RESPONSÁVEL PELO CADASTRO**  **DATA: / /** | | |
| **VALOR TOTAL DOS ENSAIOS:** |  | **FORMA DE PAGAMENTO:** | ( x ) FATURADO | | **N° DO ORÇAMENTO:** |  |
| Em caso de orçamento vinculado a esta solicitação, favor preencher o campo acima. Este documento caracteriza-se como um contrato simplificado, portanto, são necessárias as assinaturas das partes envolvidas (atendente do CPA e solicitante). | | | | | | |
| **COMUNICADO:** Para as amostras enviadas aos Laboratórios de Físico-Química e de Microbiologia do CPA/EVZ/UFG, informamos que caso haja cancelamento de alguma análise que já esteja com o processo analítico em andamento, a cobrança será feita integralmente, devido às despesas geradas com insumos e mão-de-obra necessárias para o processo. Portanto, solicitamos que o cliente se certifique das análises a serem realizadas e seus respectivos valores. Salientamos ainda que seja de inteira responsabilidade do cliente manter o cadastro atualizado e indicar um ou mais responsáveis pelo recebimento e pagamento das notas fiscais, evitando assim juros e multas por atraso. | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ATENÇÃO: Os campos marcados com (\*) são de uso exclusivo do CPA para análise crítica e identificação da amostra durante seu recebimento.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DO CPA – AMOSTRAS PARA O LFQ** | | | | |
| **\*HORA DO RECEBIMENTO** | **\*TEMPERATURA DA AMOSTRA (°C)** | **\*QUANTIDADE DE AMOSTRA ENVIADA PELO CLIENTE** | **\*NÚMERO DO RELATÓRIO LFQ** | **\*INTEGRIDADE DA EMBALAGEM ESTÁ CONFORME** |
| **1** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **2** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **3** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **4** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **5** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **6** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **7** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **8** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **9** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **10** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **\*OBSERVAÇÕES** (Registro das anormalidades ou desvios detectados no ato do recebimento da amostra) | | | | | |
| Assinatura do(s) Responsável (is) Técnico(s)  O laboratório tem a capacidade de analisar a quantidade solicitada pelo cliente?   * SIM NÃO | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CAMPOS DE USO EXCLUSIVO DO CPA – AMOSTRAS PARA O LMA** | | | | |
| **\*HORA DO RECEBIMENTO** | **\*TEMPERATURA DA AMOSTRA (°C)** | **\*QUANTIDADE DE AMOSTRA ENVIADA PELO CLIENTE** | **\*NÚMERO DO RELATÓRIO LMA** | **\*INTEGRIDADE DA EMBALAGEM ESTÁ CONFORME** |
| **1** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **2** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **3** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **4** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **5** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **6** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **7** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **8** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **9** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **10** |  |  |  |  | SIM NÃO |
| **\*OBSERVAÇÕES** (Registro das anormalidades ou desvios detectados no ato do recebimento da amostra) | | | | | |
| Assinatura do(s) Responsável (is) Técnico(s)  O laboratório tem a capacidade de analisar a quantidade solicitada pelo cliente?   * SIM NÃO | | | | | |