



**DEMANDE D'ANALYSE DE SORGHO**  
**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 (maximum)	
Taux d'humidité	14%
Matières étrangères	2%
Particules minérales (sable, cailloux...)	1%
Grains endommagés (cassés, troués...)	4%
Insectes vivants	absence
Insectes morts	15/kg
Microbiologie & contaminants (maximum)	
Salmonelles	Absence dans 25g
Aflatoxines totaux	4 ppb

**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 sorgho** est de **DEVISE XX**  
(**montant total en toutes lettres devise**)

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**