

شماره:..... تاریخ:..... پیوست:.....	آزمایشگاه کنترل غذا و دارو شیراز فرم قرارداد آزمایشگاه با آزمایشگاه های همکار و مجاز	شماره سند: LQF-402-03 تاریخ سند: 1404/05/11 شماره بازنگری: 02	
---	--	---	---

(۱) طرفین قرارداد :

این قرارداد مابین مدیریت آزمایشگاه کنترل غذا و دارو به آدرس کیلومتر ۵ جاده شیراز- اصفهان، قبل از پلیس راه، خیابان کار آفرین، دانشکده داروسازی، ساختمان شماره ۷ به عنوان ارائه دهنده خدمات آزمایشگاهی از یکطرف و آقای / خانم:..... به عنوان متقاضی دریافت کننده این خدمات به نمایندگی آزمایشگاه :

.....
 به آدرس و شماره تلفن:.....
 از طرف دیگر منعقد می گردد.

(۲) موضوع قرارداد:

انجام آزمون های میکروبی ☐ شیمی ☐ نگهدارنده ☐ فلزات سنگین ☐ آفلاتوکسین ☐ رنگ مصنوعی ☐ مهاجرت ☐ سایر موارد ☐
 شامل:.....

تبصره یک: آزمون ها مطابق با دامنه فعالیت آزمایشگاه انجام می شود و آزمایشگاه تنها در مورد نتیجه نمونه تحویل شده اظهار نظر می کند.

تبصره دو: درخصوص نمونه هایی که فاقد استاندارد ملی یا بین المللی معتبر می باشد و همچنین برگ آنالیزی نیز از طرف مشتری ارائه نگردد، آزمون ها بر اساس درخواست مکتوب مشتری و بنا بر توانمندی و مجوزهای آزمایشگاه انتخاب و انجام می گردد.

(۳) مدت قرارداد :

از زمان عقد قرارداد تا تاریخ/...../..... بوده و پس از پایان مدت اعتبار در صورت تمایل طرفین قابل تمدید می باشد.

(۴) مبلغ قرارداد :

هزینه های انجام آزمون بر طبق تعرفه مصوب و پس از صدور نتیجه نهایی از طریق سامانه ملی آزمایشگاهی به نشانی؛
<https://fdlabnet.fda.gov.ir>

محاسبه و از قسمت پرداخت الکترونیکی این سامانه قابل پرداخت خواهد بود.

تبصره سه : پاسخ آزمون پس از تسویه حساب مالی از طریق سامانه یاد شده و یا آزمایشگاه قابل دریافت خواهد بود.

شماره همراه متقاضی جهت دریافت پیامک هزینه آزمون	۰۹.....
---	---------

مدیر عامل شرکت	مدیر آزمایشگاه کنترل غذا و دارو	مسئول فنی
نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء

شماره:..... تاریخ:..... پیوست:.....	آزمایشگاه کنترل غذا و دارو شیراز فرم قرارداد آزمایشگاه با آزمایشگاه های همکار و مجاز	شماره سند: LQF-402-03 تاریخ سند: 1404/05/11 شماره بازنگری: 02	
---	---	---	---

۵) تعهدات متقاضی

انجام برخی آزمون ها مانند فلزات سنگین و آفلاتوکسین که پاسخ دهی به آنها به جهت کاهش هزینه انجام آزمون منوط به جمع آوری تعداد مشخصی نمونه می باشد ، درخواست پاسخدهی فوری ، مستلزم پرداخت هزینه های اضافی از طرف متقاضی می باشد.

تبصره چهار : چنانچه متقاضی هر یک از مفاد قرارداد را رعایت ننماید آزمایشگاه راساً میتواند قرار داد را به صورت یک طرفه ملغی اعلام نماید.

۶) تعهدات آزمایشگاه

الف- انجام آزمون مطابق با استاندارد های ملی / بین المللی و یا روش های معتبر

ب- صدور گزارش آزمون و تحویل به متقاضی

پ- در مواقع پیش بینی نشده (از جمله عدم حضور پرسنل و مشکلات دستگاه، تعمیرات و ...) آزمایشگاه می تواند نمونه را به پیمانکار فرعی مورد تایید سازمان غذا دارو ارجاع دهد.

مدارک مورد نیاز جهت عقد قرارداد:

۱) نامه رسمی درخواست قرارداد و قید؛ نوع نمونه، آزمون درخواستی و بازه زمانی ارسال نمونه

۲) تکمیل فرم قرارداد با آزمایشگاه با آزمایشگاه مجاز و همکار با مهر و امضاء در ۲ نسخه

این قرارداد شامل ۶ بند و چهار تبصره می باشد که در ۲ نسخه تنظیم گردیده است و هر کدام از نسخ حکم واحد دارد و مشمول ماده ۱۰ قانون مدنی می باشد.

مدیر عامل شرکت	مدیر آزمایشگاه کنترل غذا و دارو	مسئول فنی
نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء	نام و نام خانوادگی: امضاء