

BON DE COMMANDE DES ANALYSES MICROBIOLOGIQUES*A adresser de préférence par mail à XXX*

<u>Référence du marché :</u>	
<u>Objet du marché :</u> Prélèvements, transport et analyses relatives aux contrôles des critères microbiologiques de denrées alimentaires et de surfaces au profit des unités soutenues par la plate-forme du commissariat de Brest.	
<u>Titulaire du marché :</u>	
<u>Bon de commande :</u> N°	du

<u>Organisme émetteur :</u>	<u>Adresse de facturation :</u> BCRM de Brest GSC Brest Plate Forme du commissariat CC 20 Brest cedex 9
<u>Code client :</u>	
<u>Contact :</u>	
<u>Visa :</u>	
Nom :	
Tel :	
Fax :	
Mail :	

<u>Type d'analyses demandées:</u>		
	case à cocher	
Lames de surface : (possibilité de détailler le matériel)	☐	Nombre :
matériels:		
Chiffonnette : à effectuer pendant la production		Nombre :
A1 : entrées froides associant des produits d'origine animale et/ou à base de végétaux crus	☐	Nombre :
A2 : entrées froides associant des produits d'origine animale et/ou à base de végétaux cuits	☐	Nombre :
A3 : produits mixés à froid et servis sans étape d'assainissement ultérieure sans végétaux crus	☐	Nombre :
A4 : produits mixés à froid et servis sans étape d'assainissement ultérieure avec végétaux cuit	☐	Nombre :
A5 : pâtisseries et crèmes desserts (destinés à être consommés le jour de leur élaboration) sans féculent	☐	Nombre :
A6 : pâtisseries et crèmes desserts (destinés à être consommés le jour de leur élaboration) avec féculent	☐	Nombre :
B2 : plats cuisinés	☐	Nombre :