



QUALINOVA

Circuitos de Intercomparación de Laboratorios.

Programa

Food

Octubre 2010 – Diciembre 2010



Organizan



www.acofesal.org



Labnova Distribuciones SL.

www.labnovasl.com

CÓDIGO	MATRIZ	DETERMINACIONES
OCTUBRE 2010		
AL 10015	Comida preparada	-Recuento Aerobios mesófilos -Recuento de Coliformes totales -Recuento de E.coli -Recuento de Staph. aureus -Investigación de Salmonella -Investigación de Listeria monocitogenes
AL 10016	Especia	-Humedad -Extracto etéreo -Cenizas -Cenizas insolubles en HCl -Fibra bruta -Plomo -Cadmio
NOVIEMBRE 2010		
AL 10017	Preparado de pollo Muestra A <i>Muestra B</i>	-Recuento Aerobios mesófilos -Recuento de Enterobacterias -Recuento de E.coli -Recuento de Staph. aureus -Investigación de Salmonella -Recuento de Listeria monocitogenes <i>-Recuento de Campylobacter jejuni</i>
AL 10018	Salvado de trigo	-Humedad -Proteína bruta -Fibra bruta -Cenizas -Grasa bruta -F.N.D. -F.A.D. -Almidón
DICIEMBRE 2010		
AL 10019	Pienso	-Recuento Aerobios mesófilos -Recuento de Enterobacterias -Recuento de E.coli -Recuento de Staph. aureus -Recuento de mohos y levaduras -Investigación de Salmonella -Recuento de Clostridium perfringens
AL 10020	Leche de oveja	-Extracto seco -Proteína bruta -Grasa bruta -pH -Lactosa -Cenizas -Fosfatasa residual



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Remitir por fax 947040665, por e-mail a qualinova@labnovasl.com o por correo a: Qualinova, Labnova Distribuciones SL. CEEL Módulo 25, Aeropuerto de Burgos. 09007 - Burgos

QUALINOVA

Nombre del Laboratorio:

Domicilio:

CP:

Población:

CIF:

Persona de contacto:

Teléfono: Fax:

E-mail:

Deseo inscribirme en los ejercicios del circuito QUALINOVA **FOOD** indicados:

Código	Precio
Octubre 2010	
AL 10015	165 €
AL 10016	125 €
Noviembre 2010	
AL 10017 A	165 €
AL 10017 B	125 €
AL 10018	125 €
Diciembre 2010	
AL 10019	165 €
AL 10020	125 €

IVA (18 %) NO INCLUIDO

- Los asociados de ACOFESAL tendrán un 10% de descuento
- Consultar precios para fuera de España

FORMA DE PAGO:

Cheque nominativo a favor de Labnova Distribuciones SL

Transferencia bancaria al número c/c: 0075 0585 20 0601116334 indicando nombre de la Empresa

Domiciliación bancaria:

ENVIO DE RESULTADOS:

Correo

PDF (email) qualinova@labnovasl.com