RF CL	**دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان** **معاونت غذا و دارو** آزمایشگاه کنترل غذا و دارو	تاریخ : ۱۴۰۱/۰۹/۰۷ شماره ویرایش :03 تاریخ اجرا : ۱۴۰۱/۰۹/۰۷ صفحه :۱ از ۲
	فرم تفاهم نامه همکاری	**QA . FO . 56**

شماره : **تاریخ :**

ماده۱: طرفین تفاهم نامه:

آزمایشگاه کنترل غذا و دارو معاونت غذا و دارو رفسنجان به نمایندگی معاون غذا و دارو

به آدرس: رفسنجان،بلوار آیت ا... طالقانی نبش کوچه ۲۲، معاونت غذا و دارو تلفکس:۰۳۴-۳۴۲۸۲۷۰۲که از این پس آزمایشگاه کنترل نامیده می شود وشرکت/کارخانه/کارگاه: ،تولیدکننده/بسته بندی:

با نام تجاری: به نمایندگی آقای/خانم: با کد ملی: تلفن:

و تلفن(شرکت): ،به آدرس

وبا مسئولیت فنی آقای/خانم: با کد ملی: تلفن: برای محصولات

تولیدی/بسته بندی: که از این پس به اختصار شرکت نامیده می شود.

ماده ۲:موضوع تفاهم نامه :

انجام آزمایشهای مورد نیاز از محصولات شرکت،که شرکت مؤظف است نمونه را با هماهنگی مسئول فنی خود به آزمایشگاه جهت انجام آزمایشات در بخش/ بخشهای: شیمی □ ، میکروبیولوژی □ و سم شناسی □ارسال نماید.

ماده ۳:مدت تفاهم نامه:

این تفاهم نامه از تاریخ: تا تاریخ: به مدت یکسال خورشیدی اعتبار دارد.

ماده۴ : تعهدات طرفین:

۴-۱ : تعهدات شرکت :

الف- شرکت مؤظف است نماینده ای جهت تحویل نمونه ها ، پرداخت هزینه ها و دریافت جواب آزمایشات معرفی نماید.

ب- شرکت باید مشخصات نمونه خود را که با اصول علمی و تحت نظارت مسئول فنی شرکت ، نمونه برداری شده است در سامانه جامع آزمایشگاهی (لیمز) ثبت نموده ونمونه را با کد رهگیری دریافتی به آزمایشگاه کنترل ارائه نماید.

ج- مسئولیت کامل کلیه مراحل نمونه برداری و ارسال نمونه به آزمایشگاه بر عهده مسئول فنی شرکت بوده و مؤظف است جهت انجام آزمون هااز محموله به مقدار و تعداد کافی که با اصول علمی نمونه برداری شده باشد به آزمایشگاه کنترل ارسال نماید.

د- هزینه آزمایشات درخواستی هنگام تحویل نمونه برابر تعرفه مصوب اداره کل به حساب ۴۰۰۱۰۳۵۲۰۳۰۱۵۴۸۹بانک مرکزی ج ۱۰۱۰ با شناسه آزمایشگاه واریز گردد.

ه- در صورت تغییر مدیر عامل و یا مسئول فنی، مراتب جهت اصلاح تفاهم نامه کتبا" توسط شرکت به معاونت غذا و دارو اعلام گردد.

۴-۲ : تعهدات آزمایشگاه کنترل :

الف- نمونه های ارسالی شرکت را که بر اساس اصول علمی نمونه برداری شده و در سامانه لیمز ثبت شده اند از نماینده معرفی شده توسط شرکت دریافت نماید.

ب- انجام آزمایشات درخواستی طبق قرارداد و بر اساس استانداردهای مربوطه و تحویل جواب حداکثر به مدت ۲ هفته پس از دریافت نمونه.

ج- نتایج آزمایشات در سامانه لیمز برای شرکت و یک نسخه رونوشت به اداره نظارت بر موادغذایی جهت اطلاع و اقدامات لازم بعدی ارسال می گردد.

د- بدیهی است جواب آزمایشات ارسالی مربوط به نمونه دریافتی می باشد و قابل تعمیم به محصول در سایر تاریخ های تولید و یا سایر تولیدات نمی باشد.

۵ - فسخ تفاهم نامه :

۵-۱: فسخ از طرف آزمایشگاه کنترل:

الف- با پایان یافتن مدت اعتبار، تفاهم نامه فسخ گردیده و از درجه اعتبار ساقط می گردد.

۵-۲: فسخ از طرف شرکت:

ب- در صورتیکه شرکت از ادامه کار براساس تفاهم نامه منصرف گردد بایستی حداقل یک ماه قبل به آزمایشگاه کنترل اطلاع دهدتا نسبت به فسخ و پرداخت بدهی احتمالی شرکتبه آزمایشگاه اقدام گرددو با توجه به پرداخت هزینه ها به حساب خزانه ، برگشت مطالبات امکان پذیر نمی باشد.

۶ - رسیدگی به شکایات و اعتراضات:

در صورت اختلاف بین طرفین نظر اداره بازرسی دانشگاه به عنوان مرجع حل اختلاف تعیین کننده می باشد.

۷- تنظیم نسخ تفاهم نامه:

نسخ این تفاهم نامه در ۳ نسخه و ۶ ماده که هر کدام حکم واحد دارد تنظیم وبه تأئید طرفین رسیده و کلیه نسخ، دارای اعتبار یکسان است .

معاون غذا و دارو دانشگاه: مدیر عامل شرکت : مسئول فنی شرکت :