**ANEXO XII**

**CONTRATO DE ATIVIDADES ENTRE O Instituto mineiro de agropecuária E O LABORATÓRIO CREDENCIADO (Registrado em cartório)**

**À Gerência da Rede Laboratorial – GRL/IMA,**

o abaixo assinado informa que:

1. possui capacidade para atender aos requisitos propostos por este credenciamento para análises de Produtos de Origem Animal, como insumos de qualidade e dentro do prazo de validade, vidrarias e equipamentos em número suficiente, qualificados e/ou calibrados periodicamente, área física compatível com as atividades e bem mantida, pessoal capacitado e sistema de qualidade devidamente implementado;
2. terá o cuidado de utilizar a última versão do método válido para cada parâmetro credenciado;
3. enviará os resultados aos interessados em um prazo máximo de 15 dias, à partir da data de recebimento da amostra;
4. seguirá todos os procedimentos e instruções de trabalho determinados pela GRL/IMA;
5. atenderá integralmente todos os itens constantes na portaria de credenciamento;
6. o horário de funcionamento do laboratório será de *XX* h as *XX* h nos dias \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(dias da semana de recepção das amostras)*.
7. Adotará a seguinte regra de decisão para os seus relatórios de ensaios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Nome do Laboratório:** |
| **Nome Empresarial:** |
| **CNPJ:** |
| **Logradouro:** | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **Município:** |
| **CEP:** | **UF:** | **Fone:** | **Fax:** |
| **Sítio Eletrônico:** |
| **Responsável pela direção do laboratório:** |

[Cidade/UF, Data]

[Assinatura do representante legal do laboratório]