

Procédure de la Revue des demandes de prestations de services et de la sous- traitance	<i>Version : 03</i> <i>Date :02/01/2023</i>	Page 1 sur 2
Formulaire de demande de renseignements aux clients externes 05FO-21 PQ		

<b>Direction Contrôle Qualité des eaux- Avenue Mohamed Belhassan El Ouazzani BP. Rabat-Chellah 10 002 –Rabat – Maroc</b> Tél. : 05 37 66 70 52 Fax : 05 37 75 91 09	<b>DEMANDE DE PRESTATIONS</b> Envoyé le : ..... Par : .....
---	---

Pour recevoir une réponse adaptée à vos attentes, veuillez remplir ce formulaire et le faxer au n° **05 37 75 91 09**

**Destinataire : Direction Contrôle Qualité des Eaux**

**Personnes à contacter pour toutes informations : Mme BEKKALI FOUZIA et /ou Mlle EL IDRISSE IMANE**

**Références du demandeur**

Vous êtes un : Particulier ( )    Laboratoire ( )    Entreprise ( )    Autres ( ) (à préciser)

.....  
.....

Nom et *prénom* :

.....  
.....

E-mail :

.....

Adresse.....

..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Domaine d'activité : .....

.....

Êtes-vous un ancien client ?    Oui ( )    Non ( )

Si oui : Numéro *et date* du devis/facture précédent(e) : .....

Êtes-vous le payeur ?    Oui ( )    Non ( )

Si non : coordonnées du payeur : .....

.....

**Nom de votre interlocuteur sur place *et son numéro de téléphone (si différent du demandeur):***

.....

Procédure de la Revue des demandes de prestations de services et de la sous- traitance	<i>Version : 03</i> <i>Date :02/01/2023</i>	Page 2 sur 2
Formulaire de demande de renseignements aux clients externes 05FO-21 PQ		

**Besoins en analyses d'eaux**

<b>Type (matrice) d'eau :</b>	Eau Traitée ( )    Eau Naturelle ( )    Eau usée/résiduaire ( )
	<b>Autres (à préciser) :</b> .....
<b>Nature d'eau</b>	Eau de réseau ( )    Eau de Puits ( )    Eau de Piscine ( ) Autres (à préciser) : .....
<b>Objectifs/buts des analyses demandées</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vérifier la potabilité de l'eau ( )</li> <li>• Vérifier le respect de la réglementation en vigueur ( )</li> <li>• Confirmer des résultats d'analyses ( ), Dans ce cas, indiquer : <ul style="list-style-type: none"> <li>- la qualité ou les caractéristiques de l'eau concernée, .....</li> <li>- les références de la première analyse : laboratoire, méthode (s) d'analyse utilisée (s) et éventuellement le (s) résultat (s) d'analyse (s) produite (s) : .....</li> </ul> </li> </ul>
<b>Les prélèvements sont-ils à réaliser par les techniciens du laboratoire de l'ONEE/Branche Eau</b>	<p>Oui ( ) <i>Si oui, les paramètres physiques - chimiques (PSP), seront systématiquement analysés sur terrain au moment du prélèvement</i></p> <p>Non ( ) Si non, le laboratoire de l'ONEE/Branche Eau mettra à votre disposition les consignes à respecter pour réaliser le prélèvement <i>et les flacons</i> adaptés à chaque paramètre à analyser. <i>NB : Le laboratoire de l'ONEE/Branche Eau décline sa responsabilité pour les informations fournies par le client et qui peuvent affecter les résultats d'analyses (l'échantillonnage, le prélèvement, le flaconnage, le transport, la température et le délai de conservation).</i></p>
<b>Lieu de prélèvement</b>	
<b>Nombre des échantillons</b>	
<b>Fréquence de contrôle</b>	
<b>Analyses demandées</b>	
<b>Date d'intervention souhaitée</b>	
<b>Délai souhaité de remise des résultats</b>	
<b>Méthodes définies par le client</b>	<input type="checkbox"/> non ( )    Si oui Veuillez préciser la référence de méthode d'analyse exigée éventuellement par vos soins. <input type="checkbox"/> oui ( )
<b>Méthodes d'analyses définies par le laboratoire de l'ONNE-Branche Eau</b> <i>(Diffusées au niveau du site web de l'office : www.onep.ma)</i>	Accepté <input type="checkbox"/> Refusé <input type="checkbox"/> <i>En cas de refus, préciser les références des méthodes souhaitées</i>
<b>Demande de déclaration de conformité (Non couverte par l'accréditation)</b>	<input type="checkbox"/> oui    Si oui : <input type="checkbox"/> non    - La déclaration de la conformité est effectuée par rapport aux exigences des normes NM 03.7.001et NM 03.7.002hors accréditation - Les incertitudes ne sont pas prises en compte lors de la déclaration de la conformité.
<b>Capacité laboratoire (à remplir par l'ONEE-Branche Eau)</b>	<i>Capacité d'analyses</i> <input type="checkbox"/> oui ou <input type="checkbox"/> non <i>Délais</i> <input type="checkbox"/> oui ou <input type="checkbox"/> non <i>Si non</i> , aviser le client pour nouvel accord
<b>Avenant à la demande (à remplir par ONEE-Branche Eau)</b>	Émane du client <input type="checkbox"/> ( )    Émane du laboratoire <input type="checkbox"/> ( ) Revue de demande n°                    envoyée le                    /                    / Confirmée le                    /                    /                    par .....
<b>Visa du signataire de la demande</b>	