|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** | |  | | | **Fecha:** |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| **Instrucciones:** Este formulario se utiliza anualmente para documentar la disponibilidad comercial de **ingredientes agrícolas no orgánicos** y ciertos ingredientes no agrícolas (por ejemplo, **levadura, gel de colágeno, dióxido de silicio**) cuando una versión orgánica no está disponible comercialmente. Tenga en cuenta que los ingredientes no agrícolas deben figurar en 205.605, y para los productos “orgánicos”, los ingredientes agrícolas no orgánicos deben figurar en 205.606. El cuadro debe completarse anualmente para cada ingrediente no orgánico y cada ingrediente no agrícola indicado (por ejemplo, levadura, gel de colágeno, dióxido de silicio). Proporcione copias adicionales según sea necesario. Para saborizantes, utilice el formulario de Búsqueda de Disponibilidad Comercial de Formas Orgánicas de Saborizantes (QS-F-219) y proporcione como un archivo adjunto a su Plan de Sistema Orgánico.  **Comercialmente disponible:** La capacidad de obtener un insumo para la producción en la forma, calidad o cantidad apropiadas que cumpla con una función esencial independientemente del costo. | | | | | | | | |
| Nombre del Ingrediente: | | | | | | | | |
| El ingrediente se utiliza en el/los siguiente(s) producto(s) | | | | | | | | |
| **Proveedores de ingredientes contactados**  (Anualmente se debe contactar al menos 3 fuentes) | | **Fecha(s) que se contactaron** | **Método de contacto** | | **¿Tiene este proveedor, ingredientes orgánicos?** | **¿Cuál de los siguientes hace que este ingrediente no esté disponible comercialmente? Proporcione comentarios adicionales para explicar en detalle.** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
| Describa su plan actual para encontrar este ingrediente en su forma orgánica (por ejemplo, contratos para producir ingredientes, análisis de ingredientes y ensayos I+D). La documentación que respalda estas actividades se verificará en la inspección anual. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** | |  | | | **Fecha:** |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| Nombre del Ingrediente: | | | | | | | | |
| El ingrediente se utiliza en el/los siguiente(s) producto(s) | | | | | | | | |
| **Proveedores de ingredientes contactados**  (Anualmente se debe contactar al menos 3 fuentes) | | **Fecha(s) que se contactaron** | **Método de contacto** | | **¿Tiene este proveedor, ingredientes orgánicos?** | **¿Cuál de los siguientes hace que este ingrediente no esté disponible comercialmente? Proporcione comentarios adicionales para explicar en detalle.** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
| Describa su plan actual para encontrar este ingrediente en su forma orgánica (por ejemplo, contratos para producir ingredientes, análisis de ingredientes y ensayos I+D). La documentación que respalda estas actividades se verificará en la inspección anual. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** | |  | | | **Fecha:** |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| Nombre del Ingrediente: | | | | | | | | |
| El ingrediente se utiliza en el/los siguiente(s) producto(s) | | | | | | | | |
| **Proveedores de ingredientes contactados**  (Anualmente se debe contactar al menos 3 fuentes) | | **Fecha(s) que se contactaron** | **Método de contacto** | | **¿Tiene este proveedor, ingredientes orgánicos?** | **¿Cuál de los siguientes hace que este ingrediente no esté disponible comercialmente? Proporcione comentarios adicionales para explicar en detalle.** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
| Describa su plan actual para encontrar este ingrediente en su forma orgánica (por ejemplo, contratos para producir ingredientes, análisis de ingredientes y ensayos I+D). La documentación que respalda estas actividades se verificará en la inspección anual. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** | |  | | | **Fecha:** |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| Nombre del Ingrediente: | | | | | | | | |
| El ingrediente se utiliza en el/los siguiente(s) producto(s) | | | | | | | | |
| **Proveedores de ingredientes contactados**  (Anualmente se debe contactar al menos 3 fuentes) | | **Fecha(s) que se contactaron** | **Método de contacto** | | **¿Tiene este proveedor, ingredientes orgánicos?** | **¿Cuál de los siguientes hace que este ingrediente no esté disponible comercialmente? Proporcione comentarios adicionales para explicar en detalle.** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
| Describa su plan actual para encontrar este ingrediente en su forma orgánica (por ejemplo, contratos para producir ingredientes, análisis de ingredientes y ensayos I+D). La documentación que respalda estas actividades se verificará en la inspección anual. | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** | |  | | | **Fecha:** |  |
|  |  |  | |  | | |  |  |
| Nombre del Ingrediente: | | | | | | | | |
| El ingrediente se utiliza en el/los siguiente(s) producto(s) | | | | | | | | |
| **Proveedores de ingredientes contactados**  (Anualmente se debe contactar al menos 3 fuentes) | | **Fecha(s) que se contactaron** | **Método de contacto** | | **¿Tiene este proveedor, ingredientes orgánicos?** | **¿Cuál de los siguientes hace que este ingrediente no esté disponible comercialmente? Proporcione comentarios adicionales para explicar en detalle.** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
|  | |  | Teléfono  Email  Otro: | | SÍ  NO | Calidad  Cantidad  Forma  Función esencial  **Comentarios:** | | |
| Describa su plan actual para encontrar este ingrediente en su forma orgánica (por ejemplo, contratos para producir ingredientes, análisis de ingredientes y ensayos I+D). La documentación que respalda estas actividades se verificará en la inspección anual. | | | | | | | | |