

Soumission – Cartouche de vapotage

L'objectif du présent formulaire est de recueillir une attestation officielle des fournisseurs soumettant des cartouches de vapotage à la SQDC. Son objectif est de limiter les risques liés à la conformité, à la qualité et à la sécurité des produits proposés.

En signant ce document, le fournisseur confirme que les cartouches respectent l'ensemble des exigences réglementaires en vigueur, notamment celles encadrant la composition, l'étiquetage et la traçabilité des produits. Il atteste également de l'exactitude des informations fournies dans sa soumission en plus du respect des éléments déclarés dans chacun des lots fournis à la SQDC.

Il est fortement recommandé au fournisseur de faire remplir le présent formulaire par leur responsable de l'assurance qualité ou par une personne ayant l'expertise pour émettre les attestations.

Le présent formulaire doit être envoyé par courriel à la SQDC à l'adresse soumission_produits@sqdc.ca.

Documents à envoyer

En plus du présent formulaire, **les documents suivants doivent également être envoyés à la SQDC à l'adresse soumission_produits@sqdc.ca.**

- Documentation du modèle de la cartouche;
- Image de la cartouche et de son emballage en assurant de présenter les inscriptions telles qu'elles apparaîtront;
- Liste détaillée des ingrédients présents dans le liquide de vapotage et de leur concentration;
- Liste détaillée des cannabinoïdes mineurs ajoutés et de leur concentration;
- Analyse de durée de vie du produit ou les recommandations à cet effet;
- Détails des tests réalisés notamment concernant l'assurance qualité, la stabilité et l'intégrité du produit tout au long de sa durée de vie.

Information sur le produit soumis

Nom du fournisseur

Nom de la marque

GTIN du produit

Nom du produit

Attestations

- 1) Est-ce que vous attestez qu'aucun élément chauffant fabriqué à partir de nickel, de chrome ou de plomb n'entre en contact direct avec le liquide de vapotage?
 - Oui, j'atteste.**

- 2) Est-ce que vous attestez que la cartouche ne permet pas le remplissage par le consommateur ou la consommatrice?
 - Oui, j'atteste.**

- 3) Est-ce que vous attestez que toutes les composantes de la cartouche qui sont en contact avec le liquide de vapotage ont une certification de qualité alimentaire?
 - Oui, j'atteste.**

Précisez les tests effectués :

- 4) Est-ce que vous attestez que chaque ingrédient présent dans le liquide de vapotage se situe dans les limites sécuritaires pour l'inhalation?
 - Oui, j'atteste.**

Précisez les tests effectués :

- 5) Est-ce que vous attestez que le liquide de vapotage ne contient aucun agent colorant ou artificiel?
- Oui, j'atteste.**
- 6) Est-ce que vous attestez que le liquide de vapotage ne contient aucune saveur ou arôme ajoutée ne provenant pas de cannabis?
- Oui, j'atteste.**
- 7) Est-ce que vous attestez que les ingrédients ajoutés, tels que les terpènes naturels et les distillats, ne seront pas variables d'un lot à l'autre?
- Oui, j'atteste.**

Précisez les tests effectués :

- 8) Est-ce que vous attestez qu'il y aura une stabilité dans le processus d'extraction et de formulation de l'extrait, en particulier en ce qui concerne sa viscosité, ainsi que les taux de cannabinoïdes et de terpènes, afin d'assurer une constance dans l'expérience d'utilisation du produit et de sa qualité?
- Oui, j'atteste.**

Détaillez le processus de production d'une cartouche de vapotage à moins de 30 % de THC et comment les risques à cet égard seront-ils gérés, selon la formulation choisie (ex : viscosité, présence de distillat, présence de terpènes ajoutés, présence de diluants, présence de cannabinoïdes mineurs, etc.) :

- 9) Est-ce que vous attestez avoir réalisé des tests de stabilité permettant d'établir une durée de conservation appropriée à la qualité et la non-contamination du produit, et ce dans des conditions normales d'entreposage?
- Oui, j'atteste.**

Précisez les tests effectués :

- 10) Est-ce que vous attestez que vous vous engagez à réaliser des tests de détection du relargage de métaux lourds et de contaminants au fil du temps dans les particules aérosols du produit, dans des conditions normales d'utilisation?
- Oui, j'atteste.**

Nom du représentant de l'entreprise

Signature du représentant de l'entreprise

Titre du représentant de l'entreprise

Date