



ЗАХТЕВ ЗА УЗОРКОВАЊЕ И ИСПИТИВАЊЕ ВОДЕ

O-051A-1

Завод за јавно здравље Сремска Митровица
22000 Сремска Митровица, Стари шор 47.
тел/факс: 022/610-511, 022/636-509; e-mail: info@zdravlje-sm.org.rs

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ УСЛУГА

Подносилац захтева: (име, презиме, назив фирме)	1.	2. Инспекцијски органи 3. остало
Адреса:		Телефон/факс: e-mail:
ЈМБГ:		ПИБ:
Власник узорка (име, презиме, назив фирме)		Телефон/факс: e-mail:
Адреса:		ЈМБГ/ПИБ:

ПОДАЦИ О УЗОРКУ:

УЗОРКОВАЊЕ:	<input type="checkbox"/> на захтев корисника	<input type="checkbox"/> стручно лице ЗЗЈЗ
	<input type="checkbox"/> по уговору	<input type="checkbox"/> Узорак доставио клијент (поштом, лично)
	Локација узорковања:	
	Време узорковања:	
	Број узорака: Одрицање од одговорности лабораторије ЗЗЈЗ Сремска Митровица у случају анализе достављених узорака од стране корисника/поштом: Не преузима се одговорност за тачност и потпуност добијених информација. За узорак добијен од корисника, резултати се примењују на узорак онакав какав је примљен. Корисник је упознат са Изјавом ЗЗЈЗ СМ о одрицању од одговорности коју потврђује својим потписом на истој.	
Врста-тип узорака (одабрати и маркирати)	<input type="checkbox"/> вода за пиће <input type="checkbox"/> вода за пиће-хлорисана <input type="checkbox"/> вода из базена/хидромасажне каде <input type="checkbox"/> минерална вода <input type="checkbox"/> изворска вода	<input type="checkbox"/> вода за наводњавање <input type="checkbox"/> површинска вода <input type="checkbox"/> отпадна вода <input type="checkbox"/> подземна вода <input type="checkbox"/> вода непознатог порекла
Водни објекат (одабрати и маркирати)	<input type="checkbox"/> водовод <input type="checkbox"/> базен/хидромасажна када <input type="checkbox"/> цистерна/резервоар <input type="checkbox"/> остало:	<input type="checkbox"/> бушени бунар дубине _____ метара <input type="checkbox"/> бунар копани дубине _____ метара <input type="checkbox"/> извор-каптирани/некаптирани
Врста/обим анализе (одабрати и маркирати)	1. <input type="checkbox"/> Воде за пиће <input type="checkbox"/> Минералне, стоне и изворске воде <input type="checkbox"/> Базенске воде Испитивање у обиму према важећем Правилнику о хигијенској исправности воде за пиће; важећим прописима за минералне, стоне и изворске као и базенске воде. <input type="checkbox"/> основни „А“ <input type="checkbox"/> периодични „Б“ “ или Одабрати врсту испитивања: <input type="checkbox"/> физичко-хемијска <input type="checkbox"/> микробиолошка <input type="checkbox"/> метали <input type="checkbox"/> Проширена физичко-хемијска за артерске чесме <input type="checkbox"/> остало _____	
	2. <input type="checkbox"/> Отпадне воде <input type="checkbox"/> површинске воде Испитивање у обиму важећих прописа који дефинишу квалитет отпадних и површинских вода. Врсте отпадне воде: <input type="checkbox"/> Фекалне отпадне воде <input type="checkbox"/> Атмосферске отпадне воде <input type="checkbox"/> Технолошке отпадне воде <input type="checkbox"/> Комуналне отпадне воде <input type="checkbox"/> Остало	



ЗАХТЕВ ЗА УЗОРКОВАЊЕ И ИСПИТИВАЊЕ ВОДЕ

O-051A-1

Завод за јавно здравље Сремска Митровица
22000 Сремска Митровица, Стари шор 47.
тел/факс: 022/610-511, 022/636-509; e-mail: info@zdravlje-sm.org.rs

	Одабрати врсту испитивања: <input type="checkbox"/> физичко-хемијска <input type="checkbox"/> тешки метали <input type="checkbox"/> мерење протока <input type="checkbox"/> микробиолошка <input type="checkbox"/> пестициди <input type="checkbox"/> остало _____
Стручно мишљење	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Захтеване методе испитивања (одабрати и маркирати)	Прихватају се методе из важећег обима акредитације <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Посебни захтеви за методе испитивања: <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ Навести посебне захтеве за методе испитивања: _____
Захтев за Изјаву о правилу одлучивања за оцену усаглашености узорка	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Превод Извештаја о испитивању на енглески језик	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Дефинисање начина доставе извештаја о испитивању	<input type="checkbox"/> мејлом <input type="checkbox"/> поштом <input type="checkbox"/> лично преузимање
Потребна понуда са ценама	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ
Корисник упознат са важећим ценовником и роковима испитивања ЗЗЈЗ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕ

Датум подношења захтева:

Овлашћено лице корисника услуга:

М.П.

Изјава корисника о правилу одлучивања за Оцену усаглашености узорка (одабрати и маркирати)

Обавештени смо и сагласни са Правилу одлучивања и начином извештавања о резултатима испитивања Завода и захтевамо да се примењује

Оцена усаглашености у складу са правилу одлучивања дефинисаним у Општим условима пословања лабораторије, члан 8.

Друго:

Оцена усаглашености у складу са правилу одлучивања дефинисаним у спецификацији (правилник, стандард, закон);

Оцена усаглашености према захтеваној спецификацији, без узимања у обзир мерне несигурности

Датум:

Овлашћено лице корисника услуга:

М.П.

Изјава корисника о сагласности за екстерно набављену услугу испитивања (попунити када је применљиво)

Обавештени смо и сагласни да се испитивања која не могу да се изврше у ЗЗЈЗ С.Митровица, изврше у некој од екстерно ангажованих лабораторија које испуњавају захтеве важећег стандарда SRPS ISO/IEC 17025, а по избору ЗЗЈЗ СМ и чији су резултати саставни део извештаја о испитивању ЗЗЈЗ СМ.

Датум:

Овлашћено лице корисника услуга:

М.П.



ЗАХТЕВ ЗА УЗОРКОВАЊЕ И ИСПИТИВАЊЕ ВОДЕ

O-051A-1

Завод за јавно здравље Сремска Митровица
22000 Сремска Митровица, Стари шор 47.
тел/факс: 022/610-511, 022/636-509; e-mail: info@zdravlje-sm.org.rs

ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА (*попуњава лабораторија ЗЗЈЗ СМ*):

ЗАХТЕВ АДЕКВАТНО ДЕФИНИСАН	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
НАКНАДНО ДОПУЊЕН ЗАХТЕВ	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
ЗАХТЕВАНА ИЗЈАВА О УСАГЛАШЕНОСТИ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
СПЕЦИФИКАЦИЈА ЈАСНО ДЕФИНИСАНА	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
ПРАВИЛО ОДЛУЧИВАЊА	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
ЗАВОД РАСПОЛАЖЕ РЕСУРСИМА ЗА ИСПУЊЕЊЕ ЗАХТЕВА	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ
КОРИСНИК УПОЗНАТ СА ВАЖЕЋИМ ЦЕНОВНИКОМ И РОКОВИМА ИСПИТИВАЊА	<input type="checkbox"/>	ДА	<input type="checkbox"/>	НЕ

Датум:

Захтев преиспитао:
