



**Podaci o korisniku usluga**

<b>Naručilac ispitivanja (naziv i adresa)</b>			
<b>Vlasnik uzorka</b>			
<b>Telefon:</b>		<b>Email adresa:</b>	
<b>Faks:</b>			
<b>PIB:</b>		<b>Matični broj:</b>	
<b>Ime i prezime kontakt osobe:</b>		<b>Broj telefona kontakt osobe:</b>	

**Podaci o uzorku:**

<b>1 - Zahtevano uzorkovanje</b>	<b>2 – Uzorak dostavio klijent</b>
----------------------------------	------------------------------------

**Mesto, datum i vreme uzorkovanja:**

**Naziv i oznaka uzorka:**

Odricanje od odgovornosti laboratorije Zavoda za javno zdravlje Kraljevo u slučaju analize dostavljenih uzoraka:  
Ne preuzima se odgovornost za tačnost i potpunost dobijenih informacija.  
Za uzorak dobijen od korisnika, rezultati se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen.

**Zahtevana ispitivanja (vrsta i obim)**

**Ispitivanje bezbednosti hrane**

**Mikrobiološka ispitivanja:**

1) kriterijum bezbednosti (5 jedinica / 1 jedinica)                      2) kriterijum higijene procesa (5 jedinica/1 jedinica)

3) dodatni parametri: \_\_\_\_\_

**Fizičko-hemijska ispitivanja:**

1) kvalitet;                      2) zdravstvena ispravnost;                      3) energetska vrednost;

4) dodatni parametri: \_\_\_\_\_

R.br.	Naziv uzorka	Proizvođač	Količina/pakovanje	Datum proiz./rok trajanja

**Ispitivanje predmeta opšte upotrebe**

1) Mikrobiološka ispitivanja;

2) Fizičko-hemisko ispitivanje; a) zdravstvena ispravnost

b) dodatni parametri: \_\_\_\_\_

R.br.	Naziv uzorka	Proizvođač	Količina/pakovanje	Datum proiz./rok trajanja

**Uzorak vratiti korisniku: 1) Da                      2) Ne**



**Ispitivanje briseva:**

1)Bris ruku; 2)Radnih površina; 3)Bris pribora za rad ;4)Ostalo: \_\_\_\_\_

**Zahtevane metode ispitivanja**

Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije laboratorije

1)DA 2)NE

Posebni zahtevi za metode ispitivanja:

1)DA 2)NE

Navesti koji: \_\_\_\_\_

Potrebna izjava o usaglašenosti

Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, uredba, standard i sl.): \_\_\_\_\_

1)DA 2)NE

Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka : (odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

Obavešteni smo i saglasni sa Pravilom odlučivanja i načinom izveštavanja o rezultatima ispitivanja Zavoda i zahtevamo da se primenjuje:

1. Pravilo 1 Zavoda: Pravilo podeljenog rizika (UKAS LAB 12 / Edition: 2 4 Reasons for Evaluating Uncertainty)
2. Pravilo 2 Zavoda: Pravilo sigurnog odbijanja rezultata (Eurolab, Technical report No. 1, 2017)
3. Pravilo 3 Zavoda: Pravilo sigurnog prihvatanja rezultata (Eurolab, Technical report No. 1, 2017)

**Napomena**

M.P.

Potpis ovlašćenog lica korisnika usluga  
\_\_\_\_\_

**Izjava korisnika o saglasnosti za eksterno nabavljenu uslugu ispitivanja (popuniti kada je primenljivo)**

Obavešteni smo i saglasni da se ispitivanja koja ne mogu da se izvrše u laboratoriji Zavoda za javno zdravlje Kraljevo, izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koje ispunjavaju zahteve važećeg standarda SRPS ISO 17025, a po izboru ZJZ Kraljevo i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju ZJZ Kraljevo.

M.P.

Potpis ovlašćenog lica korisnika usluga  
\_\_\_\_\_

**Preispitivanje zahteva** (popunjava laboratorija ZJZ Kraljevo)

Zahtev adekvatno definisan

1)DA 2)NE

Zavod raspolaže resursima za ispunjenje zahteva

1)DA 2)NE

Specifikacija jasno definisana

1)DA 2)NE

Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom

1)DA 2)NE

Pravilo odlučivanja

1)DA 2)NE

**Način dostave rezultata:**

1) Poštom; 2) faksom; 3) lično preuzimanje; 4) email;

**Napomena:**

Datum:

Zahtev preispitao: