



**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>
<b>Mesto, datum i vreme uzorkovanja:</b>	
<b>Naziv i oznaka uzorka:</b>	
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)**

**1. Ispitivanje vode za piće**   **2. Ispitivanje bazenske vode**   **3. Ispitivanje flaširane vode**  
Ispitivanje u obimu prema važećim propisima koji definišu kvalitet vode za piće, odnosno mineralnih i flaširanih i bazenskih voda.  
1) osnovni "A";   2) periodični "B";   3) velika analiza/novi vodozahvat "V";  
4) fizičko-hemijska; 5) mikrobiološka; 6) po farmakopeji;   7) po specifikaciji;  
8) druga ispitivanja \_\_\_\_\_

**5. Ispitivanje kvaliteta otpadna voda**   **6. površinska voda**   **7. podzemna voda**  
Ispitivanje u obimu prema važećim propisima koji definišu kvalitet otpadnih, površinskih i podzemnih voda.  
**Vrsta otpadne vode:** 1) Fekalne otpadne vode; 2) Atmosferske otpadne vode; 3) Tehnološke otpadne vode;  
4) Komunalne otpadne vode; 5) Drugo  
**Vrsta analize:** 1) Fizičko-hemijska; 2) Mikrobiološka; 3) Teški metali  
4) druga ispitivanja: \_\_\_\_\_

**Zahtevane metode ispitivanja**

Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije laboratorije	1)DA   2)NE
Posebni zahtevi za metode ispitivanja: Navesti koji: _____	1)DA   2)NE
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: