	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA	VAŽI OD	STRANA	
	1/1	21.01.2021.	1 od 4	

POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTEVA


Podnosilac zahteva:			
Delatnost:			
Adresa:			
Telefon:		Email:	
Faks:			
PIB:		Matični broj:	
Ime i prezime kontakt osobe:		Broj telefona:	

PODACI O UZORKU/ UZORCIMA

Uzorkovanje:	<input type="checkbox"/> zahtevano uzorkovanje <input type="checkbox"/> uzorak dostavlja klijent <input type="checkbox"/> uzorak dostavljen poštom			
	Odricanje od odgovornosti laboratorije GZJZ Beograd 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.			
R.br.	Naziv uzorka	Proizvođač	Pakovanje/ Količina	Dat. Proiz./ Rok trajanja

VRSTA ANALIZE (odabrati/markirati/dopisati)

- Zdravstvena ispravnost/bezbednost
- Fizičko-hemijska ispitivanja

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA	VAŽI OD	STRANA	
	1/1	21.01.2021.	2 od 4	

Mikrobiološka ispitivanja

Sadržaj radionuklida

Ostali parametri:

Metali i metaloidi: _____

Mikrobiologija

PCB (polihlorovani bifenili)

Formaldehid

Migracija fenola

Migracija bisfenola A

Migracija natrijum benzota

Sadržaj natrijum hlorida

Migracija emajla

Konzervansi (benzoeva i sorbinska kiselina i njihove soli, metil-, etil-, propil- i butil-hidroksi benzoat, metilizotizolinon i hlormetilzotiazolinon, bronopol i bronidoks)

Jodopropinil butilkarbamat

Antioksidansi (BHT, BHA, propil-, oktil- i dodecilgalat)

Fenoksietanol

Salicilna kiselina

Natrijum saharin

Hidrohinon

Kalijum acesulfam

Sadržaj amonijaka

Kofein

Vanilin

Organski UV faktori (fenilbenzimidazol sulfonska kiselina, benzofenon-4, benzofenon-3, 4-metilbenziliden kamfor, Butilmetoksi dibenzoilmetan, Etilheksilmetoksi cinamat, Homosalat, Oktokriken, Etilheksil salicilat, Benzil salicilat, Padimat O (E6007), Amoksilat, Bemotrizinol, Iskotrizinol)

pH vrednost

Provera deklaracije

Sadržaj fluorida

Sadržaj ukupnih površinski aktivnih materija

Sadržaj vodonik peroksida

Sadržaj aktivnog kiseonika

Kiselinski broj

Peroksidni broj

Jodni broj

Saponifikacioni broj

Viskozitet

Gustina

Indeks refrakcije

Zaostali stiren monomer

Zaostali vinil hlorid monomer

Migracija ukupnih niskomolekulskih organskih i neorganskih supstanci

Migracija primarnih i sekundarnih amina

Kancerogeni policiklični aromatični ugljovodonici

Ftalati (dibutil ftalat, di oktil ftalat, di 2- etilheksil ftalat, benzil butilftalat, di izononil ftalat, di izodecil ftalat)

Sadržaj ukupnog organskog ugljenika u model rastvoru

Sadržaj fosforne kiseline

Mutnoća NTU

Slobodni hlor

Hloridi

Nitriti

Nitрати

Potrošnja KMnO₄


Pesticidi - organohlorini

Parazitologija

THC

CBD

CBN

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA 1/1	VAŽI OD 21.01.2021.	STRANA 3 od 4	

<input type="checkbox"/> Organoleptičko ispitivanje <input type="checkbox"/> Dezificijensi <input type="checkbox"/> hlorheksidin glukonat <input type="checkbox"/> benzalkonijum hlorid <input type="checkbox"/> triklosan <input type="checkbox"/> Sadržaj rezorcinola, fenilendiamina i njihovih derivata	<input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____
--	---

Zahtevane metode ispitivanja:	Prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	Posebni zahtevi za metode ispitivanja Navesti koji _____	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	Prihvataju se metode iz važećeg Fleksibilnog obima akreditacije laboratorije	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Zahtev za izjavu o usaglašenosti:	Potrebna izjava o usaglašenosti	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
	Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard I sl.): _____		
Prevod izveštaja o ispitivanju na engleski jezik		<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Način dostave izveštaja o ispitivanju: <input type="checkbox"/> Poštom; <input type="checkbox"/> e-mail-om; <input type="checkbox"/> Lično preuzimanje			
Potrebna ponuda sa cenama		<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Uzorke vratiti korisniku		<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

Datum podnošenja zahteva:

Korisnik usluge:


Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka:

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

- Ocena usaglašenosti u skladu sa pravilom odlučivanja definisanim u specifikaciji;
 Pravilo 1 Zavoda: Pravilo podeljenog rizika (UKAS LAB 12 / Edition: 2 4 Reasons for Evaluating Uncertainty)
 Pravilo 2 Zavoda: Pravilo sigurnog odbijanja rezultata (Eurolab, Technical report No. 1, 2017)
 Pravilo 3 Zavoda: Pravilo sigurnog prihvatanja rezultata (Eurolab, Technical report No. 1, 2017)

M.P.

Ovlašćeno lice korisnika usluga

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA 1/1	VAŽI OD 21.01.2021.	STRANA 4 od 4	

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

Obavešteni smo i saglasani da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji "Gradskog zavoda za javno zdravlje, Beograd", izvrše u nekoj od eksterno angažovanih kompetentnih laboratorija, koja ispunjava zahteve važećeg standarda SRPS ISO/IEC 17025, a po izboru "Gradskog zavoda za javno zdravlje, Beograd".

M.P.

Ovlašćeno lice korisnika usluga

Preispitivanje zahteva (popunjava laboratorija GZJZ Beograd)

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Zahtev adekvatno definisan | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne |
| Naknadno dopunjen zahtev | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne |
| Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne |
| Specifikacija jasno definisana | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne |
| Zavod raspoložuje resursima za ispunjenje zahteva | <input type="checkbox"/> Da | <input type="checkbox"/> Ne |

Pravilo odlučivanja _____

Datum:

Zahtev preispitao: _____
