

	<b>GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD</b> 11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs			<b>O 382</b>
	<b>ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE</b>			
	<b>IZDANJE/IZMENA</b> 2/3	<b>VAŽI OD</b> 03.02.2021.	<b>STRANA</b> 1 od 3	

**Popunjavanje podnosioca zahteva**

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

<b>Uzorkovanje:</b>	<input type="checkbox"/> Zahtevano uzorkovanje <input type="checkbox"/> Uzorak dostavlja klijent	
	Lokacija na kojoj se vrši uzorkovanje:	
	Broj uzoraka:	
	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	
<b>Vrsta – tip uzorka</b> (odabrati i markirati):	<input type="checkbox"/> voda za piće <input type="checkbox"/> voda za piće - hlorisana <input type="checkbox"/> izvorska voda <input type="checkbox"/> voda iz bazena/ hidromasažne kade	<input type="checkbox"/> mineralna voda <input type="checkbox"/> voda za navodnjavanje <input type="checkbox"/> površinska voda <input type="checkbox"/> podzemna voda <input type="checkbox"/> voda nepoznatog porekla
<b>Vodni objekat</b> (odabrati i markirati):	<input type="checkbox"/> vodovod <input type="checkbox"/> cisterna/rezervoar <input type="checkbox"/> bazen	<input type="checkbox"/> bunar bušeni dubine _____ metara <input type="checkbox"/> bunar kopani dubine _____ metara <input type="checkbox"/> izvor – kaptirani/nekaptirani
<b>Vrsta/obim analize</b> (odabrati i markirati):	1. Ispitivanje u obimu prema <i>Pravilniku o higijenskoj ispravnosti vode za piće</i> („Sl.list SRJ” br. 42/98 i 44/99, i „Službeni glasnik RS”, broj 28/2019) <input type="checkbox"/> osnovni “ <b>A</b> ” <input type="checkbox"/> periodični “ <b>B</b> ” <input type="checkbox"/> novi vodozahvat “ <b>V</b> ” ili 2. Odabrati vrstu ispitivanja:	
	<input type="checkbox"/> fizičko-hemijska <input type="checkbox"/> teški metali <input type="checkbox"/> cijanotoksini <input type="checkbox"/> BTEX <input type="checkbox"/> druga analiza _____	<input type="checkbox"/> mikrobiološka <input type="checkbox"/> pesticidi <input type="checkbox"/> PAH <input type="checkbox"/> THM
		<input type="checkbox"/> biološka <input type="checkbox"/> TOC <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> TPH

	<b>GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD</b> 11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs			<b>O 382</b>
	<b>ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE</b>			
	<b>IZDANJE/IZMENA</b> 2/3	<b>VAŽI OD</b> 03.02.2021.	<b>STRANA</b> 2 od 3	

<b>Zahtevane metode ispitivanja:</b>	<b>Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije</b>	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	<b>Posebni zahtevi za metode ispitivanja</b> <b>Navesti koji</b> _____	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
<b>Zahtev za izjavu o usaglašenosti:</b>	Potrebna izjava o usaglašenosti ( <u>ocena uzorka</u> , tj. ocena usklađenosti rezultata ispitivanja sa specifikacijom: pravilnikom, zakonom, standardom i sl.) Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.): _____	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
<b>Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka :</b> (odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti)	<p>U izvesnom broju slučajeva rezultat ispitivanja može biti blizak granici specifikacije (normi): minimalno manji ili veći od nje.          Rezultat svakog merenja sa sobom nosi izvesnu mernu nesigurnost.          Ako je rezultat merenja blizu granice specifikacije (norme), pridruživanje merne nesigurnosti normi može da utiče na prihvatljivost rezultata ispitivanja.          Uzevši ovo u obzir Vi možete izabrati da:</p> <p> <input type="checkbox"/> se rezultat merenja poredi sa granicom specifikacije (normom) ne uzimajući u obzir mernu nesigurnost (Pravilo 1. Zavoda);  <input type="checkbox"/> granica specifikacije (norma) bude "uvećana/proširena" za vrednost merne nesigurnosti (Pravilo 2, Zavoda);  <input type="checkbox"/> granica specifikacije (norma) bude "umanjena/sužena" za vrednost merne nesigurnosti (Pravilo 3. Zavoda);  <input type="checkbox"/> prepustite Zavodu da na osnovu svoje stručne ekspertize izabere pravilo odlučivanja.         </p> <p>         Detaljnije o ovoj temi možete pročitati na stranici          Zavoda: <a href="https://www.zdravlje.org.rs/filesnew/higijena/Pravilo%20odlucivanja%20za%20ocenu%20usaglasenosti%20rezultata%20ispitivanja%20UP65.pdf">https://www.zdravlje.org.rs/filesnew/higijena/Pravilo%20odlucivanja%20za%20ocenu%20usaglasenosti%20rezultata%20ispitivanja%20UP65.pdf</a> </p>		
<b>NAPOMENA:</b>			

M.P:   Ovlašćeno lice 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 GZJZ Beograd, izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koje ispunjavaju zahteve važećeg standarda SRPS ISO 17025, a po izboru GZJZ Beograd i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju GZJZ Beograd.

M.P:   Ovlašćeno lice korisnika usluga



**GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD**  
11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a  
tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080  
email: info@zdravlje.org.rs

**O 382**

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE**

IZDANJE/IZMENA	VAŽI OD	STRANA
2/3	03.02.2021.	3 od 3

**Preispitivanje zahteva (popunjavanje laboratorija GZJZ Beograd)**

- Zahtev adekvatno definisan  Da  Ne
- Naknadno dopunjen zahtev  Da  Ne
- Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom  Da  Ne
- Specifikacija jasno definisana  Da  Ne
- Zavod raspolaže resursima za ispunjenje zahteva  Da  Ne

Pravilo odlučivanja

Datum:

\_\_\_\_\_ Zahtev preispitao: