



**GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD**  
**Centar za higijenu i humanu ekologiju**  
*Jedinica za ispitivanje kvaliteta i unapređenje stanja životne sredine*  
11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a  
tel/faks: 011/2078-635, 011/3235-080  
email: [info@zdravlje.org.rs](mailto:info@zdravlje.org.rs)

**O 384**

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADNIH VODA  
I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE OTPADNIH VODA**

(POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTEVA)

<b>Podaci o korisniku usluga:</b>	
Naziv firme:	
Matični broj / PIB:	
Kontakt osoba:	
Adresa:	
Tel / fax:	
e-mail:	

<b>Podaci o objektu/lokaciji na kojoj se vrši ispitivanje:</b>	
Naziv objekta:	
Kontakt osoba:	
Adresa:	
Tel / fax:	

**Podaci o uzorku**

Uzorkovanje
<input type="checkbox"/> Zahtevano uzorkovanje
<input type="checkbox"/> Uzorak dostavio klijent
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.

Tabelu popunjava korisnik u slučaju kada dostavlja uzorke:

Redni broj	Naziv uzorka	Oznaka	Zahtevani parametri

**Zahtevani obim analize:**

<b>Analiza kvaliteta otpadne vode</b>	
Vremenski period uzorkovanja	<input type="checkbox"/> Jednokratno <input type="checkbox"/> Više ciklusa u kraćem vremenskom periodu <input type="checkbox"/> Više ciklusa u toku godine



**GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD**  
**Centar za higijenu i humanu ekologiju**  
*Jedinica za ispitivanje kvaliteta i unapređenje stanja životne sredine*  
11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a  
tel/faks: 011/2078-635, 011/3235-080  
email: [info@zdravlje.org.rs](mailto:info@zdravlje.org.rs)

**O 384**

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADNIH VODA  
I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE OTPADNIH VODA**

Vrsta otpadne vode:	<input type="checkbox"/> Fekalne otpadne vode; broj uzoraka: _____ <input type="checkbox"/> Atmosferske otpadne vode; broj uzoraka: _____ <input type="checkbox"/> Tehnološke otpadne vode; broj uzoraka: _____ <input type="checkbox"/> Komunalne otpadne vode; broj uzoraka: _____ <input type="checkbox"/> <b>Rashladne otpadne vode; broj uzoraka: _____</b> <input type="checkbox"/> Drugo (navesti) _____; broj uzoraka: _____
Vrsta tehnološke otpadne vode (navesti ako ih ima više ili su u pitanju zbirne otpadne vode): 1. 2. 3.	
<input type="checkbox"/> Parametri ispitivanja - prema Uredbi o graničnim vrednostima emisije zagađujućih materija u vode i rokovima za njihovo dostizanje ("Službeni glasnik RS", broj 67/2011, 48/2012 i 1/2016) i Pravilniku o načinu i uslovima za merenje količine i ispitivanje kvaliteta otpadnih voda i sadržini izveštaja o izvršenim merenjima ("Službeni glasnik RS", broj 33/2016)	
Specifični parametri zahteva ispitivanja:	

Prijemnik:	<input type="checkbox"/> Gradski kolektor <input type="checkbox"/> Septička jama (propusna ili nepropusna) <input type="checkbox"/> Prirodni recipijent (kanal, reka...) <input type="checkbox"/> <b>Zatvoreni sistem</b> <input type="checkbox"/> <b>Drugo (navesti) _____</b>
Sistem za prečišćavanje	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Vrsta sistema za prečišćavanje	

<b>Zahtevane metode ispitivanja</b>	
Prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Posebni zahtevi za metodu ispitivanja	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Napomena vezana za definisanu metodu ispitivanja: _____	
Zahtev za izjavu o usaglašenosti	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
<input type="checkbox"/> <b>prema Uredbi o graničnim vrednostima emisije zagađujućih materija u vode i rokovima za njihovo dostizanje</b> ("Službeni glasnik RS", broj 67/2011, 48/2012 i 1/2016) i Pravilniku o načinu i uslovima za merenje količine i ispitivanje kvaliteta otpadnih voda i sadržini izveštaja o izvršenim merenjima ("Službeni glasnik RS", broj 33/2016)	
<input type="checkbox"/> <b>Drugo</b> _____	



**GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD**  
**Centar za higijenu i humanu ekologiju**  
**Jedinica za ispitivanje kvaliteta i unapređenje stanja životne sredine**  
11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a  
tel/faks: 011/2078-635, 011/3235-080  
email: [info@zdravlje.org.rs](mailto:info@zdravlje.org.rs)

**O 384**

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADNIH VODA  
I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE OTPADNIH VODA**

**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:

(odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti)

- 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

**Izjava o saglasnosti za eksterno nabavljenu uslugu ispitivanja (popuniti kada je primenjivo):**

Obavešteni smo i saglasni da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija, koje ispunjavaju zahteve važećeg standard SRPS ISO/IEC 17025, a po izboru Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju GZJZ Beograd.

**M.P.**

Ovlašćeno lice korisnika

Datum podnošenja zahteva:

Korisnik usluge:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD**  
**Centar za higijenu i humanu ekologiju**  
*Jedinica za ispitivanje kvaliteta i unapređenje stanja životne sredine*  
11000 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a  
tel/faks: 011/2078-635, 011/3235-080  
email: [info@zdravlje.org.rs](mailto:info@zdravlje.org.rs)

**O 384**

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADNIH VODA  
I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE OTPADNIH VODA**

(POPUNJAVA IZVRŠILAC POSLA)

**Preispitivanje zahteva za laboratorijsko ispitivanje**

Laboratorija je osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Obrazloženje u slučaju da laboratorija nije osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	
Ljudski resursi:	<input type="checkbox"/> Raspoloživi <input type="checkbox"/> Neraspoloživi
Zahtevani rok za izdavanje laboratorijskih izveštaja:	Laboratorija je u mogućnost da se izvrši laboratorijsko ispitivanje u zahtevanom roku: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Navedi rok u kome laboratorija može da ispita uzorke: _____
Potpis ovlašćenog lica za laboratorijsko ispitivanje:	_____ Datum: _____

**Preispitivanje zahteva (popunjava laboratorija Gradskog zavoda za javno zdravlje, 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
Standard / specifikacija adekvatno definisana	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Zavod raspolaže resursima za ispunjenje zahteva	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Pravilo odlučivanja: _____	
	Nosilac preispitivanja _____
	Datum: _____