

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD Centar za higijenu i humanu ekologiju Jedinica za unapređenje ishrane i kontrolu zdravstvene ispravnosti hrane 11108 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA 1/2	VAŽI OD 30.05.2023.	STRANA 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)

<input type="checkbox"/> Zdravstvena ispravnost/ bezbednost <input type="checkbox"/> Fizičko-hemijska ispitivanja <input type="checkbox"/> Mikrobiološka ispitivanja <input type="checkbox"/> Sadržaj radionuklida

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD Centar za higijenu i humanu ekologiju Jedinica za unapređenje ishrane i kontrolu zdravstvene ispravnosti hrane 11108 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs			O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE			
	IZDANJE/IZMENA 1/2	VAŽI OD 30.05.2023.	STRANA 2 od 4	

Ostali parametri:

<input type="checkbox"/> Metali i metaloidi: _____ _____ <input type="checkbox"/> Mikrobiologija <input type="checkbox"/> PCB (polihlorovani bifenili) <input type="checkbox"/> Formaldehid <input type="checkbox"/> Migracija fenola <input type="checkbox"/> Migracija bisfenola A <input type="checkbox"/> Migracija natrijum benzota <input type="checkbox"/> Sadržaj natrijum hlorida <input type="checkbox"/> Migracija emajla <input type="checkbox"/> Konzervansi (benzoeva i sorbinska kiselina i njihove soli, metil-, etil-, propil- i butil-hidroksi benzoat, metilizotizolinon i hlormetilzotiazolinon, bronopol i bronidoks) <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Jodopropinil butilkarbamat <input type="checkbox"/> Antioksidansi (BHT, BHA, propil-, oktil- i dodeciligalat) <input type="checkbox"/> Fenoksietanol <input type="checkbox"/> Salicilna kiselina <input type="checkbox"/> Natrijum saharin <input type="checkbox"/> Hidrohinon <input type="checkbox"/> Kalijum acesulfam <input type="checkbox"/> Sadržaj amonijaka <input type="checkbox"/> Kofein <input type="checkbox"/> Vanilin <input type="checkbox"/> Organski UV faktori (fenilbenzimidazol sulfonska kiselina, benzofenon-4, benzofenon-3, 4-metilbenziliden kamfor, Butilmetoksi dibenzoilmetan, Etilheksilmetoksi cinamat, Homosalat, Oktokriren, Etilheksil salicilat, Benzil salicilat, Padimat O (E6007), Amoksilat, Bemotrizinol, Iskotrizinol) <input type="checkbox"/> pH vrednost <input type="checkbox"/> Provera deklaracije <input type="checkbox"/> Organoleptičko ispitivanje <input type="checkbox"/> Dezificijensi <input type="checkbox"/> hlorheksidin glukonat <input type="checkbox"/> benzalkonijum hlorid	<input type="checkbox"/> Sadržaj fluorida <input type="checkbox"/> Sadržaj ukupnih površinski aktivnih materija <input type="checkbox"/> Sadržaj vodonik peroksida <input type="checkbox"/> Sadržaj aktivnog kiseonika <input type="checkbox"/> Kiselinski broj <input type="checkbox"/> Peroksidni broj <input type="checkbox"/> Jodni broj <input type="checkbox"/> Saponifikacioni broj <input type="checkbox"/> Viskozitet <input type="checkbox"/> Gustina <input type="checkbox"/> Indeks refrakcije <input type="checkbox"/> Zaostali stiren monomer <input type="checkbox"/> Zaostali vinil hlorid monomer <input type="checkbox"/> Migracija ukupnih niskomolekulskih organskih i neorganskih supstanci <input type="checkbox"/> Migracija primarnih i sekundarnih amina <input type="checkbox"/> Kancerogeni policiklični aromatični ugljovodonici <input type="checkbox"/> Ftalati (dibutil ftalat, di oktil ftalat, di 2- etilheksil ftalat, benzil butilftalat, di izononil ftalat, di izodecil ftalat) <input type="checkbox"/> Sadržaj ukupnog organskog ugljenika u model rastvoru <input type="checkbox"/> Sadržaj fosforne kiseline <input type="checkbox"/> Mutnoća NTU <input type="checkbox"/> Slobodni hlor <input type="checkbox"/> Hloridi <input type="checkbox"/> Nitriti <input type="checkbox"/> Nitrati <input type="checkbox"/> Potrošnja KMnO ₄ <input type="checkbox"/> Pesticidi - organohlorini <input type="checkbox"/> Parazitologija <input type="checkbox"/> THC <input type="checkbox"/> CBD <input type="checkbox"/> CBN <input type="checkbox"/> _____ _____ _____ _____
---	---

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD Centar za higijenu i humanu ekologiju Jedinica za unapređenje ishrane i kontrolu zdravstvene ispravnosti hrane 11108 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs		O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE		
	IZDANJE/IZMENA 1/2	VAŽI OD 30.05.2023.	

<input type="checkbox"/> triklosan <input type="checkbox"/> Sadržaj rezorcinola, fenilendiamina i njihovih derivata	
--	--

Zahtevane metode ispitivanja:	Prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije	DA	NE
	Posebni zahtevi za metode ispitivanja Navedi koji _____	DA	NE
Zahtev za izjavu o usaglašenosti:	Potrebna izjava o usaglašenosti	DA	NE
	Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard I sl.): _____		
Prevod izveštaja o ispitivanju na engleski jezik		DA	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		DA	NE
Uzorke vratiti korisniku		DA	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 Centar za higijenu i humanu ekologiju Jedinica za unapređenje ishrane i kontrolu zdravstvene ispravnosti hrane 11108 Beograd, Bulevar despota Stefana 54a tel/faks: 011/2078-600, 011/3235-080 email: info@zdravlje.org.rs		O 517
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE PREDMETA OPŠTE UPOTREBE		
	IZDANJE/IZMENA 1/2	VAŽI OD 30.05.2023.	

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 (popunjavanje 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 raspoložbe resursima za ispunjenje zahteva	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne

Pravilo odlučivanja _____

Datum: _____ Zahtev preispitao: _____
