
	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	


OPŠTE INFORMACIJE O NARUČIOCU	
Naručilac:	
Matični broj/PIB:	
Adresa:	
Telefon:	
E-mail adresa:	
Kontakt osoba:	

PODACI O UZORKU	
Vrsta zahtevane usluge:	<input type="checkbox"/> Laboratorijsko ispitivanje <input type="checkbox"/> Uzorkovanje <input type="checkbox"/> Obrada rezultata sa stručnim mišljenjem
Cilj ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Monitoring zemljišta <input type="checkbox"/> Ciljano ispitivanje <input type="checkbox"/> Po inspekcijskom nalogu <input type="checkbox"/> Ostalo: _____
Vrsta /tip zemljišta/ zona/ zemljišnog materijala (tip zemljišta sa detaljnim opisom, prema zahtevu):	<input type="checkbox"/> Javne površine <input type="checkbox"/> Zona sanitarne zaštite izvorišta i u blizini vodnih objekata <input type="checkbox"/> Industrijska zona <input type="checkbox"/> U blizini velikih saobraćajnica <input type="checkbox"/> Pod uticajem postojećih deponija i nehigijenskih naselja <input type="checkbox"/> Poljoprivredno <input type="checkbox"/> Vlasništvo pravnih i fizičkih lica <input type="checkbox"/> Potencijalno zagađeno <input type="checkbox"/> Zagađeno <input type="checkbox"/> Otpadno zemljište <input type="checkbox"/> Deponovano zemljište na gomili <input type="checkbox"/> Građevinsko zemljište <input type="checkbox"/> Šumsko zemljište <input type="checkbox"/> Istražni radovi <input type="checkbox"/> Ostalo: _____

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	

Opis lokacije uzorkovanja: (Opština, katastarska parcela, koordinate, površina, pozicija u odnosu na potencijalni izvor zagađenja, rezultati predhodnih ispitivanja i dr.):	
Broj uzoraka:	

PARAMETRI ISPITIVANJA	
Opšti parametri:	<input type="checkbox"/> Sadržaj vlage <input type="checkbox"/> pH vrednost <input type="checkbox"/> Organska materija (gubitak žarenjem) <input type="checkbox"/> Sadržaj gline <input type="checkbox"/> Ostalo: _____
Teški metali:	<input type="checkbox"/> olovo (Pb), živa (Hg), cink (Zn), bakar (Cu), nikl (Ni), kadmijum (Cd), hrom (Cr) i arsen (As) <input type="checkbox"/> Prema Uredbi o graničnim vrednostima zagađujućih, štetnih i opasnih materija u zemljištu („Sl.glasnik RS“, broj 30/2018 i 64/2019). <input type="checkbox"/> Sve iz obima akreditacije GZJZ Beograd <input type="checkbox"/> Navesti koje: _____
Polciklični aromatični ugljovodonici PAH:	<input type="checkbox"/> Prema Uredbi o graničnim vrednostima zagađujućih, štetnih i opasnih materija u zemljištu („Sl.glasnik RS“, broj 30/2018 i 64/2019). <input type="checkbox"/> Sve iz obima akreditacije GZJZ Beograd <input type="checkbox"/> Navesti koje: _____
Polihlorovani bifenili PCB:	<input type="checkbox"/> Prema Uredbi o graničnim vrednostima zagađujućih, štetnih i opasnih materija u zemljištu („Sl.glasnik RS“, broj 30/2018 i 64/2019). <input type="checkbox"/> Sve iz obima akreditacija GZJZ Beograd <input type="checkbox"/> Navesti koje: _____
Ukupni gljovodonici:	<input type="checkbox"/> C ₆ -C ₁₀ <input type="checkbox"/> C ₁₀ -C ₄₀ <input type="checkbox"/> C ₁₀ -C ₂₈ <input type="checkbox"/> C ₆ -C ₄₀ (ukupni naftni ugljovodonici)
Pesticidi:	<input type="checkbox"/> DDE/DDD/DDT, Lindan, Aldrin, Endrin, Dieldrin, Drini, HCH, Heptahlor, Heptahlorepoxid, Alahlor, Hehsahlorbenzol, Atrazin, Simazin, Propazin, Trifluralin, Dihlorbenil, Endosulfan, Nitrofan, EPTC, Prometrin <input type="checkbox"/> Sve iz obima akreditacija GZJZ Beograd <input type="checkbox"/> Navesti koje: _____

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	

Aromatična organska jedinjenja:	<input type="checkbox"/> BTEX (benzen, etilbenzen, toluen, striren, ksilen) <input type="checkbox"/> fenol <input type="checkbox"/> hlorfenoli
Halogenovani ugljovodoni	<input type="checkbox"/> dihlormetan; trihlormetan; tetrahlormetan; 1,1-dihloreten; 1,2-dihloreten; 1,2-dihloreten, tetrahloretan, <input type="checkbox"/> Navesti koje: _____
Ostalo:	


Zahtevane metode ispitivanja:	Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije (http://www.registar.ats.rs/predmet/115/):	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
	Posebni zahtevi za metode ispitivanja Navesti koji: _____	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Navesti rok za uzorkovanje/laboratorijsko ispitivanje (ukoliko postoji takav zahtev)		
Zahtevani rok za uzorkovanje:		Zahtevani rok za izradu lab. izveštaja:

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	

IZJAVA O USAGLAŠENOSTI		
Zahtev za Izjavu o usaglašenosti:	Potrebna izjava o usaglašenosti (ocena uzorka, tj. ocena usklađenosti rezultata ispitivanja sa specifikacijom: pravilnikom, zakonom, standardom i sl.)	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
	Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti, navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.): _____	

IZJAVA O PRAVILU ODLUČIVANJA ZA OCENU USAGLAŠENOSTI UZORKA: (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"/> prepustite Zavodu da na osnovu svoje stručne ekspertize izabere pravilo odlučivanja; <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). </p> <p> Detaljnije o ovoj temi možete pročitati na stranici Zavoda: https://www.zdravlje.org.rs/filesnew/higijena/Pravilo%20odlucivanja%20za%20ocenu%20usaglasenosti%20rezultata%20ispitivanja%20UP65.pdf </p> <p style="text-align: right;">M.P. Ovlašćeno lice korisnika usluga</p> <p style="text-align: right;">_____</p>


IZJAVA KORISNIKA O SAGLASNOSTI ZA EKSTERNO NABAVLJENU USLUGU ISPITIVANJA (popuniti kada je primenjivo):
<p>Obavešteni smo i saglasni da se za ispitivanja koja ne mogu da se izvrše u laboratoriji Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd, izvrše u nekoj od pogodnih eksterno angažovanih laboratorija, a po izboru Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju Gradskog zavoda za javno zdravlje Beograd.</p> <p style="text-align: right;">M.P. Ovlašćeno lice korisnika usluga</p> <p style="text-align: right;">_____</p>

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	

POPUNJAVA IZVRŠILAC POSLA

PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE	
Laboratorija je osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
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 Navesti rok u kome laboratorija može da ispita uzorke: _____
Potpis ovlašćenog lica za laboratorijsko ispitivanje:	_____ Dr sci. Dragan Crnković, dipl. inž. tehn. <p align="right">Datum:</p>

PREISPITIVANJE UZORKOVANJA	
Prethodna iskusta o mestu uzorkovanja:	<input type="checkbox"/> Postoje <input type="checkbox"/> Ne postoje
Navesti broj Izveštaja sa prethodnog uzorkovanja i ostale dostupne informacije:	Napomena:
Ostali izvori informacija o mestu (lokaciji) uzorkovanja:	<input type="checkbox"/> Dostavljeni podaci Naručioca <input type="checkbox"/> Satelitski snimak <input type="checkbox"/> Fotodokumentacija <input type="checkbox"/> Ostalo:
Potreban prethodni izlazak na lokaciju (preliminarno preispitivanje mesta uzorkovanja i dr.):	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Napomena:
Vrsta uzorka:	<input type="checkbox"/> Spot sample (uzorak uzet u jednoj tački-pojedinačni) <input type="checkbox"/> Kompozitni uzorak
Postupak uzorkovanja:	<input type="checkbox"/> Subjektivno (iskustveno) uzorkovanje <input type="checkbox"/> Sistematsko uzorkovanje <input type="checkbox"/> Prosto slučajno uzorkovanje

	GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE, BEOGRAD Bulevar despota Stefana broj 54-a Beograd		O 514
	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA I PREISPITIVANJE ZAHTEVA ZA ISPITIVANJE I UZORKOVANJE ZEMLJIŠTA		
	IZDANJE/IZMENA 1/3	VAŽI OD 29.03.2021.	

	<input type="checkbox"/> Linijski model <input checked="" type="checkbox"/> Trougaona mreža <input type="checkbox"/> Kvadratna mreža <input type="checkbox"/> Cik – Cak uzorkovanje <input type="checkbox"/> Heksagona mreža <input type="checkbox"/> Kružna mreža <input type="checkbox"/> Nelinejsko uzorkovanje <input type="checkbox"/> Stratifikovano slučajno uzorkovanje <input type="checkbox"/> Konvencionalno uzorkovanje <input type="checkbox"/> Prostorno Uzorkovanje <input type="checkbox"/> Iskustveno uzorkovanje Napomena:
Prethodna obrada uzoraka na mestu (lokaciji) uzorkovanja:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Napomena:
Potrebna oprema za uzorkovanje, prema ISO 18400-102:	<input type="checkbox"/> Postoji <input type="checkbox"/> Ne postoji
Ljudski resursi	<input type="checkbox"/> Raspoloživi <input type="checkbox"/> Neraspoloživi
Zahtevani rok za uzorkovanje:	Laboratorija je u mogućnost da se izvrši uzorkovanje u zahtevanom roku: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Navesti rok u kome laboratorija može da izvrši uzorkovanje: _____
Potpis ovlašćenog lica za postupak uzorkovanja:	_____ Luka Ivančajić, mast. analit. zašt. živ. sred. Datum:

ODOBRIO:

Datum: