



Zavod za javno zdravlje
Jovana Cvijića br.1 15000 Šabac

tel: 015-343-610 ; fax: 015-343-606 ; Email: kabinet@zjz.org.rs
ZAHTEV ZA ISPITIVANJE-NAMIRNICE I POU

OB 319C

Strana 1 od 2

Podaci o korisniku usluga

Naručilac ispitivanja	
Vlasnik uzorka	
Adresa	
Lokacija uzorkovanje	
PIB	
Matični broj	
Telefon / fax	
E mail	
Osoba za kontakt	

Podaci o uzorku:

Uzorkovanje: zahtevano uzorkovanje uzorak dostavio korisnik dostavljeno poštom

Mesto: _____ Datum: _____ Vreme: _____

Uzorke vratiti korisniku: DA NE

Odricanje od odgovornosti laboratorije ZJZ Šabac u slučaju analize uzoraka dostavljenih od strane korisnika / poštom:

Ne preuzima se odgovornost za tačnost i potpunost dobijenih informacija.

Za uzorak dobijen od korisnika, rezultati se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen.

1. Ispitivanje bezbednosti hrane

Odaberi vrstu ispitivanja: kvalitet: ; senzorna ispitivanja: ; fizičko-hemijska ispitivanja:

Mikrobiološka ispitivanja:

kriterijum bezbednosti (5 jedinica / 1 jedinica) ; kriterijum higijene procesa(5 jedinica / 1 jedinica)

po specifikaciji ; teški metali ; pesticidi ; provera deklaracije ; energetska vrednost

druga analiza : _____

R. br.	Naziv uzorka	Proizvođač	Količna/pakovanje	Datum proiz./ Rok trajanja

2. Ispitivanje predmeta opšte upotrebe

Odaberi vrstu ispitivanja: kvalitet: fizičko-hemijska ispitivanja: ; zdravstvena ispravnost

Mikrobiološka ispitivanja: ; senzorna ispitivanja: ; druga analiza: _____

R. br.	Naziv uzorka	Proizvođač	Količna/pakovanje	Datum proiz./ Rok trajanja



Zavod za javno zdravlje
Jovana Cvijića br.1 15000 Šabac

tel: 015-343-610 ; fax: 015-343-606 ; Email: kabinet@zjz.org.rs
ZAHTEV ZA ISPITIVANJE-NAMIRNICE I POU

OB 319C

Strana 2 od 2

3. Ispitivanje briseva na čistoću

Bris ruku radnih površina bris pribora za rad Ostalo _____

Zahtevane metode ispitivanja

Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije laboratorije

DA NE

Posebni zahtevi za metode ispitivanja:

DA NE

Navesti koji: _____

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

Izveštaj o ispitivanju dostaviti: poštom ; e-mailom ; lično preuzeti

Izjava korisnika o
Pravilu odlučivanja za
ocenu usaglašenosti
uzorka : (odabrati i
obeležiti jednu od
ponuđenih mogućnosti)

Ocena usaglašenosti u skladu sa pravilom odlučivanja definisanim u specifikaciji;

Ocena usaglašenosti prema pravilu odlučivanja datim u SOP-00.2 koji je propisala laboratorija.

Napomena: popuniti kada je primenjivo

Korisnik je upoznat sa dokumentom „Opšta pravila poslovanja ZJZ Šabac u okviru pružanja usluga laboratorijskih ispitivanja“ DA NE

Datum: _____ M.P. _____ Potpis ovlašćenog lica 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 ZJZ Šabac, izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koje ispunjavaju zahteve važećeg standarda SRPS ISO 17025, a po izboru ZJZ Šabac i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju ZJZ Šabac.

M.P:

Potpis ovlašćenog lica korisnika usluga _____

Preispitivanje zahteva (popunjava laboratorija ZJZ Šabac)

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

DA NE

Datum:

Zahtev preispitao: _____