|  |  |
| --- | --- |
| **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.** |

| **Zahtevana vrsta analize**: (odabrati/markirati/dopisati) |
| --- |
| 1. **Ispitivanje vode za piće**  **Ispitivanje flaširane vode**  Ispitivanje u obimu prema važećim propisima koji definišu kvalitet vode za piće, odnosno mineralnih i flaširanih voda.  osnovni “A”  periodični “B”  velika analiza/novi vodozahvat “V”  stručno mišljenje  fizičko-hemijska:  mikrobiološka:  po farmakopeji  po specifikaciji  2. **Analiza kvaliteta: otpadna voda**   **površinska voda**  **podzemna voda**  Ispitivanje u obimu prema važećim propisima koji definišu kvalitet otpadnih, površinskih i podzemnih voda  **Vrsta otpadne vode:** Fekalne otpadne vode:  Atmosferske otpadne vode:  Tehnološke otpadne vode:  Komunalne otpadne vode:  Drugo:  fizičko-hemijska:  mikrobiološka:  teški metali:  pesticidi:  merenje protoka:  druga analiza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zahtevane metode ispitivanja** | |
| Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije laboratorije | DA  NE |
| Posebni zahtevi za metode ispitivanja:  Navesti koji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DA  NE |
| Potrebna izjava o usaglašenosti  Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | DA  NE |
| 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 prižanja usluga laboratorijskih ispitavanja“ 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  NP |
| Dostavljena jasno definisana specifikacija(ukoliko postoji) | DA  NE  NP |
| Uzorak vraćen | DA  NE  NP |
| Zavod raspolaže resursima za ispunjenje zahteva | DA  NE  NP |
| Pravilo odlučivanja | DA  NE  NP |
|  | NP -Nije primenjivo |
| Datum: Zahtev preispitao:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |