

REPUBLIKA SRBIJA
AP VOJVODINA
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA
24000 Subotica
Broj: 05-15/JNMV
Dana: 24.02.2015.
Zmaj Jovina 30

KONKURSNA DOKUMENTACIJA

NABAVKA ŠTAMPANIH OBRAZACA

Javna nabavka male vrednosti broj 05-15

Sadržaj:

1. Uputstvo ponuđačima kako da sačine ponudu
2. Uslovi za učešće u postupku javnih nabavki uputstvo kako se dokazuje ispunjenost tih uslova
3. Obrazac Izjave o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama za ponuđača
4. Obrazac Izjave o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama za podizvođača
5. Obrazac Izjave o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama o nezavisnoj ponudi ponuđača
6. Obrazac Izjave o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama o nezavisnoj ponudi podizvođača
7. Obrazac ponude
8. Model Ugovora
9. Obrazac troškova pripreme ponude
10. Prilog (izgled i forma potrebnih obrazaca)

Rok za podnošenje ponuda: 06.03.2015. godine, do 10.00 časova.

Datum otvaranja ponuda: 06.03.2015. godine, u 10.15 časova.

REPUBLIKA SRBIJA
AP VOJVODINA
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA
24000 Subotica
Broj: 05-15/JNMV
Dana: 24.02.2015.
Zmaj Jovina 30

U skladu sa članom 61. Zakonom o javnim nabavkama („Službeni glasnik Republike Srbije,, br.124/12) i članom 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova („Službeni glasnik Republike Srbije,, br.29/2013), Komisija za sprovođenje postupka javne nabavke male vrednosti donosi:

UPUTSTVO PONUĐAČIMA KAKO DA SAČINE PONUDU

• Ponude se dostavljaju u pisanom obliku, na srpskom jeziku, u zatvorenoj koverti, na kojoj su na prednjoj strani napisan tekst:” ponuda-ne otvaraj“, naziv i broj javne nabavke, a na poleđini naziv, broj telefona i adresa ponuđača.

Ponuda mora da sadrži sledeće:

1. Dokaze o ispunjenosti uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama, navedene u Uputstvu kako se dokazuje ispunjenost uslova iz člana 75. Zakona ili popunjen, pečatom overen i potpisan **Obrazac 4** – Izjava o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama
2. Popunjen, pečatom overen i potpisan Obrazac 5 – Izjava o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama – ukoliko ponuđač nastupa sa podizvođačem
3. Popunjen, pečatom overen i potpisan **Obrazac 6** – Izjava o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama o nezavisnoj ponudi ponuđača
4. Popunjen, pečatom overen i potpisan Obrazac 7 – Izjava o ispunjavanju uslova iz člana 75. Zakona o javnim nabavkama o nezavisnoj ponudi podizvođača – ukoliko ponuđač nastupa sa podizvođačem
5. Popunjen, pečatom overen i potpisan Obrazac 8 – Ponuda
6. Popunjen, pečatom overen i potpisan Model Ugovora
7. Obrazac 10 - troškovi pripreme ponude

- Ponuda se sastavlja tako što ponuđač upisuje tražene podatke u obrasce koji su sastavni deo konkursne dokumentacije. Ukoliko ponuđač načini grešku u popunjavanju, dužan je da je izbeli i pravilno popuni, a mesto načinjene greške parafira i overi pečatom. Ponuda mora biti jasna i nedvosmislena, kao i potpisana i overena pečatom ponuđača.
- Ponuda mora da sadrži pojedinačne cene po specifikaciji i ukupnu cenu u dinarima.
- Ako je u ponudi izražena neuobičajeno niska cena, Naručilac će postupiti u skladu sa čl. 92. Zakona o javnim nabavkama.
- Ponuđač može u pisanom obliku da traži dodatne informacije ili pojašnjenja u vezi sa pripremanjem ponude najkasnije 3 dana pre isteka roka za predaju ponuda, uz napomenu da nije dozvoljeno tražiti dodatne informacije i pojašnjenja telefonom. Naručilac će u roku od dva dana pismeno odgovoriti zainteresovanom licu i istovremeno tu informaciju dostaviti svim drugim licima koja su primila konkursnu dokumentaciju.
- Rok važenja ponude ne može biti kraći od 30 dana od dana otvaranja ponude.
- Ponude sa varijantama nisu dozvoljene.
- Ponuđač koji je samostalno podneo ponudu ne može istovremeno da učestvuje u zajedničkoj ponudi ili kao podizvođač.
- Ponuđač koji podnosi ponudu sa podizvođačem, postupa prema članu 80. Zakona o javnim nabavkama.
- Ponuđač koji podnosi zajedničku ponudu, postupa prema članu 81. Zakona o javnim nabavkama.

- Po okončanju postupka, na poziv naručioca, ponuđač čija je ponuda izabrana kao najpovoljnija, dužan je da pristupi zaključenju ugovora najkasnije u roku od 8 dana, od dana poziva Naručioca. **Ponuđač mora da popuni, overi pečatom i potpiše model ugovora, čime potvrđuje da je saglasan sa sadržinom modela ugovora.**
- Naručilac će u roku od 8 dana, od javnog otvaranja ponuda – doneti Odluku o dodeli ugovora, a ugovor sa najpovoljnijim ponuđačem će se zaključiti – po isteku roka za podnošenje zahteva za zaštitu prava.
- Kriterijum za dodelu ugovora je najniža ponuđena cena u ukupno plativom iznosu. Ukoliko se pojave dva ili više ponuđača sa istom ponuđenom cenom, razmatraće se najkraći rok isporuke, računajući od datuma porudžbine, a zatim rok plaćanja.
- Zahtev za zaštitu prava može se podneti naručiocu u toku celog postupka javne nabavke male vrednosti, a nakon donošenja odluke, rok za podnošenje zahteva za zaštitu prava je 8 dana od dana prijema Odluke.
- Zahtev za zaštitu prava podnosi se naručiocu neposredno ili poštom preporučeno sa povratnicom. Kopiju zahteva za zaštitu prava, istovremeno treba dostaviti i Republičkoj komisiji za zaštitu prava u postupcima javnih nabavki.
- Podnosilac zahteva za zaštitu prava je dužan da na određeni račun budžeta Republike Srbije, uplati taksu u iznosu od 40.000,00 dinara, saglasno članu 156. Zakona o javnim nabavkama (Sl.Glasnik Republike Srbije br.124/12).

Na osnovu člana 75. Zakonom o javnim nabavkama („Službeni glasnik Republike Srbije,, br.124/12) i člana 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova („Službeni glasnik Republike Srbije,, br.29/2013), Komisija za sprovođenje postupka javne nabavke male vrednosti dostavlja:

USLOVI ZA UČEŠĆE U POSTUPKU JAVNIH NABAVKI UPUTSTVO KAKO SE DOKAZUJE ISPUNJENOST TIH USLOVA

OBAVEZNI USLOVI

Pravo na učešće u postupku ima ponuđač:

1. Koji je registrovan kod nadležnog organa, odnosno upisan u odgovarajući registar;
2. Koji nije osuđivan za neko od krivičnih dela kao član organizovane kriminalne grupe, da nije osuđivan za krivična dela protiv privrede, krivična dela protiv životne sredine, krivično delo primanja ili davanja mita, krivično delo prevare;
3. Kojem nije izrečena mera zabrane obavljanja delatnosti, koja je na snazi u vreme objavljivanja odnosno slanja poziva za podnošenje ponuda;
4. Koji je izmirio dospеле poreze, doprinose i druge javne dažbine u skladu sa propisima Republike Srbije ili strane države kada ima sedište na njenoj teritoriji;
5. Koji ima važeću dozvolu nadležnog organa za obavljanje delatnosti koja je predmet javne nabavke, ako je takva dozvola predviđena posebnim propisom.

Koji poštuje obaveze koje proizilaze iz važećih propisa o zaštiti na radu, zapošljavanju i uslovima rada, zaštiti životne sredine. (član 75. Stav 2 Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik Republike Srbije" br. 124/12)).

Dokazivanje ispunjenosti obaveznih uslova:

U skladu sa članom 77. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik Republike Srbije" br. 124/12) ispunjenost obaveznih uslova (uslovi pod rednim brojem 1, 2, 3, 4 i uslov iz člana 75.stav 2) utvrđenih Konkursnom dokumentacijom ponuđač može da dokazuje pisanom Izjavom datom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću i ista je sastavni deo ove Konkursne dokumentacije.

**IZJAVA O ISPUNJAVANJU USLOVA IZ ČLANA 75.
ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA**

U skladu sa članom 77. stav 4. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik RS" broj 124/2012), i članom 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova ("Sl. glasnik RS" broj 29/2013), pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, kao zastupnik ponuđača dajem sledeću

I Z J A V U

Ponuđač _____ iz _____

Adresa: _____

Matični broj: _____

PIB: _____

Broj računa: _____ kod banke _____

Ovlašćeno lice: _____

Osoba za kontakt: _____

Telefon/faks: _____

E-mail: _____

ispunjava sve uslove utvrđene konkursnom dokumentacijom za javnu nabavku _____, i to da:

- 1) je registrovan kod nadležnog organa, odnosno upisan u odgovarajući registar;
- 2) on i njegov zakonski zastupnik nije osuđivan za neko od krivičnih dela kao član organizovane kriminalne grupe, da nije osuđivan za krivična dela protiv privrede, krivična dela protiv životne sredine, krivično delo primanja ili davanja mita, krivično delo prevare;
- 3) mu nije izrečena mera zabrane obavljanja delatnosti, koja je na snazi u vreme objavljivanja odnosno slanja poziva za podnošenje ponuda;
- 4) je izmirio dospelu poreze, doprinose i druge javne dažbine u skladu sa propisima Republike Srbije ili strane države kada ima sedište na njenoj teritoriji.
- 5) da poštuje obaveze koje proizilaze iz važećih propisa o zaštiti na radu, zapošljavanju i uslovima rada, zaštiti životne sredine. (član 75. stav 2. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik Republike Srbije" br. 124/12)).

Datum:

Potpis ovlašćenog lica ponuđača:

M.P.

**IZJAVA O ISPUNJAVANJU USLOVA IZ ČLANA 75.
ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA ZA PODIZVOĐAČA**

U skladu sa članom 77. stav 4. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik RS" broj 124/2012), i članom 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova ("Sl. glasnik RS" broj 29/2013), pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, kao zastupnik podizvođača dajem sledeću

I Z J A V U

Podizvođač _____ iz _____

Adresa: _____

Matični broj: _____

PIB: _____

Broj računa: _____ kod banke _____

Ovlašćeno lice: _____

Osoba za kontakt: _____

Telefon/faks: _____

E-mail: _____

ispunjava sve obavezne uslove utvrđene konkursnom dokumentacijom za javnu nabavku _____, i to:

- 1) je registrovan kod nadležnog organa, odnosno upisan u odgovarajući registar;
- 2) on i njegov zakonski zastupnik nije osuđivan za neko od krivičnih dela kao član organizovane kriminalne grupe, da nije osuđivan za krivična dela protiv privrede, krivična dela protiv životne sredine, krivično delo primanja ili davanja mita, krivično delo prevare;
- 3) mu nije izrečena mera zabrane obavljanja delatnosti, koja je na snazi u vreme objavljivanja odnosno slanja poziva za podnošenje ponuda;
- 4) je izmirio dospelu poreze, doprinose i druge javne dažbine u skladu sa propisima Republike Srbije ili strane države kada ima sedište na njenoj teritoriji;
- 5) da poštuje obaveze koje proizilaze iz važećih propisa o zaštiti na radu, zapošljavanju i uslovima rada, zaštiti životne sredine. (član 75. Stav 2 Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik" Republike Srbije br. 124/12)).

Napomena:

Ukoliko ponuđač delimično izvršenje nabavke poverava podizvođaču, dužan je da za podizvođača dostavi od strane i ponuđača i podizvođača popunjen, potpisan i pečatima overen ovaj obrazac Izjave (ukoliko ponuđač nastupa sa više podizvođača, ovaj obrazac izjave fotokopirati za svakog podizvođača).

Potpis ovlašćenog lica ponuđača:

Datum:

M.P.

Potpis ovlašćenog lica podizvođača:

Datum:

M.P.

**IZJAVA O ISPUNJAVANJU USLOVA IZ ČLANA 75.
ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA O NEZAVISNOJ PONUDI PONUĐAČA**

U skladu sa članom 26. i 61. stav 4. tačka 9. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik RS" broj 124/2012), i članom 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova ("Sl. glasnik RS" broj 29/2013), pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, kao zastupnik ponuđača dajem sledeću

**I Z J A V U
O NEZAVISNOJ PONUDI PONUĐAČA**

Izjavljujemo da ponudu broj _____ od _____. 2015. godine, pripremljenu na osnovu poziva za dostavljanje ponuda u predmetu javne nabavke broj _____ objavljenog dana _____. godine, podnosimo nezavisno, bez dogovora sa drugim ponuđačima ili zainteresovanim licima.

Datum:

Potpis ovlašćenog lica ponuđača:

M.P.

**IZJAVA O ISPUNJAVANJU USLOVA IZ ČLANA 75.
ZAKONA O JAVNIM NABAVKAMA O NEZAVISNOJ PONUDI PODIZVOĐAČA**

U skladu sa članom 26. i 61. stav 4. tačka 9. Zakona o javnim nabavkama ("Sl. glasnik RS" broj 124/2012), i članom 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova ("Sl. glasnik RS" broj 29/2013), pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, kao zastupnik podizvođača dajem sledeću

**I Z J A V U
O NEZAVISNOJ PONUDI PODIZVOĐAČA**

Izjavljujemo da ponudu broj _____ od _____. 2015. godine, pripremljenu na osnovu poziva za dostavljanje ponuda u predmetu javne nabavke broj _____ objavljenog dana _____. godine, podnosimo nezavisno, bez dogovora sa drugim ponuđačima ili zainteresovanim licima.

Datum:

M.P.

Potpis ovlašćenog lica podizvođača:

Na osnovu člana 61. Zakona o javnim nabavkama ("Sl.Glasnik Republike Srbije" br. 124/12) , i člana 6. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova („Službeni glasnik Republike Srbije,, br.29/2013), Komisija za sprovođenje postupka javne nabavke male vrednosti dostavlja obrazac:

PONUĐA br. _____ od _____ 2015. godine

Naziv ponuđača: _____

Adresa: _____

Telefon/telefaks/e-mail: _____

Tekući račun: _____

PIB: _____

Matični broj: _____

Direktor ili lice ovlašćeno za zastupanje: _____

Osoba za kontakt: _____

R.br.	Naziv	Jed. pak.	Potrebna količina	Jedinična cena bez PDV	Ukupna cena bez PDV
1.	BLANKO PAPIR 1+0 240 X12 1/2000 SA ZNAKOM ATS	kutija	5		
2.	BLANKO PAPIR 1+0 240 X12 1/2000 PERFORIRAN PO SREDINI, SA DVA ZNAKA ATS	kutija	10		
3.	BLANKO PAPIR 1+3 24X12 1/500	kutija	5		
4.	BLANKO PAPIR 1+0 240 X12 1/2000	kutija	25		
5.	BLANKO PAPIR 1+1 240 X12 1/1000	kutija	20		
6.	OBRAZAC BROJ: P10-O/1 Nalog magacinu (A5-blok, 100 listova, samokop.)	kom	30		
7.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU HRANE C04.1-U02-O/1	blok	20		
8.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU PREDMETA OPŠTE UPOTREBE C04.1-U02-O/2	blok	5		
9.	IZVEŠTAJ O UZORKOVANJU HRANE , C04.1-U02-O/3	blok	10		
10.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU VODE ZA PIĆE, C04.1-U02-O/4	blok	30		
11.	IZVEŠTAJ O UZORKOVANJU VODE ZA PIĆE, C04.1-U02-O/5	blok	30		
12.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU BAZENSKE VODE, C04.1-U02-O/6	blok	10		
13.	IZVEŠTAJ O UZIMANJU UZORAKA OTPADNE VODE, C04.1-U02-O/8	blok	15		
14.	IZVEŠTAJ O UZORKOVANJU UZORAKA SA POVRŠINA, C04.1-U02-O/12	blok	5		
15.	ZAPISNIK O KONTROLI STERILIZACIJE, C04.1-U02-O/14	blok	5		
16.	ZAHTEV ZA PRANJE/STERILIZACIJU UPOTREBLJENOG PRIBORA ZA UZORKOVANJE, C04.1-U02-O/19 (A5 FORMAT)	blok	5		
17.	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE, C04.1-U02-O/20	blok	10		
18.	OBRAZAC BROJ: Q-OB/1 Zahtev za rad (A4-blok,100 listova, samokopirajući)	kom	10		
19.	OBRAZAC BROJ: P07-O/1 Zahtev za podugovorena ispitivanja (A4-blok,100 listova, samokopirajući)	kom	5		
20.	OBRAZAC BROJ: C05.1-U01-O/1 Radni list za ispitivanje (A5)	kom	50000		
21.	OBRAZAC BROJ: P10-O/3 Primka (A5-blok,100 listova, samokopirajući)	kom	10		
22.	OBR.BR: C05.2-U01-O/1 Evidenciona lista potreba hranljivih podloga, rastvora i priloga(blok A4 NCR, 100 list.)	kom	10		
23.	OBRAZAC BROJ: C03.1-U06-O/7 Interni zahtev za pregled na kliconoštvo	kom	10000		
24.	OBRAZAC BROJ: C03.1-U06-O/1 Potvrda-Revers za sanitarnu knjižicu	kom	8000		

R.br.	Naziv	Jed. pak.	Potrebna količina	Jedinična cena bez PDV	Ukupna cena bez PDV
25.	OBRAZAC BROJ: S06.2-U01-O/1 Mesečni izveštaj o radu radnika	kom	1400		
26.	PRIZNANICA MALA NUMERISANA (A6-blok,100 listova, samokopirajući 1+3, od broja)	kom	200		
27.	SAMOLEPLJIVE ETIKETE 1x3	kom	40000		
28.	SAMOLEPLJIVE ETIKETE 3x6	kom	4000		
29.	UPUT ZA LABORATORIJU Obrazac OZ-1 blok A4	kom	10		
30.	MEMORANDUM U BOJI (A4, plavo, crveno, crno)	kom	1500		
31.	MEMORANDUM CRNO-BELI A4	kom	1000		
32.	STONI KALENDARI	kom	60		
33.	VIZIT KARTA	kom	400		
34.	IDENTIFIKACIONI KARTON ZA SAKUPLJENI MEDICINSKI OTPAD	kom	2000		
35.	NALOG ZA DAVANJE INJEKCIJA, BLOK 100 LISTA	kom	20		
36.	KNJIGA PROTOKOLA ZA MIKROBIOLOŠKU LABORATORIJU, 500 listova, B4	kom	10		
37.	NALOG ZA FAKTURISANJE PREMA ODELJENJU ZA FINANSIJE, ZU 11-0/1, BLOK 100 LISTA	kom	5		
38.	SPISAK POTREBA ODELJENJA HIGIJENE ZA PROCES UZORKOVANJA PREMA DRUGIM ODELJENJIMA/ODSECIMA/LABORATORIJAMA, BROJ C04.1-U02-O/17, BLOK 100 LISTA	kom	5		
39.	ZDRAVSTVENI NADZOR – KNJIGA PROTOKOLA 28,5 x 43 cm TVRDE KORICE, 200 LISTOVA	kom	3		
40.	OBAVEŠTENJE ZP 1, BLOK 100 LISTOVA, A4	kom	30		

Ukupna vrednost ponude (slovima): _____ bez PDV.

Napomena:

Blokovi se štampaju na NCR papiru i izrađuju se lepljenjem u glavi.

Obrasci će biti identični primerku koji je u prilogu Ponude.

- Ponuđač snosi troškove isporuke robe Fco. magacin Naručioća.
- Plaćanje se vrši po isporuci robe i ispostavljenoj fakturi, u roku od _____ dana (max 90).
- Isporučka se odvija sukcesivno po dinamici Naručioća.
- Isporučka robe _____ dana po prijemu narudžbenice.
- Rok važenja ponude je _____ dana (minimum 30 dana).

U postupku javne nabavke nastupam:

A) samostalno

B) podnosim zajedničku ponudu sa sledećim članovima grupe:

C) sa podizvođačem:

(zaokružiti način na koji se podnosi ponuda)

Napomena: ukoliko ponudu podnosi grupa ponuđača obrazac ponude popunjava, potpisuje i overava pečatom ovlašćeni predstavnik grupe ponuđača, odnosno ukoliko nema ovlašćenog predstavnika svaki ponuđač iz Grupe ponuđača potpisuje i overava pečatom obrazac ponude.

Mesto i datum:

Ponuđač:

(Pečat i potpis)

REPUBLIKA SRBIJA
AP VOJVODINA
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA
Broj:
Dana:
S U B O T I C A

MODEL UGOVORA O NABAVCI ŠTAMPANIH OBRAZACA

zaključen dana _____ godine u Subotici, između

ZAVODA ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA, Subotica, ulica Zmaj Jovina br. 30., (u daljem tekstu: Kupac), koga zastupa direktor dr Morana Miković
PIB: 100959913, MB: 08064105, broj računa: 840-309667-96, i

_____, (u daljem tekstu: Prodavac) koga zastupa direktor _____
PIB: _____, MB: _____, broj računa: _____.

Član 1.

Ugovorne strane konstatuju da je Kupac na osnovu Ponude Prodavca broj _____ od _____ godine i Odluke o dodeli Ugovora o javnoj nabavci male vrednosti broj: _____ od _____ godine izabrao Prodavca za nabavku štampanih obrazaca. Ponuda je sastavni deo Ugovora.

Član 2.

Ugovorenu cenu čini cena u ukupnom iznosu od _____ dinara bez PDV, što sa uračunatim PDV-om iznosi _____ **dinara**.

Član 3.

Prodavac se obavezuje da će dostavljati robu sukcesivno po dinamici koju odredi Kupac. Prodavac će isporučivati robu u roku od _____ dana po prijemu narudžbenice.

Član 4.

Kupac se obavezuje da će plaćanje vršiti po isporuci robe u roku od _____ dana od dana pravilno ispostavljene fakture.

Član 5.

Ugovor se zaključuje na godinu dana, a međusobna prava i obaveze po istom počinju teći od dana potpisivanja Ugovora.

Član 6.

Eventualne sporove iz ovog Ugovora ugovorne strane će rešavati sporazumno. Ukoliko se spor ne bude mogao rešiti sporazumno, stranke ugovaraju nadležnost Privrednog suda u Subotici.

Član 7.

Ovaj Ugovor sačinjen je u 4 (četiri) istovetna primerka, od kojih svaka strana za svoje potrebe zadržava po 2 (dva) primerka.

PRODAVAC
Direktor

KUPAC
Direktor

Dr Morana Miković

TROŠKOVI PRIPREME PONUDE

U skladu sa članom 88. Zakona o javnim nabavkama ("Službeni glasnik RS", broj 124/2012) i članom 6. tačka 9. Pravilnika o obaveznim elementima konkursne dokumentacije u postupcima javnih nabavki i načinu dokazivanja ispunjenosti uslova ("Službeni glasnik RS", broj 29/2013), prilažemo strukturu troškova nastalih prilikom pripreme ponude broj _____ od _____ 2015. godine u postupku javne nabavke male vrednosti broj _____.

Redni broj	VRSTA TROŠKOVA	IZNOS
1.		
2.		
3.		
4.		
UKUPNO dinara:		

(Navesti vrstu troškova koji su nastali prilikom pripremanja ponude)

Ponuđač može da u okviru ponude dostavi ukupan iznos i strukturu troškova pripremanja ponude.

Troškove pripreme i podnošenja ponude snosi isključivo ponuđač i ne može tražiti od naručioca naknadu troškova.

Ako je postupak javne nabavke obustavljen iz razloga koji su na strani naručioca, naručilac je dužan da ponuđaču nadoknadi troškove izrade uzorka ili modela, ako su izrađeni u skladu sa tehničkim specifikacijama naručioca i troškove pribavljanja sredstva obezbeđenja, pod uslovom da je ponuđač tražio naknadu tih troškova u svojoj ponudi.

Napomena: Ukoliko ponuđač kao sastavni deo ponude dostavi popunjen, potpisan od strane ovlašćenog lica ponuđača i pečatom overen Obrazac troškova pripreme ponude, smatraće se da je ponuđač dostavio Zahtev za naknadu troškova.

Datum:

Potpis ovlašćenog lica ponuđača:

M.P.



Oznaka pripadnosti: ZJZS
Broj: P10-O/1

Zavod za javno zdravlje Subotica

Centar: _____
Odeljenje: _____
Datum: _____

NALOG MAGACINU BROJ _____
(ZA IZDAVANJE)

Red. broj	Šifra	Naziv materijala	Jed. mera	Količina	
				trebovana	izdata

Izradio: _____ Izdao: _____ Primio: _____
Rukovodilac Odeljenja Magacioner vodeći tehničar

Odobrio: _____
Načelnik Centra

Izdanje: 2 Datum: 01.04.2011. Broj strana: 1/1

Obrasc broj P10-O/1 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Oznaka pripadnosti: ZJZS
Broj: P10-O/1

Zavod za javno zdravlje Subotica

Centar: _____
Odeljenje: _____
Datum: _____

NALOG MAGACINU BROJ _____
(ZA IZDAVANJE)

Red. broj	Šifra	Naziv materijala	Jed. mera	Količina	
				trebovana	izdata

Izradio: _____ Izdao: _____ Primio: _____
Rukovodilac Odeljenja Magacioner vodeći tehničar

Odobrio: _____
Načelnik Centra

Izdanje: 2 Datum: 01.04.2011. Broj strana: 1/1

Obrasc broj P10-O/1 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Broj / oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum/vreme uzorkovanja: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU HRANE

1. Okrug _____ 2. Opština _____ 3. Naselje _____

4. Korisnik: _____

5. Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje: _____

6. Osoba za kontakt i telefon: _____

Podaci o uzorku:

7. Detaljan naziv proizvoda/uzorka: _____

8. Količina uzetog uzorka: _____ Količina od koje je uzet uzorak: _____

9. Broj jedinica za mikrobiološko ispitivanje:

1 2 3 4 5

10. Vrsta ambalaže:

 Originalna ambalaža

Rok upotrebe: _____

 Vreća od veštačke mase Sterilna posuda, datum sterilizacije: _____ Ostalo _____

11. Poreklo uzorka

 Proizvodnja: Sirovina U toku proizvodnje Kraj procesa proizvodnje **Promet**

12. Traženo ispitivanje:

 Mikrobiološko Kvalitet Zdravstvena bezbednost Parametri po zahtevu _____ Po pismenom zahtevu korisnika u prilogu Stručno mišljenje13. Ispitivanje traženo na osnovu: Ugovor Zahtev korisnika, broj: _____

14. HACCP plan za mikrobiološke kriterijume:

 Ima Nema

15. Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga

M.P.

Za ZJZS

Tehničar za uzorkovanje/Sifra

Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02.

Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava Korisnik usluga.

Broj / oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum/vreme uzorkovanja: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU PREDMETA OPŠTE UPOTREBE

1. Okrug _____ Opština _____ Naselje _____

2. Korisnik: _____

3. Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje _____

4. Osoba za kontakt i telefon _____

Podaci o uzorku:

5. Detaljan naziv proizvoda/uzorka: _____

6. Količina uzetog uzorka: _____ 7. Količina od koje je uzet uzorak: _____

8. Vrsta ambalaže:

 Originalna ambalaža Sterilna posuda, datum sterilizacije: _____

Rok upotrebe: _____

 Vreća od veštačke mase Ostalo _____

9. Poreklo uzorka

 Proizvodnja **Promet**

10. Traženo ispitivanje:

 Mikrobiološko Fizičko-hemijsko Zdravstvena ispravnost Parametri po zahtevu _____ Po pismenom zahtevu korisnika u prilogu11. Ispitivanje traženo na osnovu: Ugovor Zahtev korisnika, broj: _____

12. Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga

M.P.

Za ZJZS

Tehničar za uzorkovanje/šifra

Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02.

Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava Korisnik usluga.

IZVEŠTAJ O UZORKOVANJU HRANE

Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____ Ispitivanje traženo na osnovu: Ugovor Zahtev korisnika, broj: _____

Okrug _____ Opština _____ Naselje _____ Naziv i adresa objekta _____

Korisnik: _____

Osoba za kontakt i telefon _____ Poreklo uzorka: Proizvodnja sirovina u toku proizvodnje kraj procesa proizvodnje
 Promet

Oznaka zapisnika	Naziv uzorka	Vrsta ispitivanja				Ambalaža			Ukupna količina od koje je uzet uzorak	Količina uzetog uzorka	Evidencioni broj uzorka
		Mikrobiološko	Hemijsko	Zdravstvena bezbednost	Parametri po zahtevu	Sterilna posuda-	Originalna ambalaža	PVC vreća			

Okolnosti od značaja: _____

Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02. Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava Korisnik usluga.
 Za korisnika usluga: _____ M.P. _____ Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje / šifra _____

--	--

Obrasc broj: C04.1-U02-O/3 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 18.02.2014.

Oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum i vreme uzorkovanja: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU VODE ZA PIĆE

1. Okrug _____ 2. Opština _____ 3. Naselje _____

4. Naziv i adresa objekta _____

Punkt _____

5. Korisnik: _____

Osoba za kontakt i telefon _____

6. Vrsta vodnog objekta

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Komunalni vodovod - gradski - iz mreže | <input type="checkbox"/> Bušeni bunar sa hidroforom - iz mreže |
| <input type="checkbox"/> Komunalni vodovod - seoski - iz mreže | <input type="checkbox"/> Javna česma |
| <input type="checkbox"/> Izvorište sirova voda - gradski vodovod | <input type="checkbox"/> Arteski bunar |
| <input type="checkbox"/> Izvorište sirova voda - seoski vodovod | <input type="checkbox"/> Mikrovodovod sa plićim bunarom - mreža |
| <input type="checkbox"/> Rezervoar - komunalni vodovod | <input type="checkbox"/> Mikrovodovod - sirova voda bunara |
| <input type="checkbox"/> Bušeni bunar sa hidroforom - sirova voda | <input type="checkbox"/> _____ |

7. Poreklo uzorka

- | | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Javno vodosnabdevanje | <input type="checkbox"/> Predškolske ustanove | <input type="checkbox"/> Ostalo |
| <input type="checkbox"/> Prehrambena industrija | <input type="checkbox"/> Školske ustanove | _____ |
| <input type="checkbox"/> Proizvodnja i promet hrane (zanatska) | <input type="checkbox"/> Studentski objekti | _____ |
| <input type="checkbox"/> Trgovine | <input type="checkbox"/> Zdravstvene ustanove | _____ |
| <input type="checkbox"/> Ugostiteljski objekti | | |

8. Traženo ispitivanje na osnovu: A) Ugovor B) Zahtev korisnika, broj: _____

9. Traženo ispitivanje:

- | | | | |
|------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Osnovni pregled | <input type="checkbox"/> Periodični pregled | <input type="checkbox"/> Novi vodozahvat | <input type="checkbox"/> Specifične materije koje se očekuju |
| a) mikrobiološko ispitivanje | a) mikrobiološko ispitivanje | a) mikrobiološko ispitivanje | <input type="checkbox"/> As <input type="checkbox"/> Mn |
| b) fizičko-hemijsko ispitivanje | b) fizičko-hemijsko ispitivanje | b) fizičko-hemijsko ispitivanje | Ostalo _____ |
| | | | _____ |

10. Datum sterilizacije sterilisane ambalaže: _____

11. Dezinfekcija vode: DA NE

12. Rezidualni hlor: _____ mg/l; Fotometar za hlor, inv.broj: _____

13. Temperatura vode 1. _____ °C; 2. _____ °C; 3. _____ °C; srednja vrednost: _____ °C

14. Temperatura vazduha _____ °C

15. Okolnosti od značaja _____

Za korisnika usluga

Za ZJZS
Tehničar za uzorkovanje / šifra

M.P.



Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02, prilog br.1
Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA

Zmaj Jovina 30

Centar za higijenu i humanu ekologiju, Odeljenje higijene

Tel. 024/571-191 Faks 024/571-074

www.zjzs.org.rs

e-mail: info@zjzs.org.rs, higijena@zjzs.org.rs

Oznaka pripadnosti: C04.1

Broj: C04.1-U02-O/6

Oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum i vreme uzorkovanja: _____

Z A P I S N I K
O U Z O R K O V A N J U B A Z E N S K E V O D E

1. Okrug _____ 2. Opština _____ 3. Naselje _____

4. Naziv i adresa objekta _____

Osoba za kontakt i telefon _____

5. Korisnik: _____

6. Tip objekta

6.1. Otvoreni bazen

6.2. Zatvoreni bazen

7. Kapacitet _____

8. Tretman vode _____

9. Režim rada objekta _____

10. Traženo ispitivanje na osnovu: A) Ugovor B) Zahtev korisnika, broj: _____

11. Traženo ispitivanje

Mikrobiološko

Fizičko-Hemijsko

Datum sterilizacije sterilisane ambalaže: _____

12. Temperatura vazduha _____

13. Temperatura vode T(1) _____ °C; T(2) _____ °C; T(3) _____ °C; srednja vrednost: _____ °C

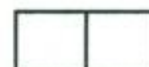
14. Rezidualni hlor _____ mg/l; Fotometar za hlor, inv.broj: _____

15. Okolnosti od značaja _____

Za korisnika usluga

M.P.

Za ZJZS
Tehničar za uzorkovanje / šifra



Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

Izdanje: 2

Datum: 17.10.2013.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj C04.1-U02-O/6 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum i vreme uzorkovanja: _____

IZVEŠTAJ O UZIMANJU UZORAKA OTPADNE VODEOPŠTI PODACI O KORISNIKU USLUGA

1. Okrug: _____ 2. Opština: _____ 3. Naselje: _____

4. Korisnik: _____

5. Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje: _____

6. Osoba za kontakt i telefon: _____

7. Traženo ispitivanje na osnovu: A) Ugovor B) Zahtev, broj: _____

PODACI O UZORKU

1. Mesto uzimanja uzorka: _____

2. Uzimanje uzorka započeto u _____ h _____ min. 3. Uzimanje uzorka završeno u _____ h _____ min.

4. Metod uzimanja uzorka:

- trenutni (posebni) kompozitno-vremenski zavisni _____ časovni kompozitno-protočno zavisni
 Protok između uzoraka: _____ m³
 Interval između uzoraka: _____ min. Način merenja protoka: _____
 Zapremina posebnog uzorka: _____ ml Zapremina posebnog uzorka: _____ ml

5. Zapremina zahvaćenog uzorka: _____ l

8. Temperatura vazduha (prosečna): _____ °C; 9. Temperatura vode (prosečna): _____ °C;

10. Boja: _____ 11. Miris: _____

12. Vidljive materije: _____

13. Traženo ispitivanje: Fizičko-hemijsko Toksikološko Ostalo: _____TEHNIČKO-TEHNOLOŠKI PODACI1. Vrsta izlazne otpadne vode: Komunalna Tehnološka Zbirna2. Količina ispuštene / zahvaćene otpadne vode: za vreme uzimanja uzorka: _____ m³ ;dnevno / mesečno: _____ m³

Merenje na osnovu: _____

3. Kapacitet proizvodnje na dan: _____ % 4. Broj zaposlenih na dan: _____

5. Da li radi kantina: DA NE Broj pripremljenih obroka: _____

6. Tehnološki procesi u toku uzorkovanja: _____

Napomena:

Za korisnika usluga: _____

M.P.

Za ZJZS
Tehničar za uzorkovanje / šifra

Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02, prilog br.3
 Zapisnik je sastavljen u 3 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

Izdavanje: 5

Datum: 17.10.2013.

Broj strana: 1/1

IZVEŠTAJ O UZORKOVANJU UZORAKA SA POVRŠINA

Datum i vreme uzorkovanja: _____ Ispitivanje na osnovu: A) Ugovor _____ B) Zahtev korisnika, broj: _____

1. Okrug _____ Opština _____ Naselje _____ 2. Naziv i adresa objekta _____

3. Korisnik: _____ 4. Osoba za kontakt i telefon: _____

5. Podaci o uzorku:

Oznaka zapisnika	Tačan naziv mesta uzimanja uzorka	Materijal površine	U radu	Cisto, dezinfikovano	Površina (cm ²)	Traženo ispitivanje na osnovu	Uzorak uzet metodom	Evidencioni broj uzorka
						<input type="checkbox"/> Vodič za mikrobiološke kriterijume <input type="checkbox"/> Plan samokontrole <input type="checkbox"/> poseban zahtev (tačka 9.)	<input type="checkbox"/> Štapić <input type="checkbox"/> sunder <input type="checkbox"/> dipslajd	
						<input type="checkbox"/> Vodič za mikrobiološke kriterijume <input type="checkbox"/> Plan samokontrole <input type="checkbox"/> poseban zahtev (tačka 9.)	<input type="checkbox"/> Štapić <input type="checkbox"/> sunder <input type="checkbox"/> dipslajd	
						<input type="checkbox"/> Vodič za mikrobiološke kriterijume <input type="checkbox"/> Plan samokontrole <input type="checkbox"/> poseban zahtev (tačka 9.)	<input type="checkbox"/> Štapić <input type="checkbox"/> sunder <input type="checkbox"/> dipslajd	
						<input type="checkbox"/> Vodič za mikrobiološke kriterijume <input type="checkbox"/> Plan samokontrole <input type="checkbox"/> poseban zahtev (tačka 9.)	<input type="checkbox"/> Štapić <input type="checkbox"/> sunder <input type="checkbox"/> dipslajd	

6. Poreklo uzorka: Proizvodnja hrane Promet hrane Zdravstvene ustanove Saloni za ulepšavanje Ostalo _____

7. Stručno mišljenje: Da Ne

8. HACCP plan za mikrobiološke kriterijume: Ima Nema

9. Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga: _____ M.P. _____

Za ZJZS, Tehničar za uzorkovanje / šifra _____

Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02, prilog br.2.

Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA

Zmaj Jovina 30

Centar za higijenu i humanu ekologiju- Odeljenje higijene

Tel. 024/571-191 Faks 024/571-074

www.zjzs.org.rs

e-mail: info@zjzs.org.rs

Oznaka pripadnosti: C04.1

Broj: C04.1-U02-O/14

Oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum i vreme uzorkovanja: _____

ZAPISNIK O KONTROLI STERILIZACIJE

1. Okrug _____ 2. Opština _____ 3. Naselje _____

4. Naziv i adresa objekta _____

Osoba za kontakt i telefon _____

5. Korisnik: _____

PODACI O STERILIZATORU

Vrsta: _____

Proizvođač: _____

Servisno održavanje:

DA

NE

Za korisnika usluga

Za ZJZS

Tehničar za uzorkovanje/ šifra

M.P.



Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

Izdanje: 4

Datum: 18.02.2014.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj C04.1-U02-O/14 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

ZAHTEV ZA PRANJE/STERILIZACIJU UPOTREBLJENOG PRIBORA ZA UZORKOVANJE

Datum _____

Pribor za uzorkovanje	Izdato na pranje/ sterilizaciju	Vraćeno celo	Vraćeno lom
1. Metalne kašike za uzorkovanje			
2. Metalne kutlače za uzorkovanje			
3. Plastične lopatice za uzorkovanje			
4. Noževi za uzorkovanje			
5. Pipete za uzorkovanje			
6. Sonde za uzorkovanje			
7. Šablon za uzimanje brisa			
8. Neiskorišćena staklena ambalaža <input type="checkbox"/> Staklena tegla _____ <input type="checkbox"/> Staklena flaša _____			
9.			
10.			

Izdao _____ Primio _____

Izdanje: 1 Datum: 10.10.2012. Broj strana: 1/1

Obrasc broj C04.1-U02-O/19 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štamovati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Izdanje: 1 Datum: 10.10.2012.

Obrasc broj C04.1-U02-O/19 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štamovati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Broj strana: 1/1

Datum: 10.10.2012.

Obrasc broj C04.1-U02-O/19 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štamovati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Broj strana: 1/1

ZAHTEV ZA PRANJE/STERILIZACIJU UPOTREBLJENOG PRIBORA ZA UZORKOVANJE

Datum _____

Pribor za uzorkovanje	Izdato na pranje/ sterilizaciju	Vraćeno celo	Vraćeno lom
1. Metalne kašike za uzorkovanje			
2. Metalne kutlače za uzorkovanje			
3. Plastične lopatice za uzorkovanje			
4. Noževi za uzorkovanje			
5. Pipete za uzorkovanje			
6. Sonde za uzorkovanje			
7. Šablon za uzimanje brisa			
8. Neiskorišćena staklena ambalaža <input type="checkbox"/> Staklena tegla _____ <input type="checkbox"/> Staklena flaša _____			
9.			
10.			

Izdao _____ Primio _____

Izdanje: 1 Datum: 10.10.2012. Broj strana: 1/1

Obrasc broj C04.1-U02-O/19 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štamovati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 10.10.2012.

Obrasc broj C04.1-U02-O/19 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štamovati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Broj strana: 1/1

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA

Zmaj Jovina 30

Centar za higijenu i humanu ekologiju

Odeljenje

Tel. 024/571-191; 571-300 lok. 21, Faks 024/571-074

www.zjzs.org.rs

e-mail: info@zjzs.org.rs, higijena@zjzs.org.rs

Oznaka pripadnosti: C04.1

Broj: C04.1-U02-O/20

Oznaka zapisnika: _____

Evidencioni broj uzorka: _____

Datum i vreme uzorkovanja: _____

ZAHTEV ZA ISPITIVANJE

1. Okrug _____ 2. Opština _____ 3. Naselje _____

4. Naziv i adresa objekta _____

Osoba za kontakt i telefon _____

5. Korisnik: _____

6. Vrsta uzorka _____

7. Traženo ispitivanje: _____

8. Ispitivanje traženo na osnovu: Ugovor Zahtev, broj: _____

9. Datum sterilizacije sterilisane ambalaže: _____

10. Okolnosti od značaja _____

Za korisnika usluga

Za ZJZS
Tehničar za uzorkovanje / šifra

M.P.



Uzorkovanje se vrši prema Uputstvu za uzimanje uzoraka C04.1-U02.

Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava korisnik usluga.

ZAHTEV ZA RAD / IZVEŠTAJ O RADU broj: _____

Prema:

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Koordinator za primenu sistema kvaliteta i nadzor nad laboratorijskim ispitivanjem | <input type="checkbox"/> Odeljenje za pravne i opšte poslove |
| <input type="checkbox"/> Centar za promociju zdravlja | <input type="checkbox"/> Šef Odseka nabavke |
| <input type="checkbox"/> Centar za analizu, planiranje i organizaciju zdravstvene zaštite i informatiku i biostatistiku u zdravstvu | <input type="checkbox"/> Odeljenje za ekonomsko-finansijske poslove |
| <input type="checkbox"/> Centar za prevenciju i kontrolu bolesti | <input type="checkbox"/> Glavni tehničar ZJZS |
| <input type="checkbox"/> Centar za higijenu i humanu ekologiju | <input type="checkbox"/> Programer projektant |
| <input type="checkbox"/> Centar za mikrobiologiju | |

Za potrebe: _____ Prostorija: _____

Datum: _____ Rukovodilac Odeljenja _____

OPIS ZADATKA:

Zahtevani rok izvršenja: _____ Odobrio: _____
Načelnik Centra

Nalog primio: _____ Datum: _____ Čas: _____

Datum realizacije zahteva: _____ Zahtev realizovao: _____

IZVEŠTAJ O RADU:

Datum prijema izveštaja: _____ Izveštaj primio (potpis): _____

NARUČILAC ISPITIVANJA:
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE
SUBOTICA

Centar za higijenu i humanu ekologiju
Zmaj Jovina 30
24000 SUBOTICA

Tel. 024/571-191
Faks: 024/571-074
e-mail: info@zjzs.org.rs

PODUGOVARAČ:

Adresa: _____

Osoba za kontakt: _____
Tel./fax _____
e-mail: _____

ZAHTEV ZA PODUGOVORENA ISPITIVANJA

Broj: _____

Molimo Vas, da izvršite sledeće ispitivanje:

Red. br.	Evidencioni broj uzorka	Naziv uzorka	Traženo ispitivanje

NAPOMENA:

Molimo Vas, da Izveštaj o ispitivanju dostavite Zavodu za javno zdravlje Subotica, u _____ primerka.

U prilogu:

- Fotokopija zapisnika
- Fotokopija prateće dokumentacije
- _____

S poštovanjem,

Za ZJZS

dipl. inž. laboratorije

Zahtev primio:

M.P.

Datum: _____

Datum prijema: _____

RADNI LIST ZA ISPITIVANJE			
PROTOKOLNI BROJ	VRSTA UZORKA		TRAŽENA ANALIZA
Datum:	1. Bris guše 2. Bris nosa 3. Urin 4. Feces 5. Analni bris 6. Perianalni otisak 7. Krv 8. Bris uretre	9. Ejakulat 10. Sekret prostate 11. Bris cerviksa 12. Bris rane 13. Skarifikat kože 14. Dlaka 15. _____	1. Bakteriološki pregled 2. Mikološki pregled 3. Chlamydia trachomatis 4. Mycoplasma sp. 5. Parazitološki: - helminti - protozoe 6. Na šarlah 7. Serološki: _____
Uzorak uzeo:	Identifikacija uzorka:	Podatke uneo u računar:	Uzorak obradio:

Izdanje: 2

Datum: 07.05.2012.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C05.1-U01-O/1 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

RADNI LIST ZA ISPITIVANJE			
PROTOKOLNI BROJ	VRSTA UZORKA		TRAŽENA ANALIZA
Datum:	1. Bris guše 2. Bris nosa 3. Urin 4. Feces 5. Analni bris 6. Perianalni otisak 7. Krv 8. Bris uretre	9. Ejakulat 10. Sekret prostate 11. Bris cerviksa 12. Bris rane 13. Skarifikat kože 14. Dlaka 15. _____	1. Bakteriološki pregled 2. Mikološki pregled 3. Chlamydia trachomatis 4. Mycoplasma sp. 5. Parazitološki: - helminti - protozoe 6. Na šarlah 7. Serološki: _____
Uzorak uzeo:	Identifikacija uzorka:	Podatke uneo u računar:	Uzorak obradio:

Izdanje: 2

Datum: 07.05.2012.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C05.1-U01-O/1 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

PRIMKA br. _____

DATUM _____

Red broj	Šifra mat.	Dobavljač i osnova ulaza	Naziv materijala	Jed. mere	Kol.	Jedinična cena
		Datum ulaska u magacin				

Primio: _____
Magacioner

Izdanje: 4

Datum: 01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: P10-O/3. Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove.

PRIMKA br. _____

DATUM _____

Red broj	Šifra mat.	Dobavljač i osnova ulaza	Naziv materijala	Jed. mere	Kol.	Jedinična cena
		Datum ulaska u magacin				

Primio: _____
Magacioner

Izdanje: 4

Datum: 01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: P10-O/3. Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove.

EVIDENCIONA LISTA POTREBA HRANLJIVIH PODLOGA, RASTVORA I PRIBORA

DATUM TREBOVANJA: _____ EVID. BROJ TREBOVANJA _____

ODELENJE: _____ VREME: _____ časova

1. TREBOVAO VOD. TEHN.: _____ 2. PROVERIO I PRIMIO: _____

NAZIV PODLOGE	AMBALAŽA	KOL.	DATUM PROIZVODNJE	IZDATA KOLIČINA	NAPOMENA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					

VRSTA PRIBORA	AMBALAŽA	KOL.	DATUM STERILIZACIJE	IZDATA KOLIČINA	NAPOMENA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					

DATUM ISPORUKE: _____

TREBOVANJE IZDAO: _____

Interni zahtev za pregled na kliconoštvo

Ime i prezime _____ god. rod. _____

Zaposlen u _____

Broj protokola _____

1. Pregled na kliconoštvo (B 26)

2. Klinički pregled (B 8)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C03.1-U06-O/7 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Oznaka pripadnosti: C03.1
Broj: C03.1-U06-O/7

Interni zahtev za pregled na kliconoštvo

Ime i prezime _____ god. rod. _____

Zaposlen u _____

Broj protokola _____

1. Pregled na kliconoštvo (B 26)

2. Klinički pregled (B 8)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C03.1-U06-O/7 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Zavod za javno zdravlje Subotica
Centar za prevenciju i kontrolu bolesti
Zmaj Jovina 30.
24000 Subotica
tel: 024/571-300/lokal 23

POTVRDA-REVERS za sanitarnu knjižicu

Ime i prezime _____ god. rođenja _____

broj lične karte _____ SUP _____ zaposlen u _____

na radnom mestu _____

Datum pregleda _____

Sanitarnu knjižicu treba podići

Subotica od 12-14h dana _____

B. Topola od 8-12h dana _____

M. Idoš od 08-11h dana _____

KONTROLNI PREGLEDI

*Potvrdu- revers čuvati jer se
bez nje NE MOŽE izdati
sanitarna knjižica.*

*Potvrda- revers važi 10 dana
od datuma pregleda.*

I

II

III

M.p.

(epidemiolog)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrasc broj: C03.1-U06-O/1 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

Zavod za javno zdravlje Subotica
Centar za prevenciju i kontrolu bolesti
Zmaj Jovina 30.
24000 Subotica
tel: 024/571-300/ lokal 23

POTVRDA-REVERS za sanitarnu knjižicu

Ime i prezime _____ god. rođenja _____

broj lične karte _____ SUP _____ zaposlen u _____

na radnom mestu _____

Datum pregleda _____

Sanitarnu knjižicu treba podići

Subotica od 12-14h dana _____

B. Topola od 8-12h dana _____

M. Idoš od 08-11h dana _____

KONTROLNI PREGLEDI

*Potvrdu-revers čuvati jer se
bez nje NE MOŽE izdati
sanitarna knjižica.*

*Potvrda-revers važi 10 dana
od datuma pregleda.*

I

II

III

M.p.

(epidemiolog)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrasc broj: C03.1-U06-O/1 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

ORDINIRAJUĆEM LEKARU

Prilikom sanitarnog pregleda utvrđen je pozitivan nalaz:

Sanitarno-zdravstveni pregled: _____

Bris nosa: _____ Bris grla: _____

Stolica: _____

Ostalo: _____

Moli se lečenje. Nakon završenog lečenja osoba se treba javiti u Zavod za javno zdravlje Subotica radi laboratorijske kontrole radnim danom od 7-9 časova.

Subotica, _____ god. m.p. _____
(epidemiolog)

Mišljenje ordinirajućeg lekara _____

(mesto i datum) m.p. _____
(ordinirajući lekar)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C03.1-U06-O/1 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

ORDINIRAJUĆEM LEKARU

Prilikom sanitarnog pregleda utvrđen je pozitivan nalaz:

Sanitarno-zdravstveni pregled: _____

Bris nosa: _____ Bris grla: _____

Stolica: _____

Ostalo: _____

Moli se lečenje. Nakon završenog lečenja osoba se treba javiti u Zavod za javno zdravlje Subotica radi laboratorijske kontrole radnim danom od 7-9 časova.

Subotica, _____ god. m.p. _____
(epidemiolog)

Mišljenje ordinirajućeg lekara _____

(mesto i datum) m.p. _____
(ordinirajući lekar)

Izdanje:2

Datum:01.04.2011.

Broj strana: 1/1

Obrazac broj: C03.1-U06-O/1 Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora ustanove

KRV-SERUM-PLAZMA

- 810067 Vadenje krvi vene punkcijom
- 020005 Vadenje krvi za mikro uzorak
- 1. 060020 Sedimentacija eritrocita
- 2. Kompletna krvna slika
- 060022,060023,060024,060025,060026,060027,060169,060028,060029,060014
- 3. 060016 Broj retikulocita
- 4. 050032 Apsolutni broj neutrofila
- 5. 050032 Apsolutni broj eozinofila
- 6. 340020 Slobodni hemoglobin
- 7. 340020 Met hemoglobin
- 8. 340020 Fetalni hemoglobin
- 9. 340031 Karboksi hemoglobin
- 10. Farbanja za sternalnu punkciju:
- 11. 060061 Vreme krvarenja
- 12. 060063 Vreme koagulacije
- 13. 060064 Protrombinsko vreme (PV)
- 14. 060176 Aktivni.Parc.Trombopl. vreme (aPTV)
- 15. 060067 Trombionsko vreme (TV)
- 16. 060074 Fibrinogen
- 17. 060958 Antitrombin III (AT III)
- 18. 060030 Omotska rezistencija eritrocita
- 19. 060069 Retakcija koaguluma
- 20. 060070 Fibrinoliza
- 21. 720991 D-Dimer
- 22. 720101 Glukoza
- 23. 720102 Urea
- 24. 720103 Kreatinin
- 25. 720670 Kreatinin klirens
- 26. 720104 Mokraćna kiselina
- 27. 720105 Bilirubin ukupni
- 28. 720106 Bilirubin direktni
- 29. 720109 Ukupni proteini
- 30. 720108 Albumin
- 31. 720270 Elektroforeza proteina
- 32. 720110 Holesterol
- 33. 720113 Trigliceridi
- 34. 720111 HDL holesterol
- 35. 720112 LDL holesterol
- 36. 040100 Hemoglobin A¹C
- 37. 720927 Aspartat aminotransferaza (AST)
- 38. 720928 Alanin aminotransferaza (ALT)
- 39. 720929 Alkalna fosfataza (ALP)
- 40. 720933 Alfa amilaza (α -AMY)
- 41. 720936 Laktat dehidrogenaza (LDH)
- 42. 720930 Gama glutamil transf. (GGT)
- 43. 720938 Kreatinin kinaza (CK)
- 44. 720939 Kreatinin kinaza - MB (CK-MB)
- 45. 720931 Holinesteraza (CHE)

- 46. 720122 Kalijum
- 47. 720121 Natrijum
- 48. 720123 Hloridi
- 49. 720124 Kalcijum
- 50. 720125 Neorganski fosfat
- 51. 720127 Magnezijum
- 52. 720128 Gvožđe
- 53. 720926 UIBC
- 54. 720129 TIBC
- 55. 720130 Bakar
- 56. 720132 Litijum
- 57. 020008 Acidobazni status
- 58. 340203 Alkohol
- 59. 720968 C reaktivni protein (CRP)
- 60. 720955 Komplement C3
- 61. 720956 Komplement C4
- 62. 720967 Reumatoidni faktor (RF)
- 63. 060147 Rose Waller (RW)
- 64. 720966 Antristreptolizinska reakcija (ASTO)
- 65. 710212 Test za infektivnu mononukleozu (IM)
- 66. 720951 Imunoglobulin G
- 67. 720952 Imunoglobulin A
- 68. 720953 Imunoglobulin M
- 69. 720965 Imunokompleksi (CIC)
- 70. 050915 Antinuklearna antitela (ANA)
- 71. 050915 Mikrozomalna antitela (TPO)
- 72. 050915 Mitohondrijska antitela (AMA)
- 73. 050915 Antiparijetalna antitela (APA)
- 74. 050915 Antiglatkomišićna antitela (AGMA)
- 75. 060267 Syphilis TPHA
- 76. 040001 TSH
- 77. 550190 Free T4
- 78. 550191 Free T3
- 79. 040037 T4
- 80. 040036 T3
- 81. 550197 CEA
- 82. 550034 Ca 19-9
- 83. 550042 Ca 15-3
- 84. 720996 Total PSA
- 85. 720997 Free PSA
- 86. 050190 Imunoglobulin E

URIN

- 1. 720601,720602
Analiza urina sa sedimentom
- 2. 720605 Glukoza
- 3. 720607 Ketonska tela (aceton)
- 4. 720613 Melanin
- 5. 720615 Bence-Jones protein
- 6. 340020 Slobodni hemoglobin
- 7. 720652 Ukupni proteini (dU)*
- 8. 720991 Mikroalbumin (dU)*
- 9. 720653 Urea (dU)*
- 10. 720654 Kreatinin (U, dU)*
- 11. 720655 Mokraćna kiselina (dU)*
- 12. 720662 Kalcijum (U, dU)*
- 13. 720659 Neorganski fosfat (U, dU)*
- 14. 720122 Kalijum (U)
- 15. 720658 Kalijum (dU)*
- 16. 720121 Natrijum (U)
- 17. 720654 Natrijum (dU)*
- 18. Ukupni porfirini
- 19. 340001 Δ aminolevulininska kis. (dU)*
- 20. 340038 Porfobilinogen
- 21. 340004 Uroporfirini (dU)*
- 22. 340034 Koproporfirini (dU)*
- 23. 030031 Aminoacidurija
- 24. 340203 Alkohol
- 25. 720933 Alfa amilaza (α -AMY)

LIKVOR

- 1. 720701 Ukupni proteini
- 2. 720703 Glukoza
- 3. 720706 Hloridi
- 4. 720709 Brojanje ćelijskih elemenata

FECES

- 720033 Hemoglobin (krv)

SPERMOGRAM

- 100001 Spermogram
- 720401 Fruktaza u spermi

OSTALO

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____
- 4. _____
- 5. _____

12 SATI PRE VAĐENJA KRVNI NIŠTA NE JESTI NI PITI

* pre dolaska u laboratoriju objasniti pacijentu način sakupljanja 24 satnog urina



ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА
SZABADKAI KÖZEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZET
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA



Srbija, Subotica, Zmaj Jovina 30, tel/fax: 571-333, info@zjzs.org.rs, www.zjzs.org.rs

Telefoni: Direktor 571-333 (i fax) • Načelnik Centra za promociju zdravlja 601-069 • Načelnik Centra za analizu, planiranje i organizaciju zdravstvene zaštite i informatiku i biostatistiku u zdravstvu 571-193 • Načelnik Centra za prevenciju i kontrolu bolesti 571-197
• Načelnik Centra za higijenu i humanu ekologiju 571-187 i 571-074 faks • Prijemna kancelarija Odeljenja higijene 571-191
• Načelnik Centra za mikrobiologiju 572-531 • Odeljenje za pravne i opšte poslove 572-585 • Odsek nabavke 571-185
• Odeljenje za ekonomsko finansijske poslove 571-030 • Računovodstvo sa knjigovodstvom 571-188 • Centrala 571-300

Matični broj: 08064105 • RegistarSKI broj: 2640004442 • Šifra delatnosti: 86 90 • Poresko identifikacioni broj: 100959913
Broj računa: 840-309667-96 kod uprave za javna plaćanja



ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА
SZABADKAI KÖZEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZET
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA



Srbija, Subotica, Zmaj Jovina 30, tel/fax: 571-333, info@zjzs.org.rs, www.zjzs.org.rs

Telefoni: Direktor 571-333 (i fax) • Načelnik Centra za promociju zdravlja 601-069 • Načelnik Centra za analizu, planiranje i organizaciju zdravstvene zaštite i informatiku i biostatistiku u zdravstvu 571-193 • Načelnik Centra za prevenciju i kontrolu bolesti 571-197
• Načelnik Centra za higijenu i humanu ekologiju 571-187 i 571-074 faks • Prijemna kancelarija Odeljenja higijene 571-191
• Načelnik Centra za mikrobiologiju 572-531 • Odeljenje za pravne i opšte poslove 572-585 • Odsek nabavke 571-185
• Odeljenje za ekonomsko finansijske poslove 571-030 • Računovodstvo sa knjigovodstvom 571-188 • Centrala 571-300

Matični broj: 08064105 • Registarski broj: 8240065790 • Šifra delatnosti: 85142 • Poresko identifikacioni broj: 100959913
Broj računa: 840-309667-96 kod uprave za trezor

2014/2015

ДЕЦЕМБАР/ЈАНУАР

DECEMBER/JANUAR

29 Понедељак
Ponedeljak

30 Уторак
Utorak

31 Среда
Sreda

1 Четвртак
Četvrtak

2 Петак
Petak

3 Субота
Subota

4 Недеља
Nedelja

1. Недеља
Nedelja



OPASNOST! INFEKTIVNI MEDICINSKI OTPAD

Izvor otpada (odeljenje):

Datum:

Vreme:

Ime osobe koja popunjava deklaraciju na kontejneru za otpad:



**UN 3291 “(BIO) MEDICINSKI
OTPAD, N.O.S”**

Назив здравствене установе _____

У _____

Презиме и име осигураног лица _____

Адреса _____

Сродство са носиоцем осигурања _____ рег. број

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Старост (за децу до 15 година) _____

Број здравственог картона _____ Број здравствене књижице _____

ЈМБГ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЛБО

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

НАЛОГ ЗА ДАВАЊЕ ИНЈЕКЦИЈА

Осигураном лицу потребно је да се дају следеће инјекције

Ампулирани лекови (назив и јачина)	Прописано ампула	Дато ампула

НАЧИН ДАВАЊА: _____

(ПОТКОЖНО - ИНТРАМУСКУЛАРНО - ИНТРАВЕНОЗНО)

У размаку времена _____

У здравственој установи _____ У стану осигураног лица _____

Датум: _____ М.П. _____

(потпис и факсимил доктора медицине)

НАПОМЕНА: На једном налогу може да се пропише само једна врста ампулираног лека или више врста ако се дају путем једне инјекције.

ПОДАЦИ О ДАВАЊУ ИНЈЕКЦИЈА

(здравствена установа у којој се дају инјекције - штампил)

Ред. бр.	Датум интервенције	Потпис здравственог радника	Потпис осигураног лица
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Укупан број датих инјекција датих у амбуланти	
Укупан број датих инјекција датих у стану осигураног лица	

ПРИМЕДБА: _____ (датум)

 Здравствени радник

 (потпис)

BROJ PROTO- KOLA	DATUM PRIJEMA	IME I PREZIME	GOD. ROD.	USTANOVA KOJA ŠALJE	VRSTA UZORKA	VRSTA ANALIZE

KNJIGA PROTOKOLA ZA MIKROBIOLOŠKO LABORATORIJU

15. STRANICA

IME I PREZIME	GOD. ROD.	USTANOVA KOJA SALJE	VRSTA UZORKA	VRSTA ANALIZE

NALOG ZA FAKTURISANJE PREMA ODELJENJU ZA EKONOMSKO FINANSIJSKE POSLOVE

Naziv Centra:	
Vrsta uzorka:	Oznaka uzorka:
Korisnik:	Lokalitet:
Podaci o korisniku:	
Datum uzimanja uzorka:	

SPECIFIKACIJA IZVRŠENIH USLUGA

Redni broj	Šifra usluge	Naziv usluge	Cena	Napomena
UKUPNA CENA U DIN				

Nalog izdao/datum

Nalog primio/datum

Datum: _____

**SPISAK POTREBA ODELJENJA HIGIJENE ZA PROCES UZORKOVANJA PREMA DRUGIM
ODELJENJIMA/ODSECIMA/LABORATORIJAMA**

- Odsek za vode
- Odeljenje za pripremu hranljivih podloga sa sterilizacijom posuda
- Ostala odeljenja /laboratorije _____

Datum planiranog uzorkovanja	Parametri vode za piće			Parametri otpadne vode					Uzorci sa površina	Ostalo
	Parametri po zahtevu	B obim	V obim	Industr. metalop.	Industrija prehramb.	Industrija ostalo	Komunalna	Parametri po zahtevu		

U prilogu:

- Zahtev korisnika usluga
- Ponuda prema korisniku usluga

Okolnosti od značaja _____

Zahtev predao: _____

Zahtev primio: _____ Datum: _____

Broj:
Dana:
SUBOTICA

Shodno članu 28. stav 5. Zakona o zdravstvenoj zaštiti ("Službeni glasnik RS", broj: 107/2005) i člana 57. Zakona o zdravstvenom osiguranju ("Službeni glasnik RS", broj: 107/2005)

O B A V E Š T A V A S E

osiguranik _____ iz _____
(ime i prezime) (adresa)

JMBG _____ da se usluga _____

izvršena u Zavodu za javno zdravlje Subotica naplaćuje u iznosu od _____ din. i

da se ista usluga može pružiti u drugim zdravstvenim ustanovama.

I Z J A V A

Kojom potvrđujem da sam od strane Zavoda za javno zdravlje Subotica obavešten o gore navedenom i prihvatam da mi predmetna zdravstvena usluga bude izvršena u Zavodu za javno zdravlje Subotica.

Osiguranik