

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА
24000 Суботица
Број: 05-18/ЈНМВ
Дана: 21.03.2018. године
Змај Јовина 30

КОНКУРСНА ДОКУМЕНТАЦИЈА

НАБАВКА ДОБАРА – ШТАМПАНИ ОБРАСЦИ

ЈАВНА НАБАВКА МАЛЕ ВРЕДНОСТИ БРОЈ 05-18

Садржај:

1. Упутство понуђачима како да сачине понуду
2. Услови за учешће у поступку јавних набавки, упутство и како се доказује испуњеност тих услова
3. Изјава о поштовању законских обавеза и непостојању забране обављања делатности
4. Изјава понуђача о испуњавању услова из чл. 75. и 76. закона у поступку јавне набавке мале вредности
5. Изјава о испуњавању услова из члана 75. Закона о јавним набавкама за понуђача
6. Изјава о испуњавању услова из члана 75. Закона о јавним набавкама за подизвођача
7. Образац понуде са траженим карактеристикама
8. Модел Уговора
9. Образац трошкова припреме понуде

Рок за достављање понуда 30.03.2018. године до 11,00 часова.

Јавно отварање понуда 30.03.2018. године у 11,15 часова.

ОПШТИ ПОДАЦИ О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ

1. Подаци о наручиоцу

ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА

24000 Суботица

Змај Јовина 30

Интернет страница: www.zjzs.org.rs

2. Врста поступка јавне набавке

Предметна јавна набавка спроводи се у поступку јавне набавке мале вредности

3. Предмет јавне набавке

Предмет јавне набавке је набавка добара – штампани обрасци

Шифра 30192000 канцеларијски материјал

4. Партије

Набавка није обликована по партијама

5. Напомена уколико је у питању резервисана јавна набавка

Предметна јавна набавка није резервисана

6. Контакт

E-mail: nabavka@zjzs.org.rs; nedeljka.sotra@zjzs.org.rs

УПУТСТВО ПОНУЂАЧИМА КАКО ДА САЧИНЕ ПОНУДУ

У складу са чланом 61. Законом о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15) и чланом 2. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова ("Службени гласник Републике Србије" бр. 86/2015), Комисија за спровођење поступка доноси следеће упутство:

Понуде се достављају искључиво у писаном облику, на српском језику. Изузетак су уверења о квалитету и техничке карактеристике понуђеног добра које могу бити на енглеском језику. Понуде се достављају у затвореној коверти, у којој је на предњој страни написан текст: "понуда-не отварај", назив и број јавне набавке, а на полеђини назив, контакт телефон и адреса понуђача.

Понуђач попуњава сва празна места у достављеним обрасцима, као и сва остала места у уговорним документима. Попуњавање се врши јасним штампаним словима (хемијском оловком или мастилом) или у електронској форми и оверава потписом и печатом.

Уколико понуђач начини грешку у попуњавању, дужан је да је избели и правилно попуни, а место начињене грешке парафира и овери печатом. Понуда мора бити јасна и недвосмислена, као и потписана и оверена печатом понуђача.

Наручилац може, уз сагласност понуђача, да изврши исправке рачунских грешака уочених приликом разматрања понуде по окончаном поступку отварања понуда. У случају разлике између јединичне и укупне цене, меродавна је јединична цена. Ако се понуђач не сагласи са исправком рачунских грешака, наручилац ће његову понуду одбити као неприхватљиву.

Подношење понуда са варијантама није дозвољено.

Након отварања понуда и комисијског прегледа, све одговарајуће и прихватљиве понуде се бодују према дефинисаном критеријуму.

Цена добра у понуди мора бити наведена у **динарима** и у себи мора садржавати све трошкове и **евентуалне попусте** који морају бити урачунати у коначну цену.

Критеријум за доделу уговора је најнижа понуђена цена у укупно плативом износу (члан 85. и 86. ЗЈН). Ако две или више понуда имају исту цену, наручилац ће од понуђача тражити листу купаца добара која су предмет јавне набавке за период 2016. и 2017. године. Понуђач који има највише купаца у том периоду, имаће предност.

Ако је у понуди изражена неувобичајена ниска цена, наручилац ће поступити у складу са чланом 92. ЗЈН.

Понуђач мора да попуни, овери печатом и потпише модел уговора, чиме потврђује да је сагласан са садржином модела уговора.

Понуђач или заинтересовано лице може у писаном облику и путем e-mailа да тражи додатне информације или појашњења у вези са припремањем понуде најкасније 3 дана пре истека рока за предају понуда, уз напомену да није дозвољено тражити додатне информације и појашњења телефоном. Наручилац ће у року од 3 радна дана од дана пријема захтева одговорити заинтересованом лицу/понуђачу путем објаве на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

Уколико се укаже потреба да наручилац измени или допуни конкурсну документацију, поступиће по члану 63. Закона о јавним набавкама.

Рок важења понуде не може бити краћи од 30 дана од дана отварања понуде.

Докази о испуњености услова из члана 75. Закона о јавним набавкама, могу се доставити у неовереним копијама. Ако је потребно, наручилац ће тражити на увид оригинал или оверену копију.

Понуђач није дужан да доставља доказе из члана 75. Закона о јавним набавкама, који су јавно доступни на интернет страницама надлежних органа. Лице уписано у регистар понуђача није дужно да приликом подношења понуде, доказује испуњеност обавезних услова (члан 79. став 5. ЗЈН).

Накнаду за коришћење патената, као и одговорност за повреду заштићених права интелектуалне својине трећих лица, сноси понуђач.

Понуђачима је дозвољено да се удружују ради заједничког подношења понуде или са подизвођачем, с тим да ће у свему поступити према одредбама Закона о јавним набавкама, попуњавањем и по потреби умножавањем достављених образаца.

Уколико понуђач наступа са подизвођачем или са заједничком понудом, треба да поступи по члану 80. и члану 81. Закона о јавним набавкама. У својој понуди треба да наведе податке о подизвођачу, проценат укупне вредности набавке које ће поверити подизвођачу. У заједничкој понуди треба навести да је саставни део заједничке понуде споразум којим се понуђачи из групе међусобно и према наручиоцу обавезују на извршење јавне набавке, као и податке о обавезној садржини тог споразума.

Понуђач који је самостално поднео понуду не може истовремено да учествује у заједничкој понуди или као подизвођач, нити да учествује у више заједничких понуда.

Понуђач је дужан да без одлагање писмено обавести наручиоца о било којој промени у вези са испуњеношћу услова из поступка јавне набавке, која наступи до доношења одлуке, односно закључења уговора, односно током важења уговора о јавној набавци и да је документује на прописани начин.

Наручилац може да захтева од понуђача додатна објашњења која ће му помоћи при прегледу, вредновању и упоређивању понуда, а може да изврши и увид код понуђача односно његовог подизвођача.

Наручилац је дужан да у току поступка обезбеди чување поверљивих података из понуде у складу са чланом 14. Закона о јавним набавкама.

Наручилац није дужан да објави процењену вредност јавне набавке (члан 64. ЗЈН).

Наручилац ће у року од 8 дана, од јавног отварања понуда, а на основу Извештаја комисије, донети Одлуку о додели уговора. Уговор са најповољнијим понуђачима ће се закључити у року од осам дана од дана протекла рока за подношење захтева за заштиту права, а у складу са чланом 149. ЗЈН. **Одлука о додели уговора објавиће се на Порталу јавних набавки и на интернет страници Наручиоца у року од 3 дана од дана доношења.**

Наручилац ће у року од 5 дана од дана закључења уговора објавити обавештење о закљученом уговору на Порталу јавних набавки и на својој интернет страници.

Наручилац ће одбити понуду ако:

- понуђач не докаже да испуњава обавезне услове за учешће;
- је понуђени рок важења понуде краћи од прописаног;
- понуда садржи друге недостатке због којих није могуће утврдити стварну садржину понуде или није могуће упоредити је са другим понудама.

Понуђач има право да изврши увид у документацију у спроведеном поступку јавне набавке након доношења одлуке о додели уговора (члан 110 ЗЈН).

Заштита права

Захтев за заштиту права може да поднесе понуђач, подносилац пријаве, кандидат, односно заинтересовано лице које има интерес за доделу уговора, у конкретном поступку јавне набавке и који је претрпео или би могао да претрпи штету због одступања наручиоца противно одредбама Закона.

Захтев за заштиту права којим се оспорава врста поступка, садржина позива за подношење понуда или конкурсне документације сматраће се благовременим ако је примљен од стране наручиоца најкасније 3 дана пре истека рока за подношење понуда, уколико је подносилац захтева у складу са чланом 63. став 2 ЗЈН указао наручиоцу на евентуалне недостатке и неправилности, а наручилац исте није отклонио.

Захтевом за заштиту права не могу се оспоравати радње наручиоца предузете у поступку јавне набавке ако су подносиоцу захтева били и могли бити познати разлози за његово подношење пре истека рока за подношење захтева, а подносилац захтева га није поднео пре истека тог рока.

После доношења одлуке о додели уговора или одлуке о обустави поступка, рок за подношење захтева за заштиту права је 5 дана од дана објављивања одлуке на Порталу јавних набавки.

Захтев за заштиту права задржава даље активности наручиоца у поступку јавне набавке до доношења одлуке о поднетом захтеву за заштиту права, ако Републичка комисија за заштиту права у складу са одредбама члана 150. ЗЈН на предлог наручиоца не одлучи другачије.

Захтев за заштиту права мора да садржи:

1. назив и адресу подносиоца захтева и лице за контакт,
2. назив и адресу наручиоца,
3. податке о јавној набавци која је предмет захтева, односно о одлуци наручиоца,
4. повреде прописа којима се уређује поступак јавне набавке,
5. чињенице и доказе којима се повреде доказују,
6. потврду о уплати таксе из члана 156. ЗЈН.

Захтев за заштиту права подноси се Републичкој комисији, а предаје наручиоцу. Захтев за заштиту права може се поднети у току целог поступка јавне набавке против сваке радње наручиоца, односно у складу са чланом 151. Закона о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15).

Подносилац захтева за заштиту права дужан је да на рачун буџета Републике Србије уплати таксу у износу од 60.000,00 динара, а у складу са чланом 156. Закона о јавним набавкама, на жиро рачун број: 840-30678845-06; шифра плаћања 153 или 253; позив на број: подаци о броју или ознаци јавне набавке поводом које се подноси захтев за заштиту права; сврха: такса за ЗЗП, назив наручиоца, број или ознака јавне набавке; корисник: буџет Републике Србије.

Наручилац ће одбити понуду уколико поседује доказ да је понуђач у претходне 3 године у поступку јавне набавке:

1. поступао супротно забрани из члана 23. и 25. ЗЈН
2. учинио повреду конкуренције
3. доставио неистините податке у понуди
4. без оправданих разлога одбио да закључи уговор о јавној набавци након што му је уговор додељен
5. одбио да достави доказе и средства обезбеђења на шта се у понуди обавезао

Наручилац ће одбити понуду уколико поседује доказ који потврђује да понуђач није испуњавао своје обавезе по раније закљученим уговорима о јавним набавкама који су се односили на исти предмет набавке за период од претходне три године.

Доказ може бити:

1. правоснажна судска одлука или коначна одлука другог надлежног органа
2. исправа о реализованом средству обезбеђења испуњења обавеза у поступку јавне набавке или испуњења уговорних обавеза
3. исправа о наплаћеној уговорној казни
4. рекламације потрошача, односно корисника, ако нису отклоњене у уговореном року
5. изјава о раскиду уговора због неиспуњења битних елемената уговора дата на начин и под условима предвиђеним законом којим се уређују облигациони односи
6. доказ о ангажовању на извршењу уговора о јавној набавци лица која нису означена у понуди као подизвођачи односно чланови групе понуђача
7. други одговарајући доказ примерен предмету јавне набавке који се односи на испуњење обавеза у ранијим поступцима јавне набавке или по раније закљученим уговорима о јавним набавкама

Наручилац ће одбити понуду ако поседује доказ из тачке 1 овог члана који се односи на поступак који је спровео или уговор који је закључио и други наручилац, ако је предмет јавне набавке истоврстан.

Прилог 2.**УСЛОВИ ЗА УЧЕШЋЕ У ПОСТУПКУ ЈАВНИХ НАБАВКИ**

На основу члана 75. и 76. Законом о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15) и члана 2. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова ("Службени гласник Републике Србије" бр. 86/2015), Комисија за спровођење поступка јавне набавке доноси следеће:

ОБАВЕЗНИ УСЛОВИ**Право на учешће у поступку има понуђач:**

1. који је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
2. који није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре;
3. који је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије или стране државе када има седиште на њеној територији;
4. који поштује обавезе које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине.

ДОКАЗИВАЊЕ ИСПУЊЕНОСТИ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА

1. Извод из регистра Агенције за привредне регистре, односно извода из регистра надлежног Привредног суда.
2. Извод из казнене евиденције, односно уверења надлежног суда (Основног суда и Вишег суда) и надлежне полицијске управе Министарства унутрашњих послова да привредно друштво као и његов законски заступник није осуђиван за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за неко од кривичних дела против привреде, кривична дела против заштите животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре.
3. Потврда пореске управе Министарства финансија и привреде и Уверење локалне самоуправе да је понуђач измирио доспеле порезе и доприносе.
4. Изјава понуђача о обавезама које произилазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине, као и да немају забрану обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

Напомене:

- Докази наведени под тачкама 2 и 3 не могу бити старији од 2 (два) месеца пре отварања понуда
- **ЛИЦЕ УПИСАНО У РЕГИСТАР ПОНУЂАЧА НИЈЕ ДУЖНО ДА ПРИЛИКОМ ПОДНОШЕЊА ПОНУДЕ ДОКАЗУЈЕ ИСПУЊЕНОСТ ОБАВЕЗНИХ УСЛОВА (Члан 78. ЗЈН)**

Прилог 3.**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ О ПОШТОВАЊУ ЗАКОНСКИХ ОБАВЕЗА И НЕПОСТОЈАЊУ
ЗАБРАНЕ ОБАВЉАЊА ДЕЛАТНОСТИ**

У вези с понудом коју понуђач _____ из _____,
доставља по позиву наручиоца _____ за подношење понуда за
доделу јавне набавке добара _____ број _____, под пуном
материјалном и кривичном одговорношћу

ИЗЈАВЉУЈЕМ

Да је _____ из _____, матични број _____,
при састављању ове понуде поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити
на раду, запошљавању и условима рада и заштити животне средине, као и да нема забрану
обављања делатности која је на снази у време подношења понуде.

Датум:

Потпис овлашћеног лица понуђача:

М.П.

Прилог 4.

**ИЗЈАВА ПОНУЂАЧА
О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛ. 75. И 76. ЗАКОНА У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ
НАБАВКЕ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**

У складу са чланом 77. став 4. Закона, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник понуђача, дајем следећу

ИЗЈАВУ

Понуђач _____ (навести назив понуђача) у поступку јавне набавке добара – штампани обрасци ЈНМВ број 05-18, испуњава све услове из чл. 75. и 76. Закона, односно услове дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку, и то:

- 1) Понуђач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
- 2) Понуђач и његов законски заступник нису осуђивани за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре;
- 3) Понуђач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије (или стране државе када има седиште на њеној територији);
- 4) Понуђач је поштовао обавезе које произлазе из важећих прописа о заштити на раду, запошљавању и условима рада, заштити животне средине;

Место: _____

Понуђач: _____

Датум: _____

М.П. _____

Напомена:

Уколико понуду подноси група понуђача, Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица сваког понуђача из групе понуђача и оверена печатом.

Прилог 5.

**ИЗЈАВА ПОДИЗВОЂАЧА
О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛ.75 ЗАКОНА У ПОСТУПКУ ЈАВНЕ НАБАВКЕ**

У складу са чланом 77. став 4. Закона, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, као заступник подизвођача, дајем следећу

ИЗЈАВУ

Подизвођач _____/навести назив подизвођача/
испуњава све услове из чл.75. ст.1. тач.1-4. Закона о јавним набавкама, односно услове дефинисане конкурсном документацијом за предметну јавну набавку, и то:

- 1) Подизвођач је регистрован код надлежног органа, односно уписан у одговарајући регистар;
- 2) Подизвођач и његов законски заступник нису осуђивани за неко од кривичних дела као члан организоване криминалне групе, да није осуђиван за кривична дела против привреде, кривична дела против животне средине, кривично дело примања или давања мита, кривично дело преваре;
- 3) Подизвођач је измирио доспеле порезе, доприносе и друге јавне дажбине у складу са прописима Републике Србије (*или стране државе када има седиште на њеној територији*).

Место: _____

Подизвођач: _____

Датум: _____

М.П. _____

Уколико понуђач подноси понуду са подизвођачем, Изјава мора бити потписана од стране овлашћеног лица подизвођача и оверена печатом.

Прилог 6.

**ИЗЈАВА О ИСПУЊАВАЊУ УСЛОВА ИЗ ЧЛАНА 75.
ЗАКОНА О ЈАВНИМ НАБАВКАМА О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ ПОНУЂАЧА**

У складу са чланом 26. Закона о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15),

Понуђач _____ из _____

адреса _____ матични број _____, даје:

**ИЗЈАВУ
О НЕЗАВИСНОЈ ПОНУДИ ПОНУЂАЧА**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да сам понуду у поступку јавне набавке добара _____ поднео независно, без договора с другим понуђачима или заинтересованим лицима.

Датум:

М.П.

Потпис овлашћеног лица понуђача:

Прилог 7.

На основу јавног позива за набавку добара ЈНМВ 05-18 од _____ године објављеног на Порталу Управе за јавне набавке и сајту Завода за јавно здравље Суботица, достављамо

П О Н У Д У

бр. _____ од _____ године

Назив понуђача:	
Адреса понуђача:	
Матични број понуђача:	
Порески идентификациони број понуђача (ПИБ):	
Име особе за контакт:	
Електронска адреса понуђача (e-mail):	
Телефон:	
Телефакс:	
Број рачуна понуђача и назив банке:	
Лице овлашћено за потписивање уговора	

Р.бр.	Назив	Јед. пак.	Потребна количина	Јединична цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
1.	BLANKO PAPIR 1+0 240 X12 1/2000 (karton)	КОМ	35		
2.	BLANKO PAPIR 1+1 240X12 1/1000 (karton)	КОМ	10		
3.	BLANKO PAPIR 1+3 240 X12 1/500 (karton)	КОМ	3		
4.	GLAVNA KNJIGA MIKROBIOLOŠKE LABORATORIJE 28,5x43cm tvrde korice / 200 listova	КОМ	3		
5.	INJEKSIONI NALOG (blok)	КОМ	10		
6.	KALENDAR STONI	КОМ	60		
7.	KNJIGA PRIMLJENIH RAČUNA	КОМ	1		
8.	MEMORANDUM CRNO-BELI (A4)	КОМ	2000		
9.	MEMORANDUM U BOJI (A4, plavo, crveno, crno)	КОМ	2000		
10.	NALOG ZA PRENOS OBRAZAC BR. 3 (1+1)- Karton	КОМ	3		
11.	OBAVEŠTENJE, Obrazac ZP1 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	30		
12.	OBR.BR: C05.2-U01-O/1 Evidenciona lista potreba hranljivih podloga, reagenasa i pribora (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ.	30		
13.	OBRAZAC BROJ: C03.1-U06-O/1 Potvrda-Revers za sanitarnu knjižicu A5 format	КОМ	14000		
14.	OBRAZAC BROJ: C03.1-U06-O/7 Interni zahtev za pregled na kliconoštvo A5 format	КОМ	14000		

Р.бр.	Назив	Јед. пак.	Потребна количина	Јединична цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
15.	OBRAZAC BROJ: C05.1-U01-O/1 Radni list za ispitivanje A4 format	КОМ	50000		
16.	OBRAZAC BROJ: P07-O/1 Zahtev za ispitivanje (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	2		
17.	OBRAZAC BROJ: P10-O/1 Nalog magacinu (blok A5 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	25		
18.	OBRAZAC BROJ: P10-O/3 Primka (blok A5 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	20		
19.	OBRAZAC BROJ: Q-OB/1 Zahtev za rad (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	30		
20.	OBRAZAC BROJ: ZU11-O/1 Nalog za fakturisanje (blok A5 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	20		
21.	PRIJAVA ZARAZNE BOLESTI, obrazac DI-07/1, samokopirajući 1+1 - blok	КОМ	2		
22.	RADNI LIST ZA ISPITIVANJE USTANOVA C05.1-U01-O/2	КОМ	2000		
23.	POMOĆNI OBRAZAC ZA IZRADU DNEVNOG PLANA UZORKOVANJA TERENSKIH TEHNIČARA ZA DAN _____, C04.1-U02-O/21 (A5 format, 100 listova - blok)	КОМ	10		
24.	PRIZNANICA MALA NUMERISANA (A6-blok,100 listova, samokopirajući 1+3, od broja_____ izrada – lepljenjem sa strane)	КОМ	240		
25.	RACUN O NAPLAĆENOJ PARTICIPACIJI (A6-blok,150 listova, samokopirajući 1+2, numerisan, od broja_____ izrada – lepljenjem sa strane)	КОМ	100		
26.	SAMOLEPLJIVE ETIKETE BELE 1x3 cm	КОМ	60000		
27.	SAMOLEPLJIVE ETIKETE BELE 3x6 cm	КОМ	5000		
28.	SPISAK POTREBA ODELJENJA HIGIJENE ZA PROCES UZORKOVANJA PREMA DRUGIM ODELJENJIMA / ODSECIMA/ LABORATORIJAMA, C04.1-U02-O/17 blok A6 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	5		
29.	UPUT DOKTORU SPECIJALISTI Obrazac OZ-2 blok A4	КОМ	3		
30.	UPUT ZA LABORATORIJU Obrazac OZ-1 blok A4	КОМ	50		
31.	VIZIT KARTA	КОМ	1100		
32.	ZAHTEV ZA ISPITIVANJE, C04.1-U02-O/20 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	6		
33.	ZAHTEV ZA PRANJE/STERILIZACIJU UPOTREBLJENOG PRIBORA ZA UZORKOVANJE, C04.1-U02-O/19 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	6		
34.	ZAPISNIK O UZIMANJU UZORAKA OTPADNE VODE, C04.1-U02-O/8 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	20		
35.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU BAZENSKE VODE, C04.1-U02-O/6 (blok A4 NCR,100 listova,izrada– lepljenjem u glavi)	КОМ	10		
36.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU HRANE, C04.1-U02-O/3 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	30		
37.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU OBROKA DRUŠTVENE ISHRANE, C04.1-U02-O/13 blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	10		
38.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU PREDMETA OPŠTE UPOTREBE C04.1-U02-O/2 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	3		

Р.бр.	Назив	Јед. пак.	Потребна количина	Јединична цена без ПДВ	Укупна цена без ПДВ
39.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU UZORAKA SA POVRŠINA, C04.1-U02-O/12 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	10		
40.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU VODE ZA PIĆE, C04.1-U02-O/5 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	40		
41.	ZAPISNIK O UZORKOVANJU ZA KONTROLU STERILIZACIJE, C04.1-U02-O/26 (blok A4 NCR, 100 listova, izrada – lepljenjem u glavi)	КОМ	10		
42.	ZDRAVSTVENI NADZOR - KNJIGA PROTOKOLA 28,5x43cm tvrde korice / 200 listova	КОМ	3		
УКУПНО					

- Укупна вредност понуде (словима): _____ без ПДВ
- Место испоруке добара: францо магацин купца
- Рок испоруке 5 дана од дана поруџбине
- Наручилац задржава право да по потреби измени или допуни поједине обрасце
- Плаћање се врши по испоруци робе у року од 30 дана, од дана пријема фактуре
- Рок важења понуде је _____ дана (минимум 30 дана)

У поступку јавне набавке наступам:

А) самостално

Б) подносим заједничку понуду са следећим члановима групе:

Ц) са подизвођачем:

(заокружити начин на који се подноси понуда)

Напомена: уколико понуду подноси група понуђача образац понуде попуњава, потписује и оверава печатом овлашћени представник групе понуђача, односно уколико нема овлашћеног представника сваки понуђач из Групе понуђача потписује и оверава печатом образац понуде.

Место и датум:

ПОНУЂАЧ

Печат и потпис

ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА	
Назив и седиште понуђача:	
Адреса понуђача:	
Контакт особа:	
Овлашћено лице:	
Телефон:	
Адреса електронске поште:	
ПИБ понуђача:	
Матични број понуђача:	
Број рачуна понуђача и банка:	
Назив делатности:	
Шифра делатности:	
ПОДАЦИ О ПОНУЂАЧУ ИЗ ГРУПЕ ПОНУЂАЧА	
Назив и седиште понуђача:	
Адреса понуђача:	
Контакт особа:	
Овлашћено лице:	
Телефон:	
Адреса електронске поште:	
ПИБ понуђача:	
Матични број понуђача:	
Број рачуна понуђача и банка:	
Назив делатности:	
Шифра делатности:	

Место и датум:

ПОНУЂАЧ

Печат и потпис

ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ	
Назив и седиште:	
Адреса:	
Контакт особа:	
Овлашћено лице:	
Телефон:	
Адреса електронске поште:	
ПИБ подизвођача:	
Матични број:	
Број рачуна и банка:	
Назив делатности:	
Шифра делатности:	
ПОДАЦИ О ПОДИЗВОЂАЧУ	
Назив и седиште:	
Адреса:	
Контакт особа:	
Овлашћено лице:	
Телефон:	
Адреса електронске поште:	
ПИБ подизвођача:	
Матични број:	
Број рачуна и банка:	
Назив делатности:	
Шифра делатности:	

Проценат вредности набавке који ће вршити подизвођач:	_____ % (попуњава само понуђач који подноси понуду са подизвођачем)
--	--

Место и датум:

ПОДИЗВОЂАЧ

Печат и потпис



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~~ 8690 • Poresko identifikacioni broj: 100959913
Broj računa: 840-309667-96 kod uprave za trezor



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



qualityaustria



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

Образац РП

(издавалац рачуна)

(број картона/протокола
/историје болести)

(место и датум)

РАЧУН
о наплаћеној партиципацији

Бр _____ / _____

Осигураном лицу _____
(име и презиме)

из _____
(место)

број исправе о здравственом осигурању/ потврде-ПЗК _____,

на име партиципације за

(назив здравствене услуге, медицинско - техничког помагала,
имплантата или другог вида здравствене заштите)

наплаћено је _____ дин. (словима: _____).

М. П.

(потпис лица које је издало рачун)

51018.10/52

Здравствена установа _____

Место _____

Општина _____

Редни број пријаве _____

Република _____

Улица и број _____

Телефон _____

ПРИЈАВА ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ

Обавезном пријављивању подлежу:

Обољење или смрт од заразне болести из члана 2. Закона	☐ 1
Смрт од заразне болести која није наведена у члану 2. Закона	☐ 2
Сумња да постоји обољење од колере, куге, жуте грознице, пегавог тифуса, вирусних хеморагичних грозница, полиомијелитиса и дифтерије	☐ 3
Лучење узročника трбушног тифуса, паратифуса, других салмонелоза и шигелоза, као и ношење антигена вируса хепатитиса Б и антитела на вирус хепатитиса Ц, ХИВ-а и носилаштво паразита – узročника маларије	☐ 4
Могућност инфекције вирусом беснила	☐ 5
Вашљивост тела	☐ 6

ПОДАЦИ О БОЛЕСНИКУ

Презиме, име једног родитеља и име _____

Дан, месец и година рођења _____ Пол М ☐ 1 Ж ☐ 2Где је запослен или се школује _____
(за предшколску децу – назив установе; за војна лица – број в.л.)Посао који обавља (детаљно) _____ ☐ ☐Матични број грађана ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐Пребивалиште – адреса _____ ☐ ☐ ☐**ПОДАЦИ О БОЛЕСТИ**Обољење _____ Шифра ☐ ☐ ☐ ☐ Узročник _____Датум обољења (дан, месец, година) ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Датум смрти ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Болесник	упућен у болницу	ДА ☐ 1	НЕ ☐ 2
	изолован	ДА ☐ 1	НЕ ☐ 2
	стављен под здравствени надзор	ДА ☐ 1	НЕ ☐ 2

Материјал узет за лабораторијску анализу ДА ☐ 1 НЕ ☐ 2

Болесник вакцинисан против ове болести	НЕ ☐ 2	ДА – ПОТПУНО ☐ 3
	НЕПОТПУНО ☐ 4	
	НИЈЕ ВАКЦИНИСАН ☐ 5	
	ВАКЦИНАЦИЈА НИЈЕ ОБАВЕЗНА ☐ 6	

Датум последње вакцинације	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Датум последње ревакцинације	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Датум _____

Презиме, име лекара и
факсимил _____

.....
služba- odeljenje

.....
serija

Priznanica

Nº 0009251

Dinara slovima

.....
primljeno je od

.....
(ime i prezime)

Dana

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE
SUBOTICA

M.P.

Primio

ČIKOŠ štampa - Subotica

br. protokola:	RADNI LIST ZA ISPITIVANJE				
datum i vreme uzorkovanja:	uzorak uzeo:	uzorak identifikovao:	podatke uneo:	uzorak obradio:	
datum i vreme prijema:	VRSTA UZORKA			Vrsta ispitivanja	
1. urin	8. bris uha	15. bris kože/površinske rane	- bakteriološko		
2. bris guše	9. bris uretre	16. bris duboke rane	- <i>Chlamydia trachomatis</i>		
3. bris nosa	10. eksprimat prostate	17. sputum	- <i>Mycoplasma/Ureaplasma</i>		
4. bris jezika	11. ejakulat	18. skarifikat kože / nokta	- na helminte/ protozoe		
5. bris usne duplje	12. cervikalni bris	19. dlaka	- HPV screen		
6. bris proteze	13. vaginalni bris	20. krv	- serološko		
7. bris oka	14. bris vulve	21.	-		

datum				
podloge				
mikroskopski preparat				
REZULTAT ISPITIVANJA				

Rezultat ispitivanja antimikrobne osetljivosti za Gram negativne bakterije

soj	AM	AMC	SAM	PIP	TZP	CN	CFM	CXM	CAZ	CRO	FEP	GM	AN	TOB/NET	NOR	CIP	LEV	IMI	MEM	ETP	TGC	SXT	FTN	C	ATM	COL

Rezultat ispitivanja antimikrobne osetljivosti za Gram pozitivne bakterije

soj	P	AM	CEC	E	DA	SXT	GM	AK	TOB/NET	TE	DON/TGC	C	NOR	CIP	LEV	MOX	LNZ	VA	RA	IMI	FA	FTN

Rezultat seroloških ispitivanja

ASO	TPHA	RPR	LYME gG/gM	TOXO IgM	TOXO IgG	CMV IgM	CMV IgG	RUB IgM	RuB IgG	H.pyl. IgG/IgM	HBs AG	HIV AB	HIV AG
EBV IgG	EBV IgM	EBNA IgG	anti HCV	HBs total	TOXIN A i B	TSH	T3	T4	FT3	FT4	PSA	FPSA	

Izdanje: 3

Datum: 07.03.2016.

Broj strana: 1/1

Oznaka broj: C05.1-U01-Q/1 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: _____

Izdanje: 2

Datum: 07.05.2012.

Broj strana: 1/1

Zavod za javno zdravlje Subotica

Oznaka pripadnosti: ZJZS
Broj: P10-O/3

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.

Zavod za javno zdravlje Subotica

Oznaka pripadnosti: ZJZS
Broj: P10-O/3

PRIMKA br. _____

DATUM _____

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

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.

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

Obrazac broj: P10-O/1 Ovaj 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

Obrazac broj: P10-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

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

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

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

ZAPISNIK O UZORKOVANJU HRANE

Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____ Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika broj: _____
 Okrug _____ Opština _____ Naselje _____ Korisnik _____
 Naziv i adresa objekta _____ Osoba za kontakt i telefon _____
 Poreklo uzorka: ☐ Proizvodnja ☐ Sirovina ☐ U toku proizvodnje ☐ Kraj procesa proizvodnje ☐ Promet

Oznaka zapisnika	Naziv uzorka	TRAŽENO ISPITIVANJE					AMBALAŽA				Količina uzetog uzorka	Količina od koje je uzet uzorak	Evidencioni broj uzorka
		Mikrobiološko (broj jedinica)	Fizičko-hemijsko	Zdravstvena bezbednost	Stručno mišljenje	Parametri po zahtevu	Originalna ambalaža/Rok upotrebe	Sterilna posuda/datum sterilizacije	Vreća od veštač. mase	Drugo			

HACCP plan: ☐ Ima ☐ Nema

Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga: _____

M.P.

Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje/sifra _____

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

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

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 ☐ Staklena tegla _____ ☐ Staklena flaša _____			
9.			
10.			

Izdao _____

Primio _____

Izdanje: 1

Datum: 10.10.2012.

Broj strana: 1/1

Oznaka broj: C04.1-002-O/19. Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
 pismenu saglasnost direktora ustanove

Izdavanje: 3

Datum: 10.10.2012.

Broj strana: 3/3

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 ☐ Staklena tegla _____ ☐ Staklena flaša _____			
9.			
10.			

Izdao _____

Primio _____

Izdanje: 1

Datum: 10.10.2012.

Broj strana: 1/1

Oznaka broj: C04.1-002-O/19. Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
 pismenu saglasnost direktora ustanove

Evidencioni broj uzorka: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU PREDMETA OPŠTE UPOTREBE

Oznaka zapisnika: _____
Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____
Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika broj: _____
Okrug _____ Opština _____ Naselje _____
Korisnik: _____

Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje _____

Osoba za kontakt i telefon _____

PODACI O UZORKU:

Detaljan naziv proizvoda/uzorka: _____

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

Vrsta ambalaže:

- ☐ Originalna ambalaža ☐ Sterilna posuda, datum sterilizacije: _____
Rok upotrebe: _____
☐ Vreća od veštačke mase ☐ Ostalo _____

Poreklo uzorka: ☐ Proizvodnja ☐ Promet

Traženo ispitivanje:

- ☐ Mikrobiološko
☐ Fizičko-hemijsko
☐ Zdravstvena ispravnost
☐ Parametri po zahtevu _____
☐ Po pismenom zahtevu korisnika u prilogu
☐ Stručno mišljenje

Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga

M.P.

Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje/šifra

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

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

Evidencioni broj uzorka: _____

ZAPISNIK O UZIMANJU UZORAKA OTPADNE VODE

Oznaka zapisnika: _____

Datum uzorkovanja: _____

Vreme uzorkovanja: _____

Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika, broj: _____

Okrug: _____ Opština: _____ Naselje: _____

Korisnik: _____

Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje: _____

Osoba za kontakt i telefon: _____

PODACI O UZORKU

Mesto uzimanja uzorka: _____

Uzimanje uzoraka započeto u _____ h _____ min. Uzimanje uzoraka završeno u _____ h _____ min.

Metod uzimanja uzorka:

☐ Trenutni (poseban)	☐ Kompozitni - vremenski zavisan _____ časovni	☐ Kompozitni - protočno zavisan Protok između uzoraka: _____ m ³
	Interval između uzoraka: _____ min.	Način merenja protoka: _____
	Zapremina posebnih uzoraka: _____ ml	Zapremina posebnih uzoraka: _____ ml

Ukupna zapremina uzorka: _____ l

Merenja na terenu: Temperatura vazduha (prosečna): _____ °C; Temperatura vode (prosečna): _____ °C;

Boja: _____ Miris: _____

Vidljive materije: _____

Traženo ispitivanje: ☐ Fizičko-hemijsko ☐ Toksikološko ☐ Ostalo: _____

TEHNIČKO-TEHNOLOŠKI PODACI

Vrsta izlazne otpadne vode: ☐ Komunalna ☐ Tehnološka ☐ Zbirna

Tehnološki proces u toku uzorkovanja: _____

Kapacitet proizvodnje na dan: _____ %

Količina ispuštene/zahvaćene otpadne vode: za vreme uzimanja uzoraka: _____ m³; dnevno/mesečno: _____ m³

Način merenja količine otpadne vode: _____

Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga

M.P.

Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje/šifra

Uzorkovanje se vrši prema: SRPS ISO 5667-10:2005; Uputstvo za uzimanje uzoraka C04.1-U02, prilog br.3.

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

NALOG ZA FAKTURISANJE PREMA ODELJENJU ZA EKONOMSKO FINANSIJSKE POSLOVE

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

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

Nalog primio/datum

Oznaka pripadnosti: C04.1
Broj: C04.1-U02-O/21

POMOĆNI OBRAZAC ZA IZRADU DNEVNOG PLANA UZORKOVANJA
TEHNIČARA ZA UZORKOVANJE
ZA DAN _____

R.br.	Mesto uzorkovanja, vrsta uzorka, podaci o korisniku usluga	Napomena

Napomena: po mogućnosti obeležiti što više podataka o korisniku usluga i o vrsti zahteva za uzorkovanje.

Tehničar za uzorkovanje /šifra _____

Odobrio vodeći tehničar jedinice za uzorkovanje _____

Izdanje: 3
Obrasci broj C04.1-U02-O/21 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 25.03.2015.

Broj strana: 1/1

Izdanje: 3
Obrasci broj C04.1-U02-O/21 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 25.03.2015.

Broj strana: 1/1

Oznaka pripadnosti: C04.1
Broj: C04.1-U02-O/21

POMOĆNI OBRAZAC ZA IZRADU DNEVNOG PLANA UZORKOVANJA
TEHNIČARA ZA UZORKOVANJE
ZA DAN _____

R.br.	Mesto uzorkovanja, vrsta uzorka, podaci o korisniku usluga	Napomena

Napomena: po mogućnosti obeležiti što više podataka o korisniku usluga i o vrsti zahteva za uzorkovanje.

Tehničar za uzorkovanje /šifra _____

Odobrio vodeći tehničar jedinice za uzorkovanje _____

Izdanje: 3
Obrasci broj C04.1-U02-O/21 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 25.03.2015.

Broj strana: 1/1

Izdanje: 3
Obrasci broj C04.1-U02-O/21 Ovak dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravstvo Subotica, isti se može koristiti, štampati i umnožavati samo uz
pismenu saglasnost direktora ustanove

Datum: 25.03.2015.

Broj strana: 1/1

ZAPISNIK O UZORKOVANJU UZORAKA SA POVRŠINA

Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____ Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika broj: _____

Okrug _____ Opština _____ Naselje _____ Korisnik _____

Naziv i adresa objekta _____ Osoba za kontakt i telefon _____

Oznaka zapisnika	Tačan naziv mesta uzimanja uzorka	Materijal površine	U radu	Čisto, dezinfik.	Površina (cm ²)	Traženo ispitivanje na osnovu	Uzorak uzet metodom	Evidencioni broj uzorka
						☐ Vodič za mikrobiološke kriterijume ☐ Plan samokontrole ☐ poseban zahtev)	☐ štapić ☐ sunder ☐ diplslajd	
						☐ Vodič za mikrobiološke kriterijume ☐ Plan samokontrole ☐ poseban zahtev	☐ štapić ☐ sunder ☐ diplslajd	
						☐ Vodič za mikrobiološke kriterijume ☐ Plan samokontrole ☐ poseban zahtev	☐ štapić ☐ sunder ☐ diplslajd	
						☐ Vodič za mikrobiološke kriterijume ☐ Plan samokontrole ☐ poseban zahtev	☐ štapić ☐ sunder ☐ diplslajd	

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

Stručno mišljenje: ☐ Da ☐ Ne

Okolnosti od značaja: _____

Za korisnika usluga: _____ M.P. _____ Za ZJZS, Tehničar za uzorkovanje / šifra _____

Uzorkovanje se vrši prema: SRPS ISO 18593:2010, tačke 1-7;
Upustvo za uzimanje uzoraka C04.1-U02, Prilog broj 2.

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

Evidencioni broj uzorka: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU OBROKA DRUŠTVENE ISHRANE

Oznaka zapisnika: _____

Datum uzorkovanja: _____

Vreme uzorkovanja: _____

Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika broj: _____

Okrug _____ Opština _____ Naselje _____

Korisnik: _____

Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje _____

Osoba za kontakt i telefon _____

Kategorija društvene ishrane

- | | |
|---|--|
| ☐ Predškolske ustanove | ☐ Bolnica |
| ☐ Školske ustanove | ☐ Gerontološke ustanove |
| ☐ Dom učenika | ☐ Restoran društvene ishrane – radnička ishrana |
| ☐ Visokoškolske ustanove | ☐ _____ |
| ☐ Dečji dom „Kolevka” | _____ |

Uzrastna/dobna kategorija konzumenata _____

Vrsta i naziv dijete _____

Vrsta obroka

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ celodnevni obrok 100% | ☐ užina |
| ☐ celodnevni obrok 75% | ☐ ručak |
| ☐ doručak | ☐ večera |

Namirnice koje su uzorkovane:

Traženo ispitivanje: ☐ Energetska vrednost i hemijski sastav ☐ Po zahtevu _____

Za korisnika usluga

Za ZJZS

Tehničar za uzorkovanje / šifra

M.P.



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

Evidencioni broj uzorka: _____

ZAPISNIK O UZORKOVANJU BAZENSKE VODE

Oznaka zapisnika: _____

Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____

Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika, broj: _____

Okrug _____ Opština _____ Naselje _____

Korisnik: _____

Naziv i adresa objekta _____

Osoba za kontakt i telefon _____

Tip objekta: ☐ Otvoreni bazen ☐ Zatvoreni bazen

Naziv objekta/punkta: _____

Tretman vode: ☐ Filtracija-cirkulacija ☐ Dezinfekcija ☐ Flokulacija ☐ Uklanjanje algi

Traženo ispitivanje: ☐ Mikrobiološko ☐ Fizičko-Hemijsko

Datum sterilizacije sterilisane ambalaže: _____

Merenja na terenu: Temperatura vazduha _____ °C Oznaka termometra: _____

Temperatura vode T(1) _____ °C; T(2) _____ °C; T(3) _____ °C; Srednja vrednost: _____ °C

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

Okolnosti od značaja _____

Za korisnika usluga

Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje/šifra

M.P.



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

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

ZAPISNIK O UZORKOVANJU ZA KONTROLU STERILIZACIJE

Datum uzorkovanja: _____ Vreme uzorkovanja: _____ Ispitiivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora ☐ Zahteva korisnika broj: _____

Okrug _____ Opština _____ Naselje _____ Korisnik _____

Naziv i adresa objekta _____ Osoba za kontakt i telefon _____

Oznaka zapisnika	Vrsta uređaja za sterilizaciju	Proizvođač	Servisno održavanje		Vreme početka sterilizacije	Vreme završetka sterilizacije	Temperatura sterilizacije	Evidencioni broj uzorka
			DA	NE				

Za korisnika usluga: _____ M.P. Za ZJZS Tehničar za uzorkovanje/Sifra _____

Uzorkovanje se vrši prema: Uputstvo za uzimanje uzoraka C04.1-U02, Zapisnik je sastavljen u 2 primerka, od kojih jedan zadržava Korisnik usluga.

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	Komu- nalna	Parametri po zahtevu	

U prilogu:

- ☐ Zahtev korisnika usluga
- ☐ Ponuda prema korisniku usluga

Okolnosti od značaja _____

Zahtev predao: _____

Zahtev primio: _____

Datum: _____

Izdanje: 4

Datum: 17.10.2013.

Oznaka broj: C04.1-U02-O/17. Ovaj dokument je vlasništvo Zavoda za javno zdravlje Srbije, a ne može biti korišten, štampati i umnožavati samo uz pismenu saglasnost direktora institucije.

Broj strana: 1/1

ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA

Zmaj Jovina 30

Centar za higijenu i humanu ekologiju

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

www.zjzs.org.rs; e-mail: higijena@zjzs.org.rs; centar.higijena@gmail.com

Oznaka pripadnosti: C04.1

Broj: C04.1-U02-O/20

Evidencioni broj uzorka: _____

ZAHTEV ZA ISPITIVANJE

Oznaka zapisnika: _____

Datum uzorkovanja: _____

Vreme uzorkovanja: _____

Ispitivanje traženo na osnovu: ☐ Ugovora

☐ Zahteva korisnika broj: _____

Okrug _____

Opština _____

Naselje _____

Korisnik: _____

Naziv i adresa objekta gde se uzorkuje _____

Osoba za kontakt i telefon _____

Naziv uzorka _____

Traženo ispitivanje _____

Datum sterilizacije sterilisane ambalaže: _____

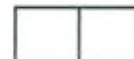
Okolnosti od značaja _____

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.

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

Naziv ustanove / laboratorije:

Adresa:

Osoba za kontakt:

Tel./fax

e-mail:

ZAHTEV ZA ISPITIVANJE

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

M.P.

Datum: _____

dipl. inž. laboratorije

Izdanje: 7

Datum: 05.08.2015.

Broj strana: 1/1

ZAHTEV ZA RAD / IZVEŠTAJ O RADU broj: _____

Prema:

- | | |
|---|---|
| ☐ Koordinator za primenu sistema kvaliteta i nadzor nad laboratorijskim ispitivanjem | ☐ Odeljenje za pravne i opšte poslove |
| ☐ Centar za promociju zdravlja | ☐ Šef Odseka nabavke |
| ☐ Centar za analizu, planiranje i organizaciju zdravstvene zaštite i informatiku i biostatistiku u zdravstvu | ☐ Odeljenje za ekonomsko-finansijske poslove |
| ☐ Centar za prevenciju i kontrolu bolesti | ☐ Glavni tehničar ZJZS |
| ☐ Centar za higijenu i humanu ekologiju | ☐ Programer projektant |
| ☐ 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): _____

Interni zahtev za pregled na kliconoštvo

Ime i prezime _____ god. rod. _____

Zaposlen u _____

Broj protokola _____

1. Pregled na kliconoštvo (B 8)

2. Klinički pregled (B 26)

Izdanje: 3

Datum: 15.06.2015.

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 8)

2. Klinički pregled (B 26)

Izdanje: 3

Datum: 15.06.2015.

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

2014/2015	ДЕЦЕМБАР/ЈАНУАР	DECEMBAR/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

УПУТ ЗА ЛАБОРАТОРИЈУ		Образац 03-1
Здравствена установа		Здравственој установи
Број здравственог картона - протокола		
Упућује се _____ (презив и име лица чије се материјал шаље) _____ (или јачег одређења)		
ЈМБГ _____ ЛБО _____		
члан је породице _____ презива _____ (презив и име носиоца породице)		
заврштен код _____		
рег. бр. _____ (показ кодифика. права)		
Клиничка дијагноза _____		
Кад је узет материјал _____		
Ко шаље материјал _____		
Ко шаље на преглед _____		
КАКАВ СЕ ПРЕГЛЕД ТРАЖИ _____		
(напомена доставља на поштом или посебно)		
_____ год. _____ МП _____ (потпис и Фирмамент докторе медицине)		

KRV-SERUM-PLAZMA

- 810667 Вађење крви вене пушкљивом
- 020005 Вађење крви за микот. узрок
1. 060020 Sedimentacija antitocita
2. Kompletna крвна слика
060022,060023,060024,060025,060026,
060027,0600101,060028,060029,060014
3. 060016 Број еритроцита
4. 050032 Апсолутни број неутрофила
5. 050032 Апсолутни број еозинофила
6. 340020 Штободни хемоглобин
7. 340020 Мет хемоглобин
8. 340020 Феритин хемоглобин
9. 340031 Карбокси хемоглобин
10. Фарбања за стернална
пушкљиве _____
11. 060061 Време крварења
12. 060063 Време коагулације
13. 060064 Протромбинско време (PTV)
14. 060176 Активи.Пар.Тромбогл. време
(aPTV)
15. 060067 Тромбинско време (TV)
16. 060074 Фибриноген
17. 060058 Антигенска III (AT III)
18. 060030 Осмолитска резистенција антитокс
19. 060069 Резултат коагулума
20. 060070 Фибринолиз
21. 720991 D-Dimer
22. 720101 Гликози
23. 720102 Уреа
24. 720103 Креатинин
25. 720670 Креатинин клиренс
26. 720104 Моларна кинетика
27. 720105 Биљубини склади
28. 720106 Биљубини доклати
29. 720109 Укупни протеини
30. 720108 Албумин
31. 720270 Електрофореза протеина
32. 720110 Холестерол
33. 720113 Триглицериди
34. 720111 HDL холестерол
35. 720112 LDL холестерол
36. 040100 Хемоглобин-AV
37. 720027 Акурат аминотрансфераза
(AST)
38. 720028 Акурат аминотрансфераза
(ALT)
39. 720029 Алкална фосфатаза (ALP)
40. 720033 Алфа амилата (a-AMY)
41. 720036 Лактат дехидрогеназа (LDH)
42. 720030 Гамта глутамил трансф. (GGT)
43. 720039 Креатинин клиренс - MB
(CK-MB)
45. 720031 Холестерола (CHE)

46. 720122 Калијум
47. 720121 Натријум
48. 720123 Магнезијум
49. 720124 Калцијум
50. 720125 Неорганички фосфат
51. 720127 Магнезијум
52. 720128 Гвојде
53. 720026 UIBC
54. 720129 UIBC
55. 720130 Бикарб.
56. 720132 Литијум
57. 020008 Ацидобазни статус
58. 340203 Алкохол
59. 720968 C реактивни протеин (CRP)
60. 720955 Комплемент C3
61. 720956 Комплемент C4
62. 720967 Ризоматински фактор (RF)
63. 060147 Ризе Валис (RW)
64. 720966 Антиреупулитизма
реакција (ASTO)
65. 710212 Test за инфективну
анемоглозију (IM)
66. 720051 Имуноглобулин G
(AMA)
67. 720052 Имуноглобулин A
68. 720053 Имуноглобулин M
69. 720054 Имунотоксичност (CIC)
70. 050015 Антикардио антитела
(ANA)
71. 050015 Микронеутро антитела
(TPO)
72. 050015 Микродендрит антитела
(AMA)
73. 050015 Антикардио антитела
(APA)
74. 050015 Антикардио антитела
(AGMA)
75. 060265 Syphilis TPHA
76. 040001 TSH
77. 550199 Free T4
78. 550191 Free T3
79. 040031 T4
80. 040038 T3
81. 550197 CEA
82. 550034 Ca 19-9
83. 550042 Ca 15-3
84. 720996 Total PSA
85. 720997 Free PSA
86. 050190 Имуноглобулин E

URIN

1. 720601,720602
Analiza urina sa sedimentom
2. 720605 Glukoz
3. 720607 Ketonska tela (acetoni)
4. 720613 Melanin
5. 720615 Bilirubin-protein
6. 340020 Штободни хемоглобин
7. 720637 Укупни протеин (dU)*
8. 720991 Микронеутро (dU)*
9. 720633 Уреа (dU)*
10. 720654 Креатинин (U, dU)*
11. 720655 Моларна кинетика (dU)*
12. 720662 Калцијум (U, dU)*
13. 720659 Неорганички фосфат (U, dU)*
14. 720122 Калијум (U)*
15. 720658 Калијум (dU)*
16. 720121 Натријум (U)*
17. 720654 Натријум (dU)*
18. Укупни протеини
19. 340001 Δ аминотрансфераза кин. (dU)*
20. 340039 Перфидиноген
21. 340004 Уринопорфироин (dU)*
22. 340034 Купропорфироин (dU)*
23. 030031 Антиоксидант
24. 340203 Алкохол
25. 720033 Алфа амилата (a-AMY)

LIKVORE

1. 720701 Укупни протеини
2. 720703 Гликоза
3. 720706 Магнезијум
4. 720709 Биљубини елементи

FECESE

- 720803 Хемоглобин (крв)

SPERMIOGRAM

- 100001 Spermogram
720401 Функција у сперми

OSTALO

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

IZ SATI PRE VADENJA KRVNI MIŠTA NE JESTI NI PITI

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

REPUBLIKA SRBIJA
AP VOJVODINA
ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA
Broj:
Dana:
SUBOTICA

ZP 1

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

Назив здравственог установа _____

Образац ОЗ - 5

У _____

Презиме и име осигураног лица _____

Адреса _____

Сродство са носиоцем осигурања _____ рег. број _____

Старост (за дете до 15 година) _____

Број здравственог картона _____ Број здравствене књижице _____

ЈМБГ _____

ЈБО _____

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 функција доктора медицине)

НАПОМЕНА: На једном налогу може да се прописује 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 - штампано)

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)

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АП ВОЈВОДИНА
ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА

Број:

Дана:

СУБОТИЦА

**МОДЕЛ УГОВОРА О ЈАВНОЈ НАБАВЦИ
ШТАМПЕНИХ ОБРАЗАЦА**

закључен дана _____ године у Суботици, између

ЗАВОДА ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ СУБОТИЦА, Суботица, улица Змај Јовина бр. 30.,
(у даљем тексту: Купац), кога заступа в.д. директора проф. др Срећко Новаковић
ПИБ: 100959913, МБ: 08064105, број рачуна: 840-309667-96, и
_____, (у даљем тексту: Продавац) кога заступа директор _____
ПИБ: _____, МБ: _____, број рачуна: _____.

Члан 1.

Уговорне стране сагласно констатују да је Купац на основу члана 8 и 39. Закона о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15) спровео поступак јавне набавке мале вредности добара – штампани обрасци ЈНМВ 05-18, која је објављена _____ године на Порталу јавних набавки и интернет страници Купца, да је понуђач доставио понуду број _____ од _____ године која је код наручиоца заведена под бројем _____ од _____ године и да је наручилац донео Одлуку о додели уговора број _____ дана _____ године. Понуда продавца је саставни део Уговора.

Члан 2.

Уговорену цену чини цена у укупном износу од _____ динара без ПДВ, што са урачунатим ПДВ-ом износи _____ динара.

Члан 3.

Продавац се обавезује да ће достављати робу сукцесивно по динамици коју одреди Купац, а према писменој поруџбеници Купца.

Члан 4.

Купац се обавезује да ће плаћање вршити по испоруци робе у року од 30 дана од дана пријема фактуре.

Члан 5.

Уговор се закључује на годину дана, а међусобна права и обавезе по истом почињу тећи од датума потписивања уговора.

Члан 6.

Евентуалне спорове из овог Уговора уговорне стране ће решавати споразумно.

Уколико се спор не буде могао решити споразумно, странке уговарају надлежност Привредног суда у Суботици.

Члан 7.

Овај Уговор сачињен је у 6 (шест) истоветна примерка, од којих свака страна за своје потребе задржава по 3 (три) примерка.

ПРОДАВАЦ
Директор

КУПАЦ
В.д. директора

Проф. др Срећко Новаковић

Прилог 9.**ТРОШКОВИ ПРИПРЕМЕ ПОНУДЕ**

У складу са чланом 88. Закона о јавним набавкама ("Сл. Гласник РС" бр. 124/12, 14/15 и 68/15) и чланом 2. тачка 13. Правилника о обавезним елементима конкурсне документације у поступцима јавних набавки и начину доказивања испуњености услова ("Службени гласник РС", број 86/2015), прилажемо структуру трошкова насталих приликом припреме понуде број _____ од _____ године у поступку јавне набавке број _____.

Редни број	ВРСТА ТРОШКОВА	ИЗНОС
1.		
2.		
3.		
4.		
УКУПНО динара:		

(Навести врсту трошкова који су настали приликом припремања понуде)

Понуђач може да у оквиру понуде достави укупан износ и структуру трошкова припремања понуде.

Трошкове припреме и подношења понуде сноси искључиво понуђач и не може тражити од наручиоца накнаду трошкова.

Ако је поступак јавне набавке обустављен из разлога који су на страни наручиоца, наручилац је дужан да понуђачу надокнади трошкове израде узорка или модела, ако су израђени у складу са техничким спецификацијама наручиоца и трошкове прибављања средства обезбеђења, под условом да је понуђач тражио накнаду тих трошкова у својој понуди.

Напомена: Уколико понуђач као саставни део понуде достави попуњен, потписан од стране овлашћеног лица понуђача и печатом оверен Образац трошкова припреме понуде, сматраће се да је понуђач доставио Захтев за накнаду трошкова.

Датум:

М.П.

Потпис овлашћеног лица
понуђача: