



**REPUBLIKA SRBIJA**  
**ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE SUBOTICA**  
Zmaj Jovina 30, 24000 Subotica  
Centar za higijenu i humanu ekologiju  
tel: 024/ 571-191; 571-074; 571-187; fax: 024/ 571-074  
[www.zjzs.org.rs](http://www.zjzs.org.rs); e-mail: [higijena@zjzs.org.rs](mailto:higijena@zjzs.org.rs); [center.higijena@gmail.com](mailto:center.higijena@gmail.com)

Obrazac broj :  
**C04-U01-O/14**

## ZAHTEV ZA ISPITIVANJE \_\_\_\_\_

Podaci o korisniku usluga	
Podnosilac zahteva	
Adresa	
PIB	
Matični broj	
Telefon / fax	
e-mail	
Osoba za kontakt	

Podaci o uzorku	
Uzorkovanje:	Zahteva se uzorkovanje <input type="checkbox"/> Uzorak dostavlja korisnik <input type="checkbox"/>
	Lokacija na kojoj se vrši uzorkovanje :
	<b>Odricanje od odgovornosti ZJZ Subotica:</b> Za uzorak dostavljen od strane korisnika, rezultati ispitivanja se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen. Ne preuzima se odgovornost za tačnost i potpunost podataka dobijenih od korisnika.
Vrsta/naziv uzorka:	
Vrsta/obim traženog ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Mikrobiološko ispitivanje Traženi parametri: _____ <input type="checkbox"/> Fizičko-hemijsko ispitivanje Traženi parametri: _____ <input type="checkbox"/> Drugo: _____
Stručno mišljenje	Potrebno stručno mišljenje/tumačenje o kvalitetu/zdravstvenoj ispravnosti: DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Napomena:	

<b>Zahtevane metode ispitivanja</b>	
Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije laboratorije	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Posebni zahtevi za metode ispitivanja: Navesti koji: _____	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
<b>Opšti uslovi poslovanja ZJZS i Uputstvo za primenu pravila odlučivanja za ocenu usaglašenosti rezultata ispitivanja (ZU 23) su dostupni na sajtu Zavoda: <a href="http://www.zjzs.org.rs">www.zjzs.org.rs</a>.</b>	
<b>Potrebna izjava o usaglašenosti:</b>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>
Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.): _____	

<b>Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti:</b>	
Odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti:	Obavešteni smo i saglasni sa Pravilom odlučivanja i načinom izveštavanja o rezultatima ispitivanja Zavoda i zahtevamo da se primenjuje: <input type="checkbox"/> Ocena usaglašenosti u skladu sa pravilom odlučivanja definisanim u specifikaciji <input type="checkbox"/> Pravilo 1 Zavoda: Pravilo jednostavnog prihvatanja (pravilo podeljenog rizika) <input type="checkbox"/> Pravilo 2 Zavoda: Pravilo sigurnog prihvatanja rezultata ispitivanja <input type="checkbox"/> Pravilo 3 Zavoda: Pravilo sigurnog odbijanja rezultata ispitivanja
Napomena: popuniti kada je primenjivo	
Datum: _____	M.P. _____ Potpis ovlašćenog lica korisnika usluga _____

<b>Izjava korisnika o saglasnosti za eksterno nabavljenu uslugu ispitivanja (popuniti kada je primenjivo):</b>	
Obavešteni smo i saglasni da se ispitivanja koja ne mogu da se izvrše u laboratoriji ZJZ Subotica, izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koje ispunjavaju zahteve važećeg standarda SRPS ISO IEC 17025, a po izboru ZJZ Subotica, a čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju ZJZ Subotica.	
M.P. _____	Potpis ovlašćenog lica korisnika usluga _____

<b>Preispitivanje zahteva (popunjavanje laboratorija ZJZ Subotica)</b>	
Zahtev adekvatno definisan	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Naknadno dopunjen zahtev	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Specifikacija jasno definisana	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Zavod raspolaže resursima za ispunjenje zahteva	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> NP <input type="checkbox"/>
Pravilo odlučivanja	
NP - Nije primenjivo	
Datum: _____	Zahtev preispitao: _____

**Dodeljeni evidencioni broj za uzorke dostavljene od strane korisnika, uz Zahtev za ispitivanje:**

\_\_\_\_\_