	ЗАХТЕВ ЗА УЗОРКОВАЊЕ И ИСПИТИВАЊЕ ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ	**О-051Е-1**
	Завод за јавно здравље Сремска Митровица 22000 Сремска Митровица, Стари шор 47. тел/факс: 011/510-611, 022/636-509; e-mail: **info@zdravlje-sm.org.rs**	

ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ УСЛУГА

Подносилац захтева: (*име,презиме, назив фирме*)	1.	2.Инспекцијски органи 3.Остало
Адреса:		Телефон/факс:
		e-mail:
ЈМБГ		ПИБ:
Власник узорка (*име,презиме, назив фирме*)		Телефон/факс:
		e-mail:
Адреса:		ЈМБГ/ПИБ:

ПОДАЦИ О УЗОРКУ:

УЗОРКОВАЊЕ:	☐ на захтев корисника ☐ по уговору	☐ стручно лице ЗЗЈЗ ☐ Узорак доставио клијент (поштом,лично)
	Локација узорковања:	
	Време узорковања:	
	Број узорака:	
	Одрицање од одговорности лабораторије ЗЗЈЗ Сремска Митровица у случају анализе достављених узорака од стране корисника/поштом: Не преузима се одговорност за тачност и потпуност добијених информација. За узорак добијен од корисника, резултати се примењују на узорак онакав какав је примљен. Корисник је упознат са Изјавом ЗЗЈЗ СМ о одрицању од одговорности коју потврђује својим потписом на истој.	

Ред бр.	**Назив узорка**	**Произвођач**	**Паковање/ количина**	**Датум производње/ Рок трајања**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Издање 4 од 01.12.2021.

	ЗАХТЕВ ЗА УЗОРКОВАЊЕ И ИСПИТИВАЊЕ ПРЕДМЕТА ОПШТЕ УПОТРЕБЕ	**О-051Е-1**
	Завод за јавно здравље Сремска Митровица 22000 Сремска Митровица, Стари шор 47. тел/факс: 011/510-611, 022/636-509; e-mail: **info@zdravlje-sm.org.rs**	

Врста/обим анализе (одабрати и маркирати)	☐ Физичко-хемијска ☐ микробиолошка испитивања 1. Важећи Правилник о условима у погледу здравствене исправности предмета опште употребе који се могу стављати у промет 2. COMMISSION REG. (EU) No10/11 (Миграциони тестови у различитим симулаторима хране за пластичне материјале који су у контакту са храном : вода, 10% етанол, 20% етанол, 50% етанол, 95% етанол, 3% сирћетна киселина,бильно и маслиново уље. 3. Важећи Правилник о безбедности играчака 4. Важећи Правилник о козметичким производима. 5. Правилник о граничној вредности укупног нивоа концентрације Pb, Cd, Hg, Cr6+ у амбалажи или њеним компонентама. 6. По спецификацији:_____
Стручно мишљење	☐ Да ☐ Не
Захтеване методе испитивања (одабрати и маркирати)	Прихватају се методе из важећег обима акредитације ☐ ДА ☐ НЕ Посебни захтеви за методе испитивања: ☐ ДА ☐ НЕ Навести посебне захтеве за методе испитивања: _____
Захтев за Изјаву о правилу одлучивања за оцену усаглашености узорка	☐ ДА ☐ НЕ
Превод Извештаја о испитивању на енглески језик	☐ ДА ☐ НЕ
Дефинисање начина доставе извештаја о испитивању	☐ мејлом ☐ поштом ☐ лично преузимање
Потребна понуда са ценама	☐ ДА ☐ НЕ
Корисник упознат са важећим ценовником и роковима испитивања ЗЗЈЗ	☐ ДА ☐ НЕ

Датум подношења захтева: Овлашћено лице корисника услуга:

_____ М.П. _____

Изјава корисника о правилу одлучивања за Оцену усаглашености узорка
(одабрати и маркирати)

Обавештени смо и сагласни са Правилом одлучивања и начином извештавања о резултатима испитивања Завода и захтевамо да се примењује

☐ Оцена усаглашености у складу са правилом одлучивања дефинисаним у Општим условима пословања лабораторије, члан 8.

Друго:

☐ Оцена усаглашености у складу са правилом одлучивања дефинисаним у спецификацији (правилник,стандард ,закон);

☐ Оцена усаглашености према захтеваној спецификацији,без узимања у обзир мерне несигурности

Датум: Овлашћено лице корисника услуга:

_____ М.П.

Издање 4 од 01.12.2021.

Изјава корисника о сагласности за екстерно набављену услугу испитивања *(попунити када је применљиво)*

Обавештени смо и сагласни да се испитивања која не могу да се изврше у ЗЗЈЗ С.Митровица, изврше у некој од екстерно ангажованих лабораторија које испуњавају захтеве важећег стандарда SRPS ISO/IEC 17025, а по избору ЗЗЈЗ СМ и чији су резултати саставни део извештаја о испитивању ЗЗЈЗ СМ.

Датум:
_____

Овлашћено лице корисника услуга:
М.П. _____

ПРЕИСПИТИВАЊЕ ЗАХТЕВА (*попуњава лабораторија ЗЗЈЗ СМ*)**:**

ЗАХТЕВ АДЕКВАТНО ДЕФИНИСАН	☐ ДА	☐ НЕ
НАКНАДНО ДОПУЊЕН ЗАХТЕВ	☐ ДА	☐ НЕ
ЗАХТЕВАНА ИЗЈАВА О УСАГЛАШЕНОСТИ СА СПЕЦИФИКАЦИЈОМ	☐ ДА	☐ НЕ
СПЕЦИФИКАЦИЈА ЈАСНО ДЕФИНИСАНА	☐ ДА	☐ НЕ
ПРАВИЛО ОДЛУЧИВАЊА	☐ ДА	☐ НЕ
ЗАВОД РАСПОЛАЖЕ РЕСУРСИМА ЗА ИСПУЊЕЊЕ ЗАХТЕВА	☐ ДА	☐ НЕ
КОРИСНИК УПОЗНАТ СА ВАЖЕЋИМ ЦЕНОВНИКОМ И РОКОВИМА ИСПИТИВАЊА	☐ ДА	☐ НЕ

Датум:
_____

Захтев преиспитао:
_____

Издање 4 од 01.12.2021.