Popunjava podnosilac zahteva

|  |  |
| --- | --- |
| **Podnosilac zahteva:** |  |
| **Delatnost:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **PIB:** |  | **Matični broj:** |  |
| **Telefon:** |  | **Email:** |  |
| **Faks:** |  |
| **Ime i prezime****kontakt osobe:** |  | **Broj telefona:** |  |
| **Podaci o objektu/lokaciji sa koje se uzimaju/dostavljaju uzorciza ispitivanje:** |
| **Naziv objekta:** |  |
| **Kontakt osoba:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Tel / fax:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzorkovanje:** | [ ] Zahtevano uzorkovanje [ ] Uzorak dostavlja klijent |
| Lokacija na kojoj se vrši uzorkovanje: |
| Broj uzoraka:\_\_\_\_\_ kom |
| **Odricanje od odgovornosti laboratorije POLIHEM u slučaju analize dostavljenih uzoraka**:Ne preuzima se odgovornost za tačnost i potpunost dobijenih informacija.Za uzorak dobijen od korisnika, rezultati se primenjuju na uzorak onakav kakav je primljen |
| **Vrsta – tip uzorka**(odabrati i markirati, upisati)**:** | [ ] izvorska voda[ ] površinska voda[ ] podzemna voda[ ] voda iz bazena/hidromasažne kade[ ] mineralna voda[ ] voda za napajanje[ ] kotlovska voda | [ ] otpadne vode (obeležiti)[ ] sanirarno-fekalne [ ] atmosferske [ ] tehnološke [ ] komunalne [ ] rashladne [ ] drugo :\_\_\_\_\_ |
| **Vodni objekat, prijemnik** | [ ] kotlovi[ ] cisterna/rezervoar[ ] bazen[ ] bunar bušeni/kopani dubine :\_\_\_\_\_ m[ ] izvor kaptirani/nekaptirani | [ ] gradski kolektor[ ] septička jama (propusna ili nepropusna)[ ] prirodni recipijent (kanal,reka)[ ] zatvoreni sistem[ ] drugo :\_\_\_\_\_ |
| Vrsta/obim analize(upisati): | Analiza otpadne vode vršiće se na sadržaj sledećih parametara: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zahtevane metode ispitivanja:** | Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije Posebni zahtevi za metode ispitivanjaNavesti koji: Click or tap here to enter text. | [ ] Da[ ] Da | [ ] Ne[ ] Ne |
| **Zahtev za izjavu o usaglašenosti:** | Potrebna izjava o usaglašenosti (ocena uzorka, tj. ocena usklađenosti rezultata ispitivanja sa specifikacijom: pravilnikom, zakonom, standardom i sl.)Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | [ ] Da | [ ] Ne |
| **Izjava korisnika o****Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka :**(odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti) | U izvesnom broju slučajeva rezultat ispitivanja može biti blizak granici specifikacije (normi): minimalno manji ili veći od nje.Rezultat svakog merenja sa sobom nosi izvesnu mernu nesigurnost.Ako je rezultat merenja blizu granice specifikacije (norme), pridruživanje merne nesigurnosti normi može da utiče na prihvatljivost rezultata ispitivanja.Uzevši ovo u obzir Vi možete izabrati da:[ ]  se rezultat merenja poredi sa granicom specifikacije (normom) ne uzimajući u obzir mernu nesigurnost (Pravilo 1, AL UP 802 POLIHEM );[ ]  granica specifikacije (norma) bude “uvećana/umanjena” za vrednostmerne nesigurnosti (Pravilo 2, AL UP 802 POLIHEM );[ ]  prepustite laboratoriji POLIHEM da na osnovu svoje stručne ekspertize izabere pravilo odlučivanja. |
| **NAPOMENA:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum podnošenja zahteva:  | M.P: Ovlašćeno lice korisnika usluge: |
| Izaberi datum |  |

**Izjava korisnika o saglasnosti za eksterno nabavljenu uslugu ispitivanja** (popuniti kada je primenljivo):

Obavešteni smo i saglasni da se ispitivanja koja ne mogu da se izvrše u laboratoriji POLIHEM, izvrše u nekoj od eksterno angažovanih laboratorija koje ispunjavaju zahteve važećeg standarda SRPS ISO 17025, a po izboru laboratorije POLIHEM i čiji su rezultati ispitivanja sastavni deo izveštaja o ispitivanju Laboratorije POLIHEM.

M.P: Ovlašćeno lice korisnika usluga

(POPUNJAVA IZVRŠILAC POSLA)

(popunjava laboratorija POLIHEM)

|  |
| --- |
| **Preispitivanje zahteva za laboratorijsko ispitivanje** |
| Laboratorija je osposobljena da izvrši navedena ispitivanja: | [ ] Da[ ] Ne |
| Obrazloženje u slučaju da laboratorija nije osposobljena da izvrši navedena ispitivanja: |  |
| Ljudski resursi: | [ ] Raspoloživi[ ] Neraspoloživi |
| Zahtevani rok za izdavanje laboratorijskih izveštaja: | Laboratorija je u mogućnosti da se izvrši laboratorijsko ispitivanje u zahtevanom roku: [ ]  Da [ ] NeNavesti rok u kome laboratorija može da ispitauzorke: \_ |
| Potpis ovlašćenog lica za laboratorijsko ispitivanje: | Datum:izaberite datum |

|  |
| --- |
| **Preispitivanje zahteva** |
| Zahtev adekvatno definisan Naknadno dopunjen zahtevZahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom Standard / specifikacija adekvatno definisana Laboratorija raspolaže resursima za ispunjenje zahteva | [ ]  Da [ ] Ne[ ]  Da [ ] Ne[ ]  Da [ ] Ne[ ]  Da [ ] Ne[ ]  Da [ ] Ne |
| Pravilo odlučivanja:Izaberite jedno pravilo Nosilac preispitivanja   Datum: Izaberi datum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Preispitivanje uzorkovanja** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Prethodna iskusta o mestu |  | [ ] Postoje |  |  |  |
| uzorkovanja: |  | [ ] Ne postoje |  |  |  |
| Navesti broj Izveštaja sa |  | Napomena:  |  |  |  |
| prethodnog uzorkovanja i ostale |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| dostupne informacije: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ostali izvori informacija o mestu |  | [ ] Dostavljeni podaci Naručioca |  |  |  |
| (lokaciji) uzorkovanja: |  | [ ]  Satelitski snimak |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] Fotodokumentacija |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] Ostalo: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Potreban prethodni izlazak na |  | [ ]  Da |  |  |  |
| lokaciju (preliminarno |  | [ ] Ne |  |  |  |
| preispitivanje mesta uzorkovanja |  |  |  |  |
| i dr.): |  | Napomena: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Vrsta uzorka: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Potrebna oprema za |  | [ ] Postoji |  |  |  |  |  |  |  |
| uzorkovanje |  | [ ] Ne postoji |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ljudski resursi |  | [ ] Raspoloživi |  |  |  |  |
|  |  |  |  | [ ] Neraspoloživi |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Zahtevani rok za uzorkovanje: |  | Laboratorija je u mogućnost da se izvrši uzorkovanje u zahtevanom |
|  |  |  |  | roku:[ ]  Da[ ] Ne |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Navesti rok u kome laboratorija može da izvrši |
|  |  |  |  | uzorkovanje: |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Potpis ovlašćenog lica za |  |  |  |  |  |
| postupak uzorkovanja: |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datum: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ODOBRIO** Datum:  |