


	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE	

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:	<input type="checkbox"/> Zahtevano uzorkovanje <input type="checkbox"/> 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):	<input type="checkbox"/> izvorska voda <input type="checkbox"/> površinska voda <input type="checkbox"/> podzemna voda <input type="checkbox"/> voda iz bazena/hidromasažne kade <input type="checkbox"/> mineralna voda <input type="checkbox"/> voda za napajanje <input type="checkbox"/> kotlovska voda	<input type="checkbox"/> otpadne vode (obeležiti) <input type="checkbox"/> sanirarno-fekalne <input type="checkbox"/> atmosfere <input type="checkbox"/> tehnološke <input type="checkbox"/> komunalne <input type="checkbox"/> rashladne <input type="checkbox"/> drugo : _____
Vodni objekat, prijemnik	<input type="checkbox"/> kotlovi <input type="checkbox"/> cisterna/rezervoar <input type="checkbox"/> bazen <input type="checkbox"/> bunar bušeni/kopani dubine : _____ m <input type="checkbox"/> izvor kaptirani/nekaptirani	<input type="checkbox"/> gradski kolektor <input type="checkbox"/> septička jama (propusna ili nepropusna) <input type="checkbox"/> prirodni recipijent (kanal, reka) <input type="checkbox"/> zatvoreni sistem <input type="checkbox"/> drugo : _____

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE	


Vrsta/obim analize (upisati):	Analiza otpadne vode vršiće se na sadržaj sledećih parametara:
-------------------------------	--

Zahtevane metode ispitivanja:	Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	Posebni zahtevi za metode ispitivanja	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	Navesti koji: Click or tap here to enter text.		
Zahtev za izjavu o usaglašenosti:	Potrebna izjava o usaglašenosti (<u>ocena uzorka</u> , tj. ocena usklađenosti rezultata ispitivanja sa specifikacijom: pravilnikom, zakonom, standardom i sl.)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	Ukoliko je potrebna izjava o usaglašenosti navesti prema kojoj specifikaciji (pravilnik, zakon, standard i sl.): _____		
Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka : (odabrati i obeležiti jednu od ponuđenih mogućnosti)	<p>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:</p> <p><input type="checkbox"/> se rezultat merenja poredi sa granicom specifikacije (normom) ne uzimajući u obzir mernu nesigurnost (Pravilo 1, AL UP 802 POLIHEM);</p> <p><input type="checkbox"/> granica specifikacije (norma) bude "uvećana/umanjena" za vrednostmerne nesigurnosti (Pravilo 2, AL UP 802 POLIHEM);</p> <p><input type="checkbox"/> prepustite laboratoriji POLIHEM da na osnovu svoje stručne ekspertize izabere pravilo odlučivanja.</p>		
НАПОМЕНА:			

Datum podnošenja zahteva:

M.P: Ovlašćeno lice korisnika usluge:

Izaberi datum

 <p>ПОЛИХЕМ <small>ЛАБОРАТОРИЈА АКАДЕМИЈЕ ТЕХНИЧКИХ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА БЕОГРАД</small></p>	<p align="center">LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs</p>	<p align="center">AL-OB-101</p>
	<p align="center">ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE</p>	

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

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE	

(POPUNJAVA IZVRŠILAC POSLA)
(popunjavanje laboratorija POLIHEM)

Preispitivanje zahteva za laboratorijsko ispitivanje	
Laboratorija je osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Obrazloženje u slučaju da laboratorija nije osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	
Ljudski resursi:	<input type="checkbox"/> Raspoloživi <input type="checkbox"/> Neraspoloživi
Zahtevani rok za izdavanje laboratorijskih izveštaja:	Laboratorija je u mogućnosti da se izvrši laboratorijsko ispitivanje u zahtevanom roku: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Navesti rok u kome laboratorija može da ispita uzorke: _____
Potpis ovlašćenog lica za laboratorijsko ispitivanje:	Datum: izaberite datum


Preispitivanje zahteva	
Zahtev adekvatno definisan Naknadno dopunjen zahtev Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom Standard / specifikacija adekvatno definisana Laboratorija raspolaže resursima za ispunjenje zahteva	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Pravilo odlučivanja: izaberite jedno pravilo	Nosilac preispitivanja _____ Datum: Izaberi datum

<p>ПОЛИХЕМ <small>ЛАБОРАТОРИЈА АКАДЕМИЈЕ ТЕХНИЧКИХ СТРУКОВНИХ СТУДИЈА БЕОГРАД</small></p>	<p align="center">LABORATORIJA POLIHEM</p> <p align="center">ATSSB</p> <p align="center">Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs</p>	<p align="center">AL-OB-101</p>
	<p align="center">ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE VODE</p>	

Preispitivanje uzorkovanja	
Prethodna iskusta o mestu uzorkovanja: Navedi broj Izveštaja sa prethodnog uzorkovanja i ostale dostupne informacije:	<input type="checkbox"/> Postoje <input type="checkbox"/> Ne postoje Napomena:
Ostali izvori informacija o mestu (lokaciji) uzorkovanja:	<input type="checkbox"/> Dostavljeni podaci Naručioca <input type="checkbox"/> Satelitski snimak <input type="checkbox"/> Fotodokumentacija <input type="checkbox"/> Ostalo:
Potreban prethodni izlazak na lokaciju (preliminarno preispitivanje mesta uzorkovanja i dr.):	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Napomena:
Vrsta uzorka:	
Potrebna oprema za uzorkovanje	<input type="checkbox"/> Postoji <input type="checkbox"/> Ne postoji
Ljudski resursi	<input type="checkbox"/> Raspoloživi <input type="checkbox"/> Neraspoloživi
Zahtevani rok za uzorkovanje:	Laboratorija je u mogućnost da se izvrši uzorkovanje u zahtevanom roku: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Navedi rok u kome laboratorija može da izvrši uzorkovanje:
Potpis ovlašćenog lica za postupak uzorkovanja:	<p align="right">Datum:</p>

ODOBRIO


Datum:

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADA	

Popunjavanje podnosioca 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:	<input type="checkbox"/> Zahtevanouzorkovanje <input type="checkbox"/> Uzorak dostavlja klijent	
	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	
Podaci o otpadu i načinu skladištenja otpada	Naziv otpada:	
	Tehnološki postupak nastanka otpada:	-
	Trenutna količina otpada od koje se vrši uzorkovanje	
	Lokacija skladištenja otpada:	
	Način skladištenja otpada i mogućnost za uzorkovanje:	
Fizičko stanje uzorka (odabrati i markirati, upisati)	<input type="checkbox"/> praškasta materija <input type="checkbox"/> čvrsta materija <input type="checkbox"/> viskozna materija <input type="checkbox"/> mulj	<input type="checkbox"/> pasta <input type="checkbox"/> tečna materija <input type="checkbox"/> Drugo (navesti) _____

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADA	


--	--	--

Parametri ispitivanja			
Zahtevane metode ispitivanja:	Prihvataju se metode iz važećeg obima akreditacije	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	Posebni zahtevi za metode ispitivanja	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne
	Navesti koji _____		
Zahtev za izjavu o usaglašenosti:	Potrebna izjava o usaglašenosti (<u>ocena uzorka</u> , 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.):	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne

Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja za ocenu usaglašenosti uzorka : (odabrati i obeležiti <u>jednu</u> od ponuđenih mogućnosti)	<p>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.</p> <p>Uzevši ovo u obzir Vi možete izabrati da:</p> <p><input type="checkbox"/> se rezultat merenja poredi sa granicom specifikacije (normom) ne uzimajući u obzir mernu nesigurnost (Pravilo 1, AL UP 802 POLIHEM);</p> <p><input type="checkbox"/> granica specifikacije (norma) bude "uvećana/umanjena" za vrednost merne nesigurnosti (Pravilo 2, AL UP 802 POLIHEM);</p> <p><input type="checkbox"/> prepustite laboratoriji POLIHEM da na osnovu svoje stručne ekspertize izabere pravilo odlučivanja.</p>		
	NAPOMENA:		

Datum podnošenja zahteva:
Izaberi datum


M.P: Ovlašćeno lice korisnika usluge:

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADA	

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

	LABORATORIJA POLIHEM ATSSB Katarine Ambrozić 3, 11000 Beograd tel/faks: 063356806 email: labpolihem@atssb.edu.rs	AL-OB-101
	ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO ISPITIVANJE OTPADA	

(POPUNJAVA IZVRŠILAC POSLA)
(popunjava laboratorija POLIHEM)

Preispitivanje zahteva za laboratorijsko ispitivanje	
Laboratorija je osposobljena da izvrši navedena ispitivanja:	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Образложено у случају да лабораторија није осспособљена да изврши наведена испитивања:	
Ljudski resursi:	<input type="checkbox"/> Raspoloživi <input type="checkbox"/> Neraspoloživi
Zahtevani rok za izdavanje laboratorijskih izveštaja:	Laboratorija je u mogućnosti da se izvrši laboratorijsko ispitivanje u zahtevanom roku: <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne Navesti rok u kome laboratorija može da ispita uzorke: Kliknite i izaberite datum
Potpis ovlašćenog lica za laboratorijsko ispitivanje:	_____ Datum:

Preispitivanje zahteva	
Zahtev adekvatno definisan Naknadno dopunjen zahtev Zahtevana izjava o usaglašenosti sa specifikacijom Standard / specifikacija adekvatno definisana Laboratorija raspolaže resursima za ispunjenje zahteva	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
Pravilo odlučivanja: Izaberite jedno pravilo	Nosilac preispitivanja _____ Datum: Izaberi datum