

**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI INSTITUT "SUBOTICA"**

Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

☎: 024/547-767; Faks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs

ZAHTEV ZA ISPITIVANJE

Broj: _____

Broj naloga za uzorkovanje: _____

Broj prijema: _____

(popunjava VSI)

| Podaci o korisniku usluga | Vlasnik materijala | Naručilac ispitivanja |
|---------------------------|--------------------|-----------------------|
| Naziv i adresa | | |
| PIB / JMBG | | |
| Tel / faks / e-mail | | |

| Podaci o uzorku | | Označite sledeću rubriku ukoliko je potrebno uzorke vratiti vlasniku: <input type="checkbox"/> | | | | |
|-----------------|--------------|--|--------------------|--|------------------------------------|-------------------------------|
| Oznaka uzorka | Naziv uzorka | Poreklo/ lokacija uzorka | Količina uzorka | Ukupna količina/Površina iz koje je uzet uzorak | Datum proizvodnje/ rok trajanja | Uslovi sredine/ transporta |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Podaci o uzorkovanju | Uzorkovanje: Zahtevano uzorkovanje / Uzorak dostavio klijent; Mesto: _____ Datum: _____

Metoda/način uzorkovanja RU - 001 RU - 002 RU - 012 RU - 015 drugo _____Uzorkovao: _____ Po Ugovoru: DA NE**TRAŽENA ISPITIVANJA**

| | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mikrobiološka _____ | <input type="checkbox"/> Trichinella _____ | <input type="checkbox"/> Senzorska _____ |
| <input type="checkbox"/> Higijenska ispravnost _____ | <input type="checkbox"/> Klinička bakteriologija/mikologija _____ | <input type="checkbox"/> Mikotoksini _____ |
| <input type="checkbox"/> Brisevi <input type="checkbox"/> ukupan broj mikroorganizama _____ | <input type="checkbox"/> Antibiogram _____ | <input type="checkbox"/> Antibiotici _____ |
| <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae _____ | <input type="checkbox"/> Detekcija genoma _____ | <input type="checkbox"/> Kvalitet _____ |
| <input type="checkbox"/> Salmonella / Listeria _____ | <input type="checkbox"/> Detekcija antitela _____ | <input type="checkbox"/> Teški metali _____ |
| <input type="checkbox"/> Broj somatskih čelija _____ | <input type="checkbox"/> Parazitologija _____ | <input type="checkbox"/> OCP i PCB _____ |

Pojedinačni i specifični parametri: _____

ZAHTEVANE METODE ISPITIVANJA

Ukoliko nije drugačije naznačeno, potpisivanjem ovog zahteva za ispitivanje prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije VSI „Subotica“.

Potpisivanjem ovog zahteva, prihvatom da se tražena ispitivanja vrše neakreditovanim metodama, ukoliko akreditovane metode nisu dostupne ili uslovi izvođenja akreditovanih metoda nisu povoljni za korisnika usluga.

Posebni zahtevi za metodu ispitivanja: _____

Označite sledeću rubriku ukoliko želite zahtev za izjavu usaglašenosti (popuniti kada je primenljivo):

Specifikacija / Standard (pravilnik)

Označite sledeću rubriku ukoliko vam je potreban prevod izveštaja o ispitivanju na engleski jezik: Izveštaj o ispitivanju dostaviti: Poštom e-mail-om
 Lično preuzeti Vlasniku Naručiocu RVI**IZJAVA KORISNIKA O PRAVILU ODLUČIVANJA PRI UTVRĐIVANJU USAGLAŠENOSTI (popuniti kada je primenljivo)**

Ukoliko nije drugačije naznačeno, potpisivanjem ovog zahteva za ispitivanje potvrđujete da ste obavešteni i saglasni sa Pravilima odlučivanja i načinu Izveštavanja Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ o rezultatima ispitivanja dostupnim na veb sajtu laboratorije i slažete se da se pri odlučivanju primenjuje pravilo broj 1. Posebni zahtevi za pravilo odlučivanja: _____

IZJAVA O SAGLASNOSTI ZA UGOVORENA ISPITIVANJA

Obavešteni smo i saglasni da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“, izvrše u nekoj od ugovorenih kompetentnih laboratorija, koja ispunjava zahteve važećeg standarda SRPS ISO/IEC 17025:2017, a po izboru Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ i za čije je rezultate Veterinarski specijalistički institut „Subotica“ odgovoran.

Troškove usluga snosi: Vlasnik Naručilac Ostalo: _____**NAPOMENA** - Laboratorija je odgovorna za menadžment svim informacijama koje dobija ili koje nastaju tokom obavljanja laboratorijskih aktivnosti u skladu sa Opštim uslovima poslovanja dostupnim na veb sajtu laboratorije: vsisu.co.rs
Potpisivanjem ovog dokumenta korisnik je upoznat i saglasan sa iznetim informacijama.

Datum: _____

M.P. _____

Potpis ovlašćenog lica: _____

**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI INSTITUT "SUBOTICA"**

Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

☎: 024/547-767; Faks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs**PREISPITIVANJE ZAHTEVA (popunjava Veterinarski specijalistički institut „Subotica“)**ZAHTEV ADEKVATNO DEFINISAN DA NE NAKNADNO DOPUNJEN ZAHTEV DA NEZAHTEVANA IZJAVA O USAGLAŠENOSTI SA SPECIFIKACIJOM / STANDARDOM (Pravilnikom) DA NE

Izabrano pravilo odlučivanja _____

Ispitivanja se MOGU NE MOGU izvršiti

Datum i potpis nosioca preispitivanja: _____

PRIJEM UZORKAStanje uzorka na prijemu: ODGOVARA NE ODGOVARA (ponovo uzorkovati / uslovni prijem uz saglasnost korisnika)

Datum prijema Zehteva za ispitivanje i uzorka: _____

Zahtev i uzorak primio: _____

Datum izdavanja Izveštaja o ispitivanju: _____