



NASTAVNI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVSTVO

PRIMORSKO-GORANSKE ŽUPANIJE

adresa: Krešimirova 52a, 51000 Rijeka - Hrvatska

tel: + 385 51 358 777, fax: + 385 51 213 948

e-mail: ravnatelj@zzjzpgz.hr, www.zzjzpgz.hr

MB: 3393585, OIB: 45613787772

žiro rn: 2402006-1100369379, IBAN: HR9224020061100369379

Zahtjev za ispitivanje uzoraka vode

AB broj: _____

PODACI O NARUČITELJU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Naručitelj:	
Adresa:	
Mjesto i poštanski broj:	
Telefon:	
e-pošta:	
OIB:	
Kontakt osoba:	
Račun dostaviti na:	
Izveštaj dostaviti na:	

Popunjavanjem podataka u Zahtjevu za ispitivanje vode dajete privolu da se Vaši osobni podaci koriste isključivo u svrhu izvršenja zahtjevanje usluge, a u skladu s važećim primjenjivim propisima te Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka. Nastavni Zavod za javno zdravstvo PGŽ jamči svakom podnositelju zahtjeva da će njegovi osobni podaci biti adekvatno zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto.

PODACI O UZORKU (ispuniti čitko, štampanim slovima)

Datum i vrijeme uzorkovanja:	
Broj uzoraka:	
Lokacija:	
Adresa:	
Mjesto i poštanski broj:	

Vrsta uzorka:	<input type="checkbox"/> voda za ljudsku potrošnju <input type="checkbox"/> izvorska voda <input type="checkbox"/> bazenska voda slatka <input type="checkbox"/> bazenska voda morska	<input type="checkbox"/> cisterna - kišnica <input type="checkbox"/> cisterna - voda iz vodovoda <input type="checkbox"/> ostalo _____
Način vodoopskrbe:	<input type="checkbox"/> javni vodovod <input type="checkbox"/> lokalni vodovod	<input type="checkbox"/> cisterna <input type="checkbox"/> ostalo _____
Ambalaža:	<input type="checkbox"/> uzorak dostavljen u ambalaži preuzetoj na šalteru ZEO <input type="checkbox"/> uzorak dostavljen u vlastitoj ambalaži	

Vrsta objekta sukladno čl. 7. Pravilnika NN 125/17:

- stambena građevina (ukupan broj stanova/broj izljevni mjesta) _____
 vodne građevine za vodoopskrbu (hidranti i sl.)
 novoizgrađeni ili rekonstruirani poslovni objekt u kojem se **ne obavlja** proizvodnja i promet hranom
 novoizgrađeni ili rekonstruirani poslovni objekt u kojem **se obavlja** proizvodnja (prerada), priprema, usluživanje i promet hrane i predmeta opće uporabe
 novoizgrađeni ili rekonstruirani objekt (npr. dječji vrtić, bolnica, dom za starije i nemoćne osobe)
 ostalo _____

Iskazivanje mjerne nesigurnosti rezultata: Da Ne Iskazivanje izjave o sukladnosti: Da Ne

Pravilo odlučivanja za akreditirane metode prema postupku Izdavanje izvještaja o ispitivanju (P 4-200):

- Ako je Pravilo odlučivanja definirano propisima/specifikacijama/normativnim dokumentima, u tom slučaju će se kod izjave o sukladnosti primijeniti zahtjev regulative po kojoj se provodi ispitivanje:
 - Pravilniku o parametrima sukladnosti, metodama analize, monitoringu i planovima sigurnosti vode za ljudsku potrošnju te načinu vođenja registra pravnih osoba koje obavljaju djelatnost javne vodoopskrbe (NN 125/17, 39/20), a temeljem Zakona o vodi za ljudsku potrošnju (NN 56/13, 64/15, 104/17, 115/18, 16/20)
 - Pravilniku o sanitarno-tehničkim i higijenskim uvjetima bazenskih kupališta te o zdravstvenoj ispravnosti bazenskih voda (NN 59/20)
 - Pravilniku o prirodnim mineralnim, prirodnim izvorskim i stolnim vodama (NN 85/19)
 - ostalim važećim pravilnicima koji se odnose na ispitivani uzorak
- Ako Pravilo odlučivanja nije definirano propisima/specifikacijama/normativnim dokumentima, u tom slučaju će se rezultat ocijeniti kao „sukladan“ kad se mjerni rezultat nalazi unutar ili je jednak postavljenim granicama bez utjecaja proširene mjerne nesigurnosti.

Potpisivanjem zapisnika daje se sukladnost za davanje izjave o sukladnosti prema gore navedenom Pravilu odlučivanja.

Sukladnost korištenja rezultata ispitivanja u svrhu znanstvenih istraživanja bez navođenja podataka o naručitelja: Da Ne Suglasnost slanja Ispitnog izvještaja e-poštom: Da Ne e-pošta: _____

Datum _____

Predstavnik naručitelja _____