|  |  |
| --- | --- |
| PODACI O KORISNIKU | |
| Naziv preduzeća: |  |
| Ime i prezime kontakt osobe: |  |
| JMBG/PIB |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PODACI O UZORKU | | | | | | |
| 1. | Zahtevano uzorkovanje |  | DA | |  | NE |
| 2. | Uzorak dostavio korisnik | Lično | | Poštom | | |
|  |  | ☐ Drugo – | | | | |
|  | Odricanje odgovornosti u slučaju dostavljenih uzoraka i informacija od korisnika: | | | | | |
|  | * CIM nije odgovoran za tačnost informacija dobijenih od korisnika * Dobijeni rezultati ispitivanja se mogu primeniti na uzorak onakav kakav je primljen * CIM se odriče odgovornosti za poreklo uzorka, pripremu, način uzorkovanja, uslove transporta i čuvanja uzoraka do dostavljanja na ispitivanje * Nesigurnost merenja koja potiče od uzorkovanja nije uključena u proširenu mernu nesigurnost koja je data u Izveštaju o ispitivanju (opciono ako se zahteva). | | | | | |
| 3. | Uzorke vratiti korisniku: |  | DA | |  | NE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAHTEVAN OBIM ISPITIVANJA SA METODAMA ISPITIVANJA | | | |
| **Tehnička klasa** | **Vrsta ispitivanja** | **Standardi za akreditovane metode 1)** | **Drugi standardi 2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. Izdaje se izveštaj o ispitivanju sa znakom ATS-a. 2. Izdaje se izveštaj o ispitivanju sa znakom ATS-a samo ako se pored drugog navedenog standarda vrši najmanje jedno ispitivanje prema akreditovanim metodama, u suprotnom se izdaje bez znaka ATS-a. | | | |

|  |
| --- |
| IZJAVA O SAGLASNOSTI ZA EKSTERNO NABAVLJENU USLUGU ISPITIVANJA |
| (*kad je primenljivo*): |
| Obavešten sam i saglasan da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji CIM-a izvrše u nekoj od eksterno angažovanih kompetentnih laboratorija, koja ispunjava zahteve važećeg standarda SRPS ISO/IEC 17025, a po izboru CIM-a i za čije je rezultate CIM odgovoran. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZAHTEVANA IZJAVA O USAGLAŠENOSTI | | | |
|  | NE |  | |
|  | DA | **Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja** | |
|  |  | Obavešteni smo, upoznati i saglasni sa Pravilom odlučivanja kao i sa načinom izveštavanja o rezultatima ispitivanja koja se nalaze na sajtu CIM-a | |
|  |  | Zahtevamo da se primenjuje sledeće pravilo odlučivanja: | |
|  |  |  | Binarno jednostavno pravilo podeljenog rizika bez zaštitnog pojasa |
|  |  |  | Binarno pravilo sigurnog prihvatanja sa zaštitnim pojasom |
|  |  |  | Binarno pravilo sigurnog odbijanja sa zaštitnim pojasom |
|  |  |  | Ne-binarno pravilo sa zaštitnim pojasom |

|  |
| --- |
| OBAVEŠTEN SAM I SAGLASAN SA: |
| - Opštim uslovima poslovanja |
| - Načinom rešavanja prigovora i žalbi |
| objavljenim na internet stranici CIM-a. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOSTAVLJANJE IZVEŠTAJA O ISPITIVANJU | | |
| Mailom | Poštom | Lično preuzimanje |

| SPISAK UZORAKA ZA ISPITIVANJE | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RB** | **Opis proizvoda** | **Proizvođač** | **Identifikacija uzorka** | **Dimenzije** | **Tehnička dokumentacija proizvoda** | |
| 1 |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  | |
| Napomena: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum podnošenja zahteva za ispitivanje: |  | Korisnik |
|  |  |  |
| <Datum> |  | <Ime i prezime> |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PREISPITIVANJE ZAHTEVA (popunjava laboratorija CIM-a) | | | | |
| Broj zahteva za ispitivanje: |  | | | |
| Zahtev je adekvatno definisan: |  | DA |  | NE |
| Naknadno dopunjen zahtev: |  | DA |  | NE |
| Postojanje resursa za ispunjenje zahteva: |  | DA |  | NE |
| Angažovanje eksternih isporučioca: |  | DA |  | NE |
| Odgovarajuće metode ispitivanja: |  | DA |  | NE |
| Metode koje zahteva korisnik su neadekvatne ili zastarele: |  | DA |  | NE |
| Potrebna Izjava o usaglašenosti: |  | DA |  | NE |
| Izabrano pravilo odlučivanja: |  | DA |  | NE |
| Zahtevi ugovora (ukoliko postoji) se razlikuju o od zahteva za ispitivanje: |  | DA |  | NE |
| Napomene: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | Potpis osobe ovlašćene za preispitivanje |
| <Datum> |  |  |
|  |  | <Ime i prezime> |