

\_\_\_\_\_  
*/назив и седиште фирме/*

\_\_\_\_\_  
*/деловодни број/*

\_\_\_\_\_  
*/место и датум/*

**ЗАВОД ЗА ЈАВНО ЗДРАВЉЕ ПАНЧЕВО**  
**Пастерова број 2, Панчево**

**ЗАХТЕВ ЗА ПОНУДУ**

**ПОДАЦИ О ФИРМИ ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА ЗА ПОНУДУ:**

Пун назив, место и адреса \_\_\_\_\_

Општина \_\_\_\_\_

Име и презиме директора \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Име, презиме и функција овлашћеног лица за закључивање уговора

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Име, презиме и функција овлашћеног лица за преговарање

Шифра и опис претежне делатности \_\_\_\_\_

ПИБ \_\_\_\_\_

ПДВ регистрациони број \_\_\_\_\_

Обвезник ПДВ \_\_\_\_\_

Матични број фирме \_\_\_\_\_

Регистарски број \_\_\_\_\_

Број рачуна \_\_\_\_\_

Назив банке \_\_\_\_\_

Телефон, фах, е-маил \_\_\_\_\_

**I Обраћамо се Заводу за јавно здравље Панчево (у даљем тексту: ЗАВОД) да нам достави ПОНУДУ (заокружити) за :**

1. контрола хигијенског стања објекта
2. испитивање хигијенске исправности воде (за пиће- површинских и подземних - базени)
3. мерење квалитета отпадне воде
4. испитивање безбедности хране
5. испитивање енергетске вредности хране
6. испитивање здравствене исправности предмета опште употребе
7. испитивање брисева на чистоћу
8. санитарне прегледе
9. услуге дезинсекције и дератизације
10. испитивање квалитета ваздуха у животној средини
11. мерење буке у животној средини и друго
12. биолошку контролу суве и влажне стерилизације

1. Табела 1. Подаци о услугама

Врста услуге	Метода	Бр.услуга месечно	Бр.услуга годишње	Број јединица* које чине узорак <b>хране</b>
Хигијенско стање објекта	контрола			
Испитивање воде за пиће	1. Микробиолошка 2. Физичко – хемијска			—
Испитивање отпадне воде	1. Микробиолошка 2. Физичко – хемијска			—
Испитивање предмета опште употребе	1. Микробиолошка 2. Физичко – хемијска			—
Испитивање узорака са површина	1. Микробиолошка			—
Испитивање хране (навести врсту хране)	* Правилник и Водич прописују да узорак чине 5 јединица.			
	1. Микробиолошка 2. Физичко – хемијска			1. Једна 2. Пет
	1. Микробиолошка 2. Физичко – хемијска			1. Једна 2. Пет
Енергетска вредност хране/оброка са садржајем соли	1. Хемијска			—

1. санитарни прегледи за: \_\_\_\_\_ (навести број лица која подлежу прегледу)
2. услуге (заокружити)
  - а) дезинсекције \_\_\_\_\_ (навести површину) на адреси \_\_\_\_\_
  - б) дератизације: \_\_\_\_\_ (навести површину) на адреси \_\_\_\_\_
3. контролу квалитета ваздуха у животној средини
4. мерење буке у животној средини и друго
5. биолошку контролу суве и влажне стерилизације
  - а) аутоклав \_\_\_\_\_ (навести број контрола) \_\_\_\_\_ (пута годишње)
  - б) стерилизатор \_\_\_\_\_ (навести број контрола) \_\_\_\_\_ (пута годишње)
6. едукације \_\_\_\_\_  
*/навести врсту и тему едукације/*
7. остало \_\_\_\_\_  
*/навести/*

**II** Желимо да са ЗАВОДОМ за вршење услуга из тачке I и II овог Захтева за понуду:

- а) Закључимо УГОВОР НА НЕОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ са отказним роком од 30 дана;
- б) Закључимо УГОВОР НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ од \_\_\_\_\_
- с) Не желимо закључење уговора, већ да се услуге врше једнократно / вишекратно по нашем ЗАХТЕВУ за понуду и писменом прихватању ПОНУДЕ.

**III** Молимо Вас доставите ПОНУДУ према нашем ЗАХТЕВУ.

**IV** Прихватањем понуде потврђујем да сам обавештен о законској обавези Завода да извештава надлежне институције о свим релевантним информацијама везаним за могући утицај на здравље становништва и животну средину, што укључује и анализу резултата испитивања која су обављена према овом захтеву, а да се све друге информације добијене или настале током уговорених активности сматрају поверљивим.

**ДИРЕКТОР**

**М.П.** \_\_\_\_\_