|  |  |
| --- | --- |
| **Podnosilac zahtjeva**Naziv, adresa i PIB |  |
| Kontakt osoba: |  |
| Tel: |  |
| E-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Serija od manje od 5 uzoraka[ ]  Serija od 5 – 10 uzoraka[ ]  Serija od više od 10 uzoraka | [ ]  Analize za potrebe fakulteta[ ]  Analize za potrebe instituta[ ]  Analize za potrebe zdravstvenih ustanova[ ]  Analize su sastavni dio naučno-istraživačkog projekta koji nema obezbijeđeno finansiranje. |

**Napomena:**

**1** Vrijednost naknada za serije od više od 5 uzoraka iznosi 90% od propisanih cijena usluga.

**2** Vrijednost naknada za serije od više od 10 uzoraka iznosi 80% od propisanih cijena usluga.

**3** Vrijednost naknada za potrebe fakulteta, instituta i zdravstvenih ustanova iznosi 50% od propisanih cijena usluga osim ako su analize sastavni dio naučno-istraživačkog projekta koji ima obezbijeđeno finansiranje.

|  |  |
| --- | --- |
| ***XRD analize:*** ***[ ]***  priprema uzorka (u slučaju da uzorak nije u obliku praha) ***[ ]***  analiza uzorka prema definisanim parametrima analize klijenta (klijent dostavlja metodu snimanja u vremenskom trajanju do 1 h), bez tumačenja rezultata  ***[ ]***  analiza uzorka metodom Instituta bez tumačenja rezultata (difraktogram) ***[ ]*** analiza uzroka uz identifikaciju faza – kvalitativni prikaz rezultata ***[ ]*** analiza uzorka uz identifikaciju faza – kvalitativni i semikvantitativni prikaz rezultata | ***XRF analize:*** ***[ ]***  analiza uzorka sa kvalitativnim prikazom rezultata za do 3 elementa (elementi sa atomskim brojem ≥ 11) [ ]  analiza uzorka sa kvalitativnim prikazom rezultata (svi elementi sa atomskim brojem ≥ 11) [ ]  analiza uzorka sa semikvantitativnim prikazom rezultata za do 3 elementa (elementi sa atomskim brojem ≥ 11) ***[ ]*** analiza uzorka sa semikvantitativnim prikazom rezultata (svi elementi sa atomskim brojem ≥ 11) |

**Napomena:**

Važeća *Odluka o načinu plaćanja i visini naknada za obavljanje zakonom utvrđenih nadležnosti Instituta za ljekove i medicinska sredstva* dostupna je na portalu CInMED ([www.cinmed.me](http://www.cinmed.me)).

**Opis zahtjeva / Komentar podnosioca zahtjeva \*\***

|  |
| --- |
|  |

**\*\* Napomena:** U ovom polju podnosilac može precizirati svoj zahtjev i navesti priloge zahtjeva.

**Dostavljeno (broj i opis-naziv dostavljenih uzoraka):**

|  |
| --- |
|  |

 **Podnosilac zahtjeva**

**Datum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_