



До
ЈЗУ Центар за јавно здравје-
Скопје

Б А Р А Њ Е

Од _____, ул. _____,
бр. _____, од Скопје, ЕДБ _____, ж-ска _____
депонент банка _____, претставувано од управител/
сопственик _____, тел. за контакт _____

за склучување договор за следните услуги:

1. Здравствено-хигиенски преглед

2. Бактериолошка анализа на храна _____

3. Хемиска анализа на храна _____

4. Анализа на вода:

- основна хемиска и бактериолошка _____

- периодична хемиска и бактериолошка _____

- _____ проширена хемиска и бактериолошка

5. Хигиенски увид со земање:

- брисеви од работни површини

- брисеви (испироци) од раце на вработени

6. еднократна обука по минимум хигиена

7. ДДД услуги

_____ 2012 год.

_____ ПОДНОСИТЕЛ