



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 _____

4. Анализа на вода:

- основна хемиска и бактериолошка _____

- периодична хемиска и бактериолошка _____

5. Санитарно-хигиенски епидемиолошки увид:

- брисеви од работни површини

- брисеви (испироци) од раце на вработени

- плоча за аерозагадување

- бактериолошко испитување на спора

6. еднократна обука по минимум хигиена

7. ДДД услуги

_____ 2012 год.

_____ поносител