

1549.

Na osnovu člana 57 stav 5 Zakona o hemikalijama ("Službeni list CG", broj 51/17), Ministarstvo održivog razvoja i turizma, donijelo je

PRAVILNIK

O BLIŽEM SADRŽAJU ZAHTJEVA I SERTIFIKATA DOBRE LABORATORIJSKE PRAKSE

("Službeni list Crne Gore", br. 078/18 od 04.12.2018)

Član 1

Zahtjev i sertifikat dobre laboratorijske prakse (u daljem tekstu: DLP) sadrže podatke utvrđene ovim pravilnikom.

Član 2

Zahtjev DLP sadrži sljedeće podatke:

- 1) naziv i sjedište, broj telefona i e-mail laboratorije;
- 2) ime i prezime odgovornog lica;
- 3) vrstu hemikalija koje će laboratorija ispitivati;
- 4) spisak opreme i vrste metoda kojima će se vršiti ispitivanje;
- 5) obim ispitivanja laboratorije;
- 6) spisak lica zaposlenih u laboratoriji (sa stručnom spremom, funkcijom, radnim iskustvom i osposobljenostima); i
- 7) lica koja će potpisivati izvještaj o ispitivanju.

Zahtjev iz stava 1 ovog člana podnosi se na Obrascu 1.

Član 3

DLP sertifikat izdaje se nakon provjere ispunjenosti uslova DLP.

Sertifikat DLP sadrži sljedeće podatke:

- 1) broj sertifikata;
- 2) datum izdavanja sertifikata;
- 3) naziv i sjedište, broj telefona i e-mail laboratorije koja obavlja laboratorijska ispitivanja;
- 4) broj pod kojim je laboratorija registrovana u Centralnom registru privrednih subjekata;
- 5) vrstu laboratorijskog ispitivanja; i
- 6) period važenja sertifikata.

Sertifikat DLP izdaje se na Obrascu 2.

Član 4

Obrasci 1 i 2 čine sastavni dio ovog pravilnika.

Član 5

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o bližem sadržaju zahtjeva i sertifikata dobre laboratorijske prakse ("Službeni list CG", broj 48/13).

Član 6

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

Broj: 112-56/174

Podgorica, 26. novembra 2018. godine

Ministar,

Pavle Radulović, s.r.

Obrazac 1

Zahtjev za dobijanje sertifikata DLP

Podaci o laboratoriji	
Naziv i sjedište laboratorije	
Ime i prezime odgovornog lica	
Telefon	
E mail adresa	
Vrsta hemikalija/e	
Oprema i vrsta metoda kojima se vrši ispitivanje	
Obim ispitivanja laboratorije	
Spisak lica zaposlenih u laboratoriji	
Spisak lica koja će potpisivati izvještaje o ispitivanju	

Datum: _____

Podnosilac zahtjeva: _____

Zahtjev primio: _____

Obrazac 2

Broj sertifikata _____

Datum izdavanja sertifikata _____

1. Podaci o laboratoriji

1.1. Naziv i sjedište laboratorije _____

1.2. Telefon i email adresa _____

2. Broj pod kojim je laboratorija registrovana u Centralnom registru privrednih subjekata

3. Vrste i metode laboratorijskih ispitivanja

4. Period važenja sertifikata _____

Datum: _____

Potpis ovlaštenog lica
