

Ročník 2014

---



# SBÍRKA ZÁKONŮ

## ČESKÁ REPUBLIKA

---

Částka 22

Rozeslána dne 7. dubna 2014

Cena Kč 334,-

---

### O B S A H:

53. Vyhláška o tiskopisech formulářů podle zákona o návykových látkách
  54. Vyhláška o vzorech formulářů a průkazu inspektora a limitních množstvích látek podle zákona o prekursorech drog
  55. Vyhláška o stanovení ochranného pásma I. stupně přírodního léčivého zdroje minerální vody jímané vrtem BJ23 – Eliščin pramen v katastrálním území Poděbrady
-

## 53

## VYHLÁŠKA

ze dne 26. března 2014

## o tiskopisech formulářů podle zákona o návykových látkách

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 44b zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění zákona č. 74/2006 Sb., zákona č. 141/2009 Sb. a zákona č. 273/2013 Sb., (dále jen „zákon“):

## § 1

## Tiskopisy formulářů

(1) Tato vyhláška stanoví tiskopis formuláře

- a) žádosti o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 8 odst. 6 zákona v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- b) žádosti o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 9 odst. 10 zákona v příloze č. 2 k této vyhlášce,
- c) žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky podle § 8 odst. 11 zákona v příloze č. 3 k této vyhlášce,
- d) žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími podle § 5 odst. 7 zákona, v příloze č. 4 k této vyhlášce,
- e) žádosti o změnu údajů uvedených v žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími podle § 5 odst. 7 zákona, v příloze č. 5 k této vyhlášce,
- f) žádosti o vydání povolení k dovozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona v příloze č. 6 k této vyhlášce,
- g) odhadu dovozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 7 k této vyhlášce,
- h) žádosti o vydání povolení k vývozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona v příloze č. 8 k této vyhlášce,
- i) žádosti o vydání povolení k vývozu makoviny podle § 25 odst. 1 zákona v příloze č. 9 k této vyhlášce,
- j) odhadu výroby návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 10 k této vyhlášce,
- k) měsíčního hlášení o uskutečněném dovozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona v příloze č. 11 k této vyhlášce,
- l) měsíčního hlášení o uskutečněném vývozu návykových látek a přípravků podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona v příloze č. 12 k této vyhlášce,
- m) čtvrtletního hlášení o uskutečněném dovozu makoviny podle § 30 zákona v příloze č. 13 k této vyhlášce,
- n) čtvrtletního hlášení o uskutečněném vývozu makoviny podle § 30 zákona v příloze č. 14 k této vyhlášce,
- o) souhrnu ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona v příloze č. 15 k této vyhlášce,
- p) přílohy souhrnu č. I ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – příjem od dodavatelů v tuzemsku v příloze č. 16 k této vyhlášce,
- q) přílohy souhrnu č. II ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – výdej odběratelům v tuzemsku v příloze č. 17 k této vyhlášce,
- r) přílohy souhrnu č. III ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – detail výroby v příloze č. 18 k této vyhlášce,
- s) přílohy souhrnu č. IV ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – výdej vlastnímu podniku v příloze č. 19 k této vyhlášce,
- t) přílohy souhrnu č. V ročního hlášení o výrobě

- a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – detail stavů zásob v příloze č. 20 k této vyhlášce,
- u) přílohy souhrnu č. VI ročního hlášení o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob – zneškodňování odpadů a přebytečných a nepoužitelných návykových látek a přípravků v příloze č. 21 k této vyhlášce,
- v) odhad pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona v příloze č. 22 k této vyhlášce,
- w) souhrnu ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona v příloze č. 23 k této vyhlášce,
- x) přílohy souhrnu č. I ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti – příjem od dodavatelů v příloze č. 24 k této vyhlášce,
- y) přílohy souhrnu č. II ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti – detail pěstování v příloze č. 25 k této vyhlášce,
- z) přílohy souhrnu č. III ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti – výdej odběratelům v příloze č. 26 k této vyhlášce.
- (2) Tato vyhláška dále stanoví tiskopis formuláře
- a) přílohy souhrnu č. IV ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti – detail zpracování v příloze č. 27 k této vyhlášce,
- b) přílohy souhrnu č. V ročního hlášení o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti – detail zneškodňování v příloze č. 28 k této vyhlášce,
- c) hlášení Generálního ředitelství cel o osetých plochách mákem setým a konopím a jejich odhadech podle § 43 odst. 6 písm. a) zákona v příloze č. 29 k této vyhlášce,
- d) ročního hlášení Generálního ředitelství cel o pěstování máku setého a konopí podle § 43 odst. 6 písm. b) zákona v příloze č. 30 k této vyhlášce.

## § 2

### Zrušovací ustanovení

Vyhláška č. 125/2006 Sb., kterou se stanoví tiskopisy formulářů podle zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, se zrušuje.

## § 3

### Závěrečné ustanovení

Tato vyhláška byla oznámena v souladu se směrnicí Evropského parlamentu a Rady 98/34/ES ze dne 22. června 1998 o postupu při poskytování informací v oblasti norem a technických předpisů a předpisů pro služby informační společnosti, v platném znění.

## § 4

### Účinnost

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 15. dubna 2014.

Ministr:

MUDr. Němeček, MBA, v. r.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ

### k zacházení s návykovými látkami a přípravky

<b>Počet listů žádosti:</b>	
<b>Počet listů příloh:</b>	
<b>Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:</b>	

**Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky**

podle § 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“)

podle § 8 odst. 9 zákona č. 167/1998 Sb.: písm. a) , písm. b) , písm. c) .

**I. Žadatel:**

**Číslo žádosti \***

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby, popř. místo podnikání a adresa trvalého pobytu, liší-li se od bydliště; nemá-li žadatel sídlo, bydliště nebo trvalý pobyt v České republice, uveďte také, kde má v Evropské unii, smluvním státě Dohody o Evropském hospodářském prostoru nebo Švýcarské konfederaci povolení k trvalému pobytu, bydliště, místo podnikání, sídlo, ústřední správu, hlavní místo své podnikatelské činnosti nebo organizační složku)			
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)			
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	

\* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ

k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO: 

## II. Povolení se žádá k činnostem:

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb.	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) – u návykových látek uvádějte mezinárodní nechráněný název (INN) v českém jazyce podle příloh nařízení vlády, včetně názvů solí, izomerů, esterů a éterů a jejich solí; – u HVLP uvádějte pouze registrované názvy včetně síly a velikosti balení; – v případě výroby uveďte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvést v gramech nebo v počtu balení)	Zkratka držitele registrace uvedeného HVLP	Činnost (vyberte ze seznamu činností): - příjem - výroba - skladování - výdej - používání - výzkum - zpracování - jiné	Upřesnění činnosti (příjem-dovoz, výdej-vývoz, výzkum-pěstování apod.)	Adresa místa, kde bude činnost vykonávána (uveďte adresu včetně PSČ)

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ

### k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

**III. Žadatel žádá o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky na dobu ..... let (maximálně 5 let podle § 8 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)**

**IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**  
(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**V. Odpovědná osoba:**

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
<p><b>Adresa trvalého pobytu v České republice:</b> (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)</p>		
E-mail:	Telefon:	Fax:

Datum:

Razítko:

\_\_\_\_\_  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ k zacházení s návykovými látkami a přípravky

IČO:

### Přílohy k žádosti o vydání povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky

**Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii, pokud není dále stanoveno jinak. Doložení příloh č. 1 a 8 není povinné.**

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodány k dřívějšímu povolení č.
1	Doklad o žadateli, který není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, doklad o přidělení IČO)		
2	<b>Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) všech osob oprávněných jednat za žadatele (§ 8a zákona č. 167/1998 Sb.) nebo doložení potřebných osobních údajů všech osob oprávněných jednat za žadatele</b> (jméno, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození)		
3	Doklad obsahující souhlas vlastníka nemovitosti s činnostmi uvedenými v žádosti [§ 8 odst. 6 písm. d)]		
4	<b>Rozhodnutí o povolení k distribuci podle zákona o léčivech</b> <i>vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí</i> <b>(§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)</b>		
5	<b>Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech</b> <i>vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí</i> <b>(§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)</b>		
6	Osvědčení o splnění podmínek k výkonu veterinární léčebné a preventivní činnosti (zákon č. 381/1991 Sb.)		
7	Technologický předpis výroby – není třeba originál, stejnopis nebo úředně ověřená kopie (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
8	Vnitřní předpis nebo standardní operační postup o zacházení s návykovou látkou nebo přípravkem		
9	<b>Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních</b> <b>(§ 8 odst. 6 písm. i) zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
10	<b>Doklad o ustanovení odpovědné osoby</b> <b>(§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
11	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)		
12	<b>Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby nebo doložení potřebných osobních údajů odpovědné osoby</b> (jméno, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození) <b>(§ 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
13	<b>Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby</b> (ne starší 3 měsíců) <b>(§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		
14	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

Tučně uvedené přílohy je nutné dodat vždy s žádostí podávanou dle § 8 odst. 9 zákona + rozhodnutí od SÚKL, je-li požadováno k vaší činnosti, je nutné doložit pouze v případě, že v nich došlo ke změně.

**USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY**

Právnícká osoba / podnikající fyzická osoba

**Název/jméno:**(název právnické osoby / obchodní firma /  
jméno a příjmení fyzické osoby) včetně  
odlišujícího dodatku

.....

**Adresa včetně PSČ:**(sídlo právnické osoby / bydliště fyzické  
osoby)

.....

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

**ustanovuje podle § 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb. odpovědnou osobu:**

Jméno a příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Pracovní zařazení: .....

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V ..... dne ..... podpis .....



**Seznam zkratk:**

INN (International Nonproprietary Name) – mezinárodní nechráněný název

HVLP – hromadně vyráběný léčivý přípravek

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

**ŽÁDOST O ZMĚNU POVOLENÍ**  
k zacházení s návykovými látkami a přípravky  
(pouze změna odpovědné osoby)

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	

Žadatel žádá o změnu povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky číslo

podle § 9 odst. 10 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

**I. Žadatel:**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)		
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

**II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

**III. Nově ustanovená odpovědná osoba:**

<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Adresa trvalého pobytu v České republice:</b> (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)		
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum:****Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**Přílohy k žádosti o změnu povolení k zacházení**  
(pouze změna odpovědné osoby)

IČO:

**Žadatel přikládá následující přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.  
Doložení těchto příloh není povinné.**

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)	
2	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)	
3	Výpis z Rejstříku trestů (ne starší 3 měsíců) odpovědné osoby nebo doložení potřebných osobních údajů odpovědné osoby (jméno, příjmení, rodné příjmení, rodné číslo, místo a okres narození) (§ 9 odst. 3 a § 17 zákona č. 167/1998 Sb.)	
4	Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby (ne starší 3 měsíců) (§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)	
5	<i>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

**USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY**

Právnícká osoba / podnikající fyzická osoba

**Název/jméno:**(název právnické osoby / obchodní firma /  
jméno a příjmení fyzické osoby) včetně  
odlišujícího dodatku

.....

**Adresa včetně PSČ:**(sídlo právnické osoby / bydliště fyzické  
osoby)

.....

IČO:

Razítko:

zastoupená:

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

Jméno a příjmení, titul: ..... podpis: .....

**ustanovuje podle § 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb. odpovědnou osobu:**

Jméno a příjmení, titul: .....

Datum narození: .....

Pracovní zařazení: .....

Toto ustanovení do funkce odpovědné osoby přijímám:

V ..... dne ..... podpis .....

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

## ŽÁDOST O ZRUŠENÍ POVOLENÍ k zacházení s návykovými látkami a přípravky

Žadatel žádá o zrušení povolení k zacházení číslo  podle § 8 odst. 11 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

### I. Žadatel:

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

### II. Důvod a datum ukončení činnosti: (v případě nedostatku místa uveďte v příloze)

--

### III. Dokumentace je uložena u:

Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby:	
Sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby	

### IV. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				

### V. Za uložení dokumentace a její dostupnost odpovídá:

<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Bydliště:</b>		
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum:**

**Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**Přílohy k žádosti o zrušení povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky**

IČO:

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.  
Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Návrh na výmaz z obchodního rejstříku s potvrzením přijetí návrhu soudem	
2	Rozhodnutí živnostenského úřadu o zrušení živnostenského oprávnění	
3	Žádost podnikatele o zrušení živnostenského oprávnění (s potvrzením přijetí žádosti živnostenským úřadem)	
4	Mimořádné hlášení (§ 26 odst. 4 zákona č. 167/1998 Sb.) – do 30 dnů od ukončení činnosti	
5	Protokol o předání a převzetí dokumentace a evidence k uložení	
6	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

Příloha č. 4 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU**

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

<b>Počet listů žádosti:</b>	
<b>Počet listů příloh:</b>	

**Žadatel žádá o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími podle § 5 odst. 7 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).**

**I. Žadatel:**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
<b>Zřizovatel:</b>		
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)		
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami  
a přípravky je obsahujícími

**IČO:**

**II. Činnosti:**

Číslo řádku	Číslo přílohy nařízení vlády č. 463/2013 Sb.	Název návykové látky nebo přípravku (návykové látky a přípravky v následujícím pořadí: OL, PL) – u návykových látek uvádějte mezinárodní nechráněný název (INN) v českém jazyce podle příloh nařízení vlády, včetně názvů solí, izomerů, esterů a éterů a jejich solí; – u HVLП uvádějte pouze registrované názvy včetně síly a velikosti balení; – v případě výroby uveďte dále množství předpokládané výroby za kalendářní rok (uvest v gramech nebo v počtu balení)	Zkratka držitele registrace uvedeného HVLП	Činnost (vyberte ze seznamu činností): - příjem - výroba - skladování - výdej - používání - výzkum - zpracování - jiné	Upřesnění činnosti (příjem-dovoz, výdej-vývoz, výzkum-pěstování apod.)	Adresa místa, kde bude činnost vykonávána (uveďte adresu včetně PSČ)



**ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU**

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení  
k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

**III. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle statutu, obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**IV. Kontaktní osoba, pro všechna pracoviště žadatele na seznamu, odpovědná za zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími:**

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
<b>Bydliště:</b>		
E-mail:	Telefon:	Fax:

**Datum:****Razítko:**


---

 Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

## ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU

IČO:

### PŘÍLOHY

k žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravy je obsahujícími

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii.  
Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodáno s předchozí žádostí
1	Doklad o žadateli, který není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina pracoviště včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, statut pracoviště, doklad o přidělení IČO)		
2	Technologický předpis laboratorní přípravy, pokud se pracoviště bude zabývat laboratorní přípravou v rámci např. výzkumu, <i>není třeba originál</i>		
3	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
4	<i>(Uved'te další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

**Seznam zkratk:**

INN (International Nonproprietary Name) – mezinárodní nechráněný název  
HVLP – hromadně vyráběný léčivý přípravek

Příloha č. 5 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

**ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ  
 UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU  
 osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení  
 k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími**

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	

**Zaškrtněte libovolný počet polí, dle charakteru změn**

- Změna názvu žadatele  
 Změna adresy žadatele  
 Změna názvu pracoviště  
 Změna adresy pracoviště  
 Změna IČO  
 Změna kontaktní osoby  
 Změna jednatele  
 Nové(á) pracoviště

Žadatel žádá o změnu údajů uvedených v ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími, do kterého byl zařazen podle § 5 odst. 7 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).

**I. Žadatel:**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku		
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)		
<b>Zřizovatel:</b>		
<b>Název pracoviště:</b>		
<b>Adresa pracoviště včetně PSČ:</b>		
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>

**ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ  
 UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU  
 osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení  
 k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími**

IČO:

**II. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**  
 (např. dle statutu, obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**III. Kontaktní osoba, pro všechna pracoviště žadatele na seznamu, odpovědná za  
 zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími:**

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
<b>Bydliště:</b>		
E-mail:	Telefon:	Fax:

**Datum:**

**Razítko:**

**ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ  
 UVEDENÝCH V ŽÁDOSTI O ZAŘAZENÍ DO SEZNAMU**

osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení  
 k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

IČO:

**PŘÍLOHY**

k žádosti o změnu údajů uvedených v žádosti o zařazení do seznamu osob s uvedením jejich pracovišť, pro jejichž činnost se nevyžaduje povolení k zacházení s návykovými látkami a přípravky je obsahujícími

Žadatel přikládá příslušné přílohy dle charakteru změn jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopii. Doložení těchto příloh není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů	Dodáno s předchozí žádostí
1	Doklad o žadateli, pokud není zapsán v obchodním rejstříku (např. zřizovací listina pracoviště včetně jmenovacího dekretu statutární osoby, statut pracoviště, doklad o přidělení IČO)		
2	Technologický předpis laboratorní přípravy, pokud se pracoviště bude zabývat laboratorní přípravou v rámci např. výzkumu		
3	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
4	Čestné prohlášení, že nedošlo k žádné změně v příloze (přílohách) dodané s předchozí žádostí		
5	<i>(Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>		

Příloha č. 6 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

**Žadatel žádá o vydání povolení k dovozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů.**

**I. Žadatel:**

Číslo žádosti \*

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)			
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)			
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	

**II. Vývozce a případně zprostředkovatel:**

	<b>Vývozce:</b>	<b>Zprostředkovatel:</b> <small>(firma, přes kterou se dovoz případně uskuteční)</small>
<b>Název:</b>		
<b>Adresa:</b>		
<b>Stát:</b>		

**III. Návyková látka nebo přípravek:**

Název návykové látky nebo přípravku	Množství <small>- látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení</small>	Název návykové látky obsažené v přípravku
<b>V případě nedostatku místa pokračujte na další straně žádosti</b>		

\* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU návykových látek a přípravků

IČO:

**IV. Účel dovozu:**

	Uvedte: ano / ne	U dovozu pro výrobce nebo poskytovatele zdravotních služeb nebo při jiném účelu dovozu uveďte název/jméno a adresu osoby, pro kterou se dovoz realizuje, včetně adresy vyskladnění, pokud se liší od adresy sídla/bydliště této osoby.
<b>Výrobce:</b>		
<b>Distributor:</b>		
<b>Lékárna:</b>		
<b>Poskytovatel zdravotních služeb:</b>		
<b>Následný vývoz:</b>		
<b>Jiné:</b>		
<b>Výzkum:</b>		V případě, že žadatelem (dovozcem) je subjekt uvedený v seznamu ve vyhlášce č. 28/2013 Sb., v platném znění, uveďte konkrétní účel dovozu.

**V. Místo vyskladnění u žadatele (dovozce):**

[vyplňte, pouze pokud se liší od adresy žadatele (dovozce) v části I]

<b>Adresa skladu včetně PSČ:</b>	<input style="width: 100%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>
----------------------------------	--

**VI. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>
2.	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>
3.	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>

**VII. Odpovědná osoba:**

<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>
<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 100%; border: 1px solid black;" type="text"/>

**Datum:****Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.





## ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU návykových látek a přípravků

podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, na který se odhad podává:</b>	

 Prvotní odhad dovozu

 Dodatek č.      k prvotnímu odhadu dovozu

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku	Prvotní odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení				Celkový roční odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení		Účel dovozu
		1	2	3*	4*	5		
	1a							
	1b**							

\* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.

\*\* Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.



## ODHAD DOVOZU / DODATEK K ODHADU DOVOZU návykových látek a přípravků

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídllo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, na který se odhad podává:</b>	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku				Účel dovozu
	1	2	3*	4*	
1a	1b**	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	5

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

<b>Datum odeslání odhadu dovozu:</b>	<b>Razítko:</b>
<b>Počet listů odhadu dovozu celkem:</b>	

\* Sloupce 3 a 4 se u prvotního odhadu dovozu nevyplňují.

\*\* Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha č. 8 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

**Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu návykových látek a přípravků podle § 22 odst. 2 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).**

**I. Žadatel:**

Číslo žádosti \*

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)			
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)			
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	

**II. Dodavatel:** (uveďte dodavatele návykové látky/přípravku, určené pro tento vývoz)

<b>Název:</b>			
<b>Adresa:</b>			
<b>Stát:</b>			

**III. Dovozece a případně zprostředkovatel:**

	<b>Dovozece:</b>	<b>Zprostředkovatel:</b> (firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)
<b>Název:</b>		
<b>Adresa:</b>		
<b>Stát:</b>		

**IV. Konečný příjemce:**

<b>Název:</b>			
<b>Adresa:</b>			
<b>Stát:</b>			

\* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, **např. 078D**.

## ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU návykových látek a přípravků

IČO:

**V. Návyková látka nebo přípravek:**

Název návykové látky nebo přípravku	Množství <small>- látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení</small>	Název návykové látky obsažené v přípravku

**VI. Dovozní povolení:**

Číslo:	Datum vystavení:	Vystaveno kým:

**nebo souhlas k dovozu:** (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)

**VII. Účel vývozu:** (Uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)
**VIII. Doba platnosti vývozního povolení do:**

**IX. Byl udělen souhlas výhradního dovozce přípravku pro Českou republiku s tímto vývozem**
 ANO  NE
**X. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

	Jméno, příjmení, titul:	Telefon:	Funkce:	Podpis:
1.				
2.				
3.				
4.				

**XI. Odpovědná osoba:**

Jméno, příjmení, titul:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	Telefon:	Fax:

**Datum:****Razítko:**


---

 Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

Příloha č. 9 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY**

Počet příloh k žádosti:	
Počet listů těchto příloh celkem:	
Kolky (počet a cena) nebo variabilní symbol:	

**Žadatel žádá o vydání povolení k vývozu makoviny podle § 25 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon č. 167/1998 Sb.“).**

**I. Žadatel:**

Číslo žádosti \*

--	--	--	--

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku			
<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)			
<b>Adresa pro doručování včetně PSČ:</b> (pokud je odlišná od výše uvedené adresy)			
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)			
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	

**II. Dovozece:**

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

**III. Konečný příjemce:** (pokud je odlišný od dovozce)

<b>Název:</b>	
<b>Adresa:</b>	
<b>Stát:</b>	

\* V případě úhrady správního poplatku bankovním převodem uveďte část variabilního symbolu „XXX“ jako číslo žádosti, např. **078D**.

**ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY**

IČO:

**IV. Makovina:**

<b>Celkové vyvážené množství makoviny v kg:</b>		
<b>Makovina bude vyvezena:</b> (zaškrtnutím a vyplněním vyberte jednu z níže uvedených možností)		
<input type="checkbox"/> <b>najednou</b>	<input type="checkbox"/> <b>v dílčích dodávkách</b>	
<b>Předpokládané datum vývozu:</b>	<b>Předpokládaný termín uskutečnění dodávek</b>	
	<b>od:</b>	<b>do:</b>

**V. Dovozní povolení:**

<b>Číslo:</b>	<b>Datum vystavení:</b>	<b>Vystaveno kým:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>nebo souhlas k dovozu: (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)</b>		

**VI. Účel vývozu:** (uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)**VII. Fyzické osoby oprávněné jednat jménem žadatele:**

(např. dle obchodního rejstříku)

	<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**VIII. Za správnost odpovídá:**

<b>Jméno, příjmení, titul:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Datum:****Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K VÝVOZU MAKOVINY**

IČO:

**Přílohy k žádosti o vydání povolení k vývozu makoviny**

Žadatel přikládá příslušné přílohy jako originál nebo stejnopis nebo úředně ověřenou kopie.  
Doložení přílohy 3 není povinné.

Příloha č.	Přílohy	Počet listů
1	Stejnopis dovozního povolení vydaného státem, kam má být vývoz uskutečněn (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)	
2	Souhlas příslušného státního orgánu státu, kam má být vývoz uskutečněn, pokud tento stát nevydává dovozní povolení (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)	
3	Doklad/Rozhodnutí o povolení k podnikání (např. osvědčení o zápisu do evidence soukromě hospodařících rolníků, živnostenský list)	
4	<i>(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)</i>	

**ODHAD VÝROBY / DODATEK K ODHADU VÝROBY**

návykových látek a přípravků

podle § 26 odst. 1 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, na který se odhad podává:</b>

 **Prvotní odhad výroby** **Dodatek č.** k prvotnímu odhadu výroby

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad		Navýšení k prvotnímu		Celkové množství		Účel výroby	
	1a	1b**	2	3*	4*	5	v gramech		výtěžnosti	
			- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	- látky uvedte v gramech - přípravky v počtu balení	v gramech obsažené v celkovém vyrobeném množství přípravku (včetně výrobních ztrát)			

\* Sloupec 3 se u prvotního odhadu výroby nevyplňuje.

\*\* Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a.



## ODHAD VÝROBY / DODATEK K ODHADU VÝROBY návykových látek a přípravků

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, na který se odhad podává:</b>	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku				Účel výroby
	1	2	3*	4*	
1a	1b**				

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum odeslání odhadu výroby:**

**Razítko:**

Počet listů odhadu výroby celkem:

\* Sloupec 3 se u prvotního odhadu výroby nevyplňuje.

\*\* Ve sloupci 1b se uvede návyková látka obsažená v přípravku uvedeném ve sloupci 1a. Nevyplněné kolonky proktrněte souvislou čarou.

**MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ**

o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků  
podle § 26 odst. 1 písm. c) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Měsíc a rok, za který se hlášení podává:</b>

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně dovezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství na povolení k dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Dodatek č. <input type="text"/> k měsíčnímu hlášení	
						Číslo zahraničního povolení k vývozu	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele měsíčního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum odeslání měsíčního hlášení:**  **Razítko:**  **Počet listů měsíčního hlášení celkem:**

V případě dodatku měsíčního hlášení uvádějte pouze aktuálně upravené položky s výsledným upraveným množstvím.  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.









**ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ****o uskutečněném DOVOZU makoviny**

podle § 30 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:</b>

Číslo řádku	Množství v kg		Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Dodatek č. <input type="text"/> k čtvrtletnímu hlášení		
	Dle dovozce	Dle vývozce				Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele čtvrtletního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Za správnost odpovídá:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum odeslání čtvrtletního hlášení:****Razítko:**

<b>Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:</b>
---

\* V případě dovozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:

A = jednorázové dovozní povolení umožňující pouze jednorázový dovoz

B = na uvedené povolení k dovozu makoviny již nebude dovezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedené povolení k dovozu makoviny ještě bude použito k dalším dovozům makoviny.

V případě dodatku hlášení uvádějte pouze aktuálně upravené položky s výsledným upraveným množstvím.

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

### ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ o uskutečněném DOVOZU makoviny

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku <b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:</b>		

Číslo řádku	Množství v kg		Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Dodatek č. <input type="text"/> k čtvrtletnímu hlášení		
	Dle dovozce	Dle vývozce				Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

\* V případě dovozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:

A = jednorázové dovozní povolení umožňující pouze jednorázový dovoz

V případě dovozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:

B = na uvedené povolení k dovozu makoviny již nebude dovezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedené povolení k dovozu makoviny ještě bude použito k dalším dovozům makoviny.

### ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ o uskutečněním VÝVOZU makoviny

podle § 30 zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:</b>

Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Dodatek č. <input type="text"/> k čtvrtletnímu hlášení		
	Dle vývozce	Dle dovozce				Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele čtvrtletního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Za správnost odpovídá:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Funkce:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum odeslání čtvrtletního hlášení:** **Razítko:** **Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:**

\* V případě vývozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:

A = jednorázové vývozní povolení umožňující pouze jednorázový vývoz

V případě vývozního povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:

B = na uvedené povolení k vývozu makoviny již nebude vyvezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedené povolení k vývozu makoviny ještě bude použito k dalším vývozům makoviny.

V případě dodatku hlášení uvádějte pouze aktuálně upravené položky s výsledným upraveným množstvím.

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

### ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ o uskutečněném VÝVOZU makoviny

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:</b>	

Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Dodatek č. <input type="text"/> k čtvrtletnímu hlášení		
	Dle vývozce	Dle dovozce				Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C
						<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C

\* V případě vývozního povolení na jednu dodávku makoviny označte křížkem písmeno A takto:

A = jednorázové vývozní povolení umožňující pouze jednorázový vývoz

B = na uvedeném povolení na více dodávek makoviny označte křížkem písmeno B nebo C takto:

B = na uvedeném povolení k vývozu makoviny již nebude vyvezena žádná makovina (jednalo se o poslední dodávku makoviny na uvedené povolení) nebo

C = uvedenému povolení k vývozu makoviny ještě bude použito k dalším vývozním makovinám.





## ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
SOUHRN

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		
<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>		

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1. 1.	PŘÍJMY					VÝDEJE					Inv. rozdíl + / -	Stav k 31.12.
				Od dodavatele v tuzemsku *	Z dovozu	Výroba *	Odběratelům v tuzemsku *	Vlastnímu podniku *	Na vývoz	Lékárnám	Zneškodněno *				
	a	b	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>
<b>1.</b>	<b>Funkce:</b>
<b>2.</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Funkce:</b>
	<b>Telefon:</b>
	<b>Fax:</b>

<b>Datum odeslání ročního hlášení:</b>	<b>Počet listů SOUHRNU celkem:</b>
<b>Razítko:</b>	<b>Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:</b>
	<b>Počet listů těchto příloh celkem:</b>

\* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formuláři.  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.





**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
**Příloha SOUHRNU č. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>

Příjem od dodavatelů v tuzemsku							Celkem pro tutéž látku, příjemek apod. *	
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství přijaté od		Dodavatel			
			Distributora / Dovozce	Výrobce Odběratele (Reklamacie)	Ostatních	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
a	b	c	1	2	3	4	d	5

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:</b>	

\* Hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 2. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
**Příloha SOUHRN ů. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>ICO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>

Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)							Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *		
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství vydané		Odběratel				
			Distributorům / Vývozcům	Výrobciům	Veterinárním lékařům	Ostatním	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	3	4	c	d	5

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	<b>Podpis:</b>
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

\* Hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 5. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
Příloha SOUHRNU č. III DETAIL VÝROBY

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)		<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>

**Detail výroby**

Číslo řádku	Měrná jednotka: (g / balení)	Výroba		Výrobní ztráty				Poznámka (důvod při překročení normovaných ztrát)
		Předpokládaná (teoretická)	Skutečná *	Normované	%	Skutečné	%	
a	b	1	2	3	4	5	6	c

**Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:**

1.	<b>Podpis:</b>	<b>Razítko:</b>
2.		

**Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:**

	<b>Podpis:</b>	

**Počet listů přílohy č. III SOUHRNU celkem:**

--	--

\* Hodnota uvedená ve sloupci 2 „Výroba skutečná“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 4. Nevyplněné kolonky prošírněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
Příloha SOUHRNU č. IV VÝDEJ VLASTNÍMU PODNIKU

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídllo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	
<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Výdej vlastním podnikem											
Číslo řádku	Výchozí surovina, návyková látka nebo přípravek										
	Množství vydané na výrobu:										
	Měrná jednotka: (g / balení)	Jiné návykové látky	Jiné látky	Přípravku	Jiného výrobku	Analytickou činnost	Ostatní (např. vývoj)	Analytickou činnost	Ostatní	Množství přípravku vydaného na	Celkem *
1. Návyková látka	a	1	2	3	4	5	6	7	8	9	d
2. Přípravek											
3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek											

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	Podpis:
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

\* Hodnota uvedená ve sloupci 9 „Celkem“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 6. Nevyplněné kolonky prosklámete souvislou čarou.

**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
podle § 26 odst. 1 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů  
**Příloha SOUHRNU č. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	
<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Detail stavů zásob návykových látek a přípravků							
Číslo řádku	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1.1.			Stav k 31.12.		
		V rozpracované výrobě	Poznamka (číslo šarží)	Na skladech celkem *	V rozpracované výrobě	Poznamka (číslo šarží)	Na skladech celkem *
a	b	1	2	3	4	5	6

\* Hodnoty uvedené ve sloupci 3 a 6 „Celkem“ se převedou do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 1 a 11.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
Příloha SOUHRNU č. V DETAIL STAVŮ ZÁSOB

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>ÍČO:</b> (bylo-li přiděleno)	
<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Detail stavů zásob návykových látek a přípravků						
Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Stav k 1.1.		Stav k 31.12.	
			V rozpracované výrobě	Poznámka (číslo šarží)	V rozpracované výrobě	Poznámka (číslo šarží)
a		b	1	2	3	4
				Na skladech celkem *	5	6
				Na skladech celkem *		

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	Podpis:
2.	Podpis:

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:</b>	
---	--

\* Hodnoty uvedené ve sloupcích 3 a 6 „Celkem“ se převedou do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN - sloupec 1 a 11. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



## ROČNÍ HLÁŠENÍ

o výrobě a spotřebě návykových látek a přípravků, o zneškodnění, o obchodech s nimi a o stavu a pohybu jejich zásob  
Příloha SOUHRNU č. VI ZNEŠKODŇOVÁNÍ ODPADŮ A PŘEBYTEČNÝCH A NEPOUŽITELNÝCH NÁVYKOVÝCH LÁTEK A PŘÍPRAVKŮ

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>

## Zneškodnění návykových látek a přípravků

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	Měrná jednotka: (g / balení)	Množství zneškodněné	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		Celkem pro tutéž látku, přípravek apod. *
					Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	b	1	2	c	d	3

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b>	<b>Razítko:</b>
1.	
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet zápisů o zneškodnění / celkový počet listů zápisů o zneškodnění:</b>	/
<b>Počet listů přílohy č. VI SOUHRNU celkem:</b>	

\* Hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem pro ...“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 9. Nevyplněné kolonky proskrtněte souvislou čarou.





## ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, na který se odhad podává:</b>	

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí					Účel pěstování				
	Předpokládaný obsah THC (%)	První odhad vypěstovaného množství rostlin	Navyšování odhadu vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy <sup>2</sup> oseť plochy v m <sup>2</sup>	Počet sklizní za rok				
1	2	3	4*	5*	6	7	8			

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele odhadu dovozu:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Telefon:</b>
1.		
2.		

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Telefon:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>Fax:</b>

<b>Datum odeslání odhadu pěstování:</b>	<b>Razítko:</b>

<b>Počet listů odhadu pěstování celkem:</b>
---

\* Sloupce 4 a 5 se u prvního odhadu pěstování se nevyplňují.  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.







## ROČNÍ HLÁŠENÍ o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti SOUHRN

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydlíště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY			VÝDEJE			Inventurní rozdíl + / -	Stav k 31. 12. nesklizené rostliny	Stav k 31. 12. sklizené rostliny
				Příjem od dodavatelů ↓	Vypěstováno ↓	Výdej odběratelům ↓	Na zpracování ↓	Na analytickou činnost	Zneškodněno ↓			
a		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Podpis:</b>	<b>Podpis:</b>	<b>Telefon:</b>
1.			
2.			

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>
<b>E-mail:</b>	<b>Fax:</b>

**Datum odeslání ročního hlášení:**

**Razítko:**

<b>Počet listů SOUHRNU celkem:</b>	
<b>Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:</b>	
<b>Počet listů těchto příloh celkem:</b>	

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↓ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v detailu.  
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>

Příjem od dodavatelů					Celkem přijato pro tento druh a odrůdu konopí ↑
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel	
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO
a	b	c	d	e	f

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	<b>Podpis:</b>
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:</b>
---

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem přijato ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 3. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. II **DETAIL PĚSTOVÁNÍ**

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	
<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Detail pěstování							
Číslo cyklu pěstování	Druh a odrůda rostliny konopí	PLOCHA			ROSTLINY KONOPI		
		Umístění (Adresa a přesná specifikace místa pěstování)	Osetá plocha (v m <sup>2</sup> )	Sklizená plocha (v m <sup>2</sup> )	Počet pěstovaných rostlin	Ztráty (v %)	Celkem vypěstovaných rostlin za všechny cykly pro daný druh a odrůdu ↑
a		b	1	2	3	4	5

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	<b>Podpis:</b>
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:</b>
--

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem vypěstovaných ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 4. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlu právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Výdej odběratelům					Celkem vydáno pro tento druh a odrůdu konopí ↑	
Číslo řádku	Vydané množství	Země odběratele	Odběratel			
Druh a odrůda rostliny konopí	a	b	Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	c
	1	2		3		4

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku):	<b>Razítko:</b>
1.	<b>Podpis:</b>
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

Počet listů přílohy č. III SOUHRNU celkem:

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 4 „Celkem vydáno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 5. Nevyplněné kolony proškrtněte souvislou čarou.





**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Číslo řádku	Detail zpracování										Celkové zpracované množství pro tento druh a odrůdu konopí ↑		
	Zpracování na produkt, bez obsahu návykových látek		Zpracování na produkt s obsahem návykových látek		Zpracování na produkt, bez obsahu návykových látek		Zpracování na produkt s obsahem návykových látek		Zpracování na produkt, bez obsahu návykových látek			Zpracování na produkt s obsahem návykových látek	
	Účel zpracování	Množství vydaných rostlin pro tento účel	Název produktu bez obsahu návykové látky	Množství následného produktu bez obsahu návykové látky (g)	Název produktu s obsahem návykové látky	Množství následného produktu s obsahem návykové látky (g)	Obsažená návyková látka	% obsažené návykové látky v tomto produktu	Množství obsažené návykové látky (g)	Množství následného produktu s obsahem návykové látky (g)		Název produktu s obsahem návykové látky	Množství následného produktu s obsahem návykové látky (g)
a	b	1	c	2	d	e	4	5	3	6	7	8	

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	<b>Podpis:</b>
2.	<b>Podpis:</b>
<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:</b>	
--	--

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 6 „Celkem zpracováno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 6. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.



**ROČNÍ HLÁŠENÍ**  
o pěstování konopí pro výzkumné účely, pro šlechtění nových odrůd a pro zachování genetické rozmanitosti  
Příloha SOUHRNU č. V DETAIL ZNEŠKODŇOVÁNÍ

<b>Název/jméno:</b> (název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby) včetně odlišujícího dodatku	<b>Adresa včetně PSČ:</b> (sídlo právnické osoby / bydliště fyzické osoby)	
<b>IČO:</b> (bylo-li přiděleno)	<b>Rok, za který se hlášení podává:</b>	

Detail zneškodňování				Celkem zneškodněno pro tento druh a odrůdu konopí ↑
Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Zneškodněné množství	Datum zneškodnění	
a		1	2	3

<b>Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení:</b> (např. dle obchodního rejstříku)	<b>Razítko:</b>
1.	
2.	

<b>Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:</b>	<b>Podpis:</b>

<b>Počet zápisů o zneškodnění / celkový počet listů zápisů o zneškodnění:</b>	/
<b>Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:</b>	

**Měrnou jednotkou je počet rostlin.**

↑ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v SOUHRNU - hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem zneškodněno ...“ se převede do SOUHRNU – sloupec 8. Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

**OSETÉ PLOCHY A JEJICH ODHAD**

pěstování máku setého a konopí

podle § 43 odst. 6 písm. a) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa:</b> (ulice, město, PSČ)	

K 31. 5. roku: 

	Skutečná rozloha pozemků (v ha), na kterých byly mák setý / konopí zasety v daném roce k 31. 5.	Odhad rozlohy pozemků (v ha), na nichž budou mák setý / konopí pěstovány v příštím kalendářním roce	Počet pěstitelů
Mák setý			
Konopí			

<b>Hlášení zpracoval:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Datum:****Razítko:**

**ROČNÍ HLÁŠENÍ**

o pěstování máku setého a konopí

podle § 43 odst. 6 písm. b) zákona č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<b>GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL</b>	
<b>Odbor:</b>	
<b>Adresa:</b> (ulice, město, PSČ)	

Rok, za který se hlášení podává:

	Množství sklizené makoviny / konopí (v kg) za uvedený rok	Rozloha pozemků (v ha), na nichž byly mák setý/konopí v uvedeném roce pěstovány		Počet pěstitelů
		Osetá	Sklizená	
Mák setý				
Konopí				

<b>Hlášení zpracoval:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Podpis:</b>	<b>Funkce:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

<b>Za odbor:</b> (jméno, příjmení a titul)	<b>Podpis:</b>	<b>E-mail:</b>	<b>Telefon:</b>

**Datum:****Razítko:**

## 54

## VYHLÁŠKA

ze dne 26. března 2014

**o vzorech formulářů a průkazu inspektora a limitních množstvích látek  
podle zákona o prekursorech drog**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 53 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, (dále jen „zákon“):

## § 1

**Úvodní ustanovení**

Tato vyhláška stanoví

- a) vzory formulářů,
- b) vzor průkazu inspektora a
- c) limitní množství vybraných uvedených látek kategorie 1 a 2.

## § 2

**Vzory formulářů**

Vzor formuláře

- a) žádosti o vydání nové licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 podle § 2 odst. 1 zákona, žádosti o prodloužení licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 podle § 3 odst. 1 zákona a žádosti o vydání nové licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 z důvodu změny v údajích uvedených v licenci podle § 3 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- b) žádosti o vydání nové zvláštní licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 podle § 2 odst. 1 zákona, žádosti o prodloužení zvláštní licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 podle § 3 odst. 1 zákona a žádosti o vydání nové zvláštní licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 z důvodu změny v údajích uvedených ve zvláštní licenci podle § 3 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 2 k této vyhlášce,
- c) žádosti o změnu licence nebo zvláštní licence k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1 podle § 3 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 3 k této vyhlášce,
- d) žádosti o registraci k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3 podle § 5 odst. 1 zákona a žádosti o zvláštní registraci k činnosti s uvedenou

látkou kategorie 2 podle § 5 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 4 k této vyhlášce,

- e) oznámení změny v registračních údajích podle § 6 zákona je uveden v příloze č. 5 k této vyhlášce,
- f) oznámení o činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3 nebo s výchozí nebo pomocnou látkou podle § 7 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 6 k této vyhlášce,
- g) žádosti o vydání vývozního povolení k vývozu uvedené látky kategorie 1, 2 nebo 3 podle § 16 odst. 1 zákona a žádosti o udělení vývozního povolení k vývozu uvedené látky kategorie 3 zjednodušeným postupem podle § 16 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 7 k této vyhlášce,
- h) žádosti o vydání dovozního povolení k dovozu uvedené látky kategorie 1 podle § 16 odst. 1 zákona je uveden v příloze č. 8 k této vyhlášce,
- i) hlášení o vývozu a dovozu uvedených látek kategorie 1, 2 a 3 podle § 19 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 9 k této vyhlášce,
- j) sdělení odhadu dovozu nebo výroby uvedených látek kategorie 1 podle § 20 odst. 4 a § 29 odst. 3 zákona je uveden v příloze č. 10 k této vyhlášce,
- k) protokolu o zneškodnění uvedené látky kategorie 1 podle § 26 odst. 3 zákona je uveden v příloze č. 11 k této vyhlášce,
- l) hlášení o nadlimitních množstvích vybraných uvedených látek kategorie 1 nebo 2 podle § 27 odst. 3 zákona je uveden v příloze č. 12 k této vyhlášce,
- m) poskytnutí souhrnných údajů o činnosti s uvedenými látkami kategorie 1 podle § 28 zákona je uveden v příloze č. 13 k této vyhlášce,
- n) poskytnutí souhrnných údajů o činnosti s uvedenými látkami kategorie 2 nebo 3 podle § 28 zákona je uveden v příloze č. 14 k této vyhlášce,
- o) žádosti o registraci k dodávání výchozí nebo pomocné látky na trh České republiky nebo jiných členských států Evropské unie podle § 36 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 15 k této vyhlášce,
- p) hlášení o množství dodaných výchozích a pomoc-

ných látek podle § 37 odst. 1 písm. a) zákona je uveden v příloze č. 16 k této vyhlášce a

- q) prohlášení odběratele výchozí nebo pomocné látky podle § 37 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 17 k této vyhlášce.

### § 3

#### **Vzor průkazu inspektora**

Vzor průkazu inspektora podle § 39 odst. 2 zákona je uveden v příloze č. 18 k této vyhlášce.

### § 4

#### **Limitní množství vybraných uvedených látek kategorie 1 a 2**

Limitní množství vybraných uvedených látek ka-

tegorie 1 a 2 podle § 27 odst. 1 zákona jsou uvedena v příloze č. 19 k této vyhlášce.

### § 5

#### **Závěrečné ustanovení**

Tato vyhláška byla oznámena v souladu se směrnicí Evropského parlamentu a Rady 98/34/ES ze dne 22. června 1998 o postupu při poskytování informací v oblasti norem a technických předpisů a předpisů pro služby informační společnosti, v platném znění.

### § 6

#### **Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 15. dubna 2014.

Ministr:

MUDr. Němeček, MBA, v. r.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O VYDÁNÍ LICENCE

## k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

- Žádám o vydání nové licence podle § 2 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 5 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.
- Žádám o prodloužení licence podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 5 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.
- Žádám o vydání nové licence z důvodu změny v údajích uvedených v licenci podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 10 odst. 2 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005.

### I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla v České republice)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

### II. Odpovědná osoba

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

E-mail

Telefon

 Místo pobytu na území České republiky



IČO

Strana č.

\* kód kombinované  
nomenklatury**III. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1 na adrese:**

Sklad

Výrobna

Laboratoř

Kancelář

Jiné (vypište)

**Činnosti s látkami** Dodání na trh Evropské unie Vývoz z Evropské unie Dovoz do Evropské unie Skladování Zpracování Výroba Obchodování Distribuce Zprostředkování**Popis činností s látkami****Seznam látek**

Název látky

Název soli

KN\*

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

**Učiněná opatření proti odcizení látek (při skladování)**

IČO

Strana č.

**Žádám o vydání licence** na dobu 3 let na dobu kratší 3 let :**Správní poplatek** byl zaplacen bankovním převodem byl zaplacen kolgovými známkami nebyl zaplacen**IV. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Povolení k distribuci podle zákona o léčivech	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Popis postupu při zpracování uvedené látky kategorie 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Popis technologie zamýšlené výroby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Vaše  
číslo jednacíPočet listů  
žádostiPočet listů  
příloh

Datum

**Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele***(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O VYDÁNÍ ZVLÁŠTNÍ LICENCE

## k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

- Žádám o vydání nové zvláštní licence podle § 2 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog.
- Žádám o prodloužení zvláštní licence podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog.
- Žádám o vydání nové zvláštní licence z důvodu změny v údajích uvedených ve zvláštní licenci podle § 3 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog.

### I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla v České republice)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

### II. Odpovědná osoba

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

E-mail

Telefon

 Místo pobytu na území České republiky

IČO

Strana č.

**III. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1** (vyplní pouze poskytovatel lékárenské péče)**Název látky**

- Efedrin  
 Efedrin hydrochlorid  
 Ergotamin  
 Ergotamin tartrát  
 Jiné

**Činnosti s látkami**

- Dodání na trh Evropské unie  
 Skladování  
 Zpracování (příprava individuálně připravovaných léčivých přípravků)  
 Jiné

**Lékárny pro činnosti s uvedenými látkami kategorie 1**

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

Název a adresa lékárny

IČO

Strana č.

\* kód kombinované  
nomenklatury**IV. Činnosti s uvedenými látkami kategorie 1** (vyplní Celní správa České republiky, Policie České republiky, Vojenská policie, Vězeňská služba České republiky nebo Armáda České republiky)

Adresa pracoviště pro činnost s uvedenými látkami kategorie 1

Adresa pracoviště pro činnost s uvedenými látkami kategorie 1

Adresa pracoviště pro činnost s uvedenými látkami kategorie 1

**Popis činnosti s látkami****Seznam látek**

- všechny uvedené látky kategorie 1 včetně všech solí  
 vybrané uvedené látky kategorie 1 (vypište)

Název látky

Název soli

KN\*

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

Název látky

Název soli

KN

IČO

Strana č.

**Žádám o vydání zvláštní licence** na dobu neomezenou na dobu kratší:**V. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Čestné prohlášení o rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Správní poplatek** byl zaplacen bankovním převodem byl zaplacen kolkovými známkami nebyl zaplacenVaše  
číslo jednacíPočet listů  
žádostiPočet listů  
příloh**Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele***(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O ZMĚNU LICENCE nebo ZVLÁŠTNÍ LICENCE k činnosti s uvedenou látkou kategorie 1

Žádám podle § 3 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, o změnu licence nebo zvláštní licence č.:

## I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla v České republice)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

## II.

**Změna odpovědné osoby**

**Původní odpovědná osoba**

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

E-mail

Telefon

IČO

Strana č.

---

**Nová odpovědná osoba****Jméno a příjmení, titul****Pracovní zařazení** Místo pobytu na území České republiky**E-mail****Telefon**

---

**III.** **Změna jména nebo příjmení odpovědné osoby****Původní jméno a příjmení odpovědné osoby****Jméno a příjmení, titul****Nové jméno a příjmení odpovědné osoby****Jméno a příjmení, titul**

---

**IV.** **Změna v identifikačních údajích držitele licence nebo zvláštní licence***(vyplňte údaj, u něhož došlo ke změně)***Původní identifikační údaj****Obchodní firma / jméno a příjmení / název****Adresa sídla****Adresa bydliště (u FO)**



IČO

Strana č.

**Nový identifikační údaj****Obchodní firma / jméno a příjmení / název****Adresa sídla****Adresa bydliště (u FO)****V. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o změně jména nebo příjmení odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Povolení k poskytování lékařské péče	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neplatná licence nebo zvláštní licence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

IČO

Strana č.

**Správní poplatek**

- byl zaplacen bankovním převodem  
 byl zaplacen kolčovými známkami  
 nebyl zaplacen

Vaše  
číslo jednacíPočet listů  
žádostiPočet listů  
příloh**Datum****Jméno a příjmení a podpis odpovědné osoby****Jméno a příjmení, podpis a razítko žadatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## ŽÁDOST O REGISTRACI nebo ŽÁDOST O ZVLÁŠTNÍ REGISTRACI k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3

- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 6 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.
- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 7 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.
- Žádám o registraci podle § 5 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 7 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 3.
- Žádám o zvláštní registraci podle § 5 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 3 odst. 6 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 k činnosti s uvedenou látkou kategorie 2.

### I. Údaje o žadateli

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla v České republice)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

### Žádám o registraci

na dobu neurčitou

na dobu určitou:

IČO

Strana č.

**II. Uvedená látka****Kód kombinované nomenklatury**

Uvádění na trh

Vývoz

Dovoz

Zprostředkovatelská činnost (mimo EU)

**Uvádění na trh (podrobně jednotlivé činnosti)** Dodání na trh Evropské unie Zpracování Obchodování Skladování Zprostředkování  
(uvnitř EU) Distribuce Výroba**Specifikace zamýšlených činností****Provozovny pro činnosti s uvedenou látkou**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

**III. Odpovědná osoba (pro kategorii 2) nebo kontaktní osoba (pro kategorii 3)**

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

IČO

Strana č.

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

**IV. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Popis technologie zamýšlené výroby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Povolení k poskytování lékařské péče	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Správní poplatek**

- byl zaplacen bankovním převodem  
 byl zaplacen kolkovými známkami  
 nebyl zaplacen

Vaše  
číslo jednacíPočet listů  
žádostiPočet listů  
příloh**Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby  
nebo kontaktní osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# OZNÁMENÍ ZMĚNY V REGISTRAČNÍCH ÚDAJÍCH

Oznamuji podle § 6 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, změnu v údajích v registraci (popř. registracích) č.:

## I. Oznamovatel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

## II.

**Změna v identifikačních údajích registrovaného subjektu**

(vyplňte údaj, u něhož došlo ke změně)

**Původní identifikační údaj**

**Obchodní firma / jméno a příjmení / název**

**Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)**  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci

IČO

Strana č.

**Nový identifikační údaj****Obchodní firma / jméno a příjmení / název****Adresa sídla v České republice (PO a FO) / adresa trvalého pobytu v České republice (FO)**  
nebo adresa místa s povolením trvalého pobytu, bydliště, místa podnikání, sídla, ústřední správy, hlavního místa podnikatelské činnosti nebo organizační složky v jiném státě Evropské unie, EHP nebo Švýcarské konfederaci**III.** **Změna v činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3**

Uvedená látka

*(vyplňte údaj, u něhož došlo ke změně)***Původní činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3**

Uvádění na trh

Vývoz

Dovoz

Zprostředkovatelská činnost (mimo EU)

Uvádění na trh *(podrobně jednotlivé činnosti)* Dodání na trh Evropské unie Zpracování Obchodování Skladování Zprostředkování  
(uvnitř EU) Distribuce Výroba**Specifikace zamýšlených činností****Nové činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3**

Uvádění na trh

Vývoz

Dovoz

Zprostředkovatelská činnost (mimo EU)

Uvádění na trh *(podrobně jednotlivé činnosti)* Dodání na trh Evropské unie Zpracování Obchodování Skladování Zprostředkování  
(uvnitř EU) Distribuce Výroba

IČO

Strana č.

**Specifikace zamýšlených činností****IV.** **Změna v činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou**

Výchozí nebo pomocná látka

*(vyplňte údaj, u něhož došlo ke změně)***Původní činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou** Dodání  
na trh ČR Skladování Zpracování Distribuce Dodání  
na trh EU Výroba Zprostředkování  
(uvnitř EU)**Specifikace zamýšlených činností****Nové činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou** Dodání  
na trh ČR Skladování Zpracování Distribuce Dodání  
na trh EU Výroba Zprostředkování  
(uvnitř EU)**Specifikace zamýšlených činností****V.** **Změna v adresách provozoven pro činnosti s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3  
nebo výchozí nebo pomocnou látkou**Uvedená látka nebo výchozí nebo pomocná  
látkaUvedená látka nebo výchozí nebo pomocná  
látka



IČO

Strana č.

**Zrušené adresy provozoven**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

**Nové adresy provozoven**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

**VI.** **Přidání uvedené látky kategorie 2 nebo 3 do registrace nebo zvláštní registrace****Uvedená látka****Kód kombinované nomenklatury**

Uvádění na trh

Vývoz

Dovoz

Zprostředkovatelská činnost (mimo EU)

**Uvádění na trh** (podrobně jednotlivé činnosti) Dodání na trh Evropské unie Zpracování Obchodování Skladování Zprostředkování  
(uvnitř EU) Distribuce Výroba**Specifikace zamýšlených činností****Provozovny pro činnosti s uvedenou látkou**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

**VII.** **Přidání výchozí nebo pomocné látky do registrace nebo zvláštní registrace****Výchozí nebo pomocná látka****Činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou** Dodání  
na trh ČR Skladování Zpracování Distribuce Dodání  
na trh EU Výroba Zprostředkování  
(uvnitř EU)**Specifikace zamýšlených činností****Provozovny pro činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

**VIII.** **Odebrání uvedené látky kategorie 2 nebo 3 nebo výchozí nebo pomocné látky z registrace nebo zvláštní registrace**

Vypište látky, s nimiž nadále nehodláte vykonávat zaregistrovanou činnost

**IX.** **Změna v údajích o odpovědné nebo kontaktní osobě**

Změna

- v osobě z důvodu trvalé neschopnosti (§ 14 odst. 3 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog)
- ve jméně nebo příjmení

**Původní odpovědná nebo kontaktní osoba nebo původní jméno nebo příjmení**

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

**Nová odpovědná nebo kontaktní osoba nebo nové jméno nebo příjmení**

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

**Správní poplatek**

- byl zaplacen bankovním převodem
- byl zaplacen kolkovými známkami
- nebyl zaplacen

Vaše  
číslo jednacíPočet listů  
žádostiPočet listů  
příloh

IČO

Strana č.

**X. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Příloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Povolení k poskytování lékařské péče	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neplatné osvědčení o registraci nebo zvláštní registraci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné nebo kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby  
nebo kontaktní osoby****Jméno, podpis a razítko oznamovatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za oznamovatele)

Příloha č. 6 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# OZNÁMENÍ O ČINNOSTI

## s uvedenou látkou kategorie 2 nebo 3 nebo s výchozí nebo pomocnou látkou

### Oznamuji podle

- § 7 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, že pokračuji v činnostech, pro které jsem byl zaregistrován.
- § 7 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, že jsem přestal vykonávat veškeré činnosti, pro které jsem byl zaregistrován.

### Oznamovatel

Obchodní firma / jméno a příjmení / název

Adresa sídla

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

IČO (bylo-li přiděleno)

E-mail

Telefon

Číslo registrace, popř. čísla registrací

Datum

Vaše číslo jednací

Jméno a podpis odpovědné osoby  
nebo kontaktní osobyJméno, podpis a razítko oznamovatele  
(nebo osob oprávněných jednat za oznamovatele)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O VÝVOZNÍ POVOLENÍ

## k vývozu uvedené látky kategorie 1, 2 nebo 3

Žádám podle § 16 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, a čl. 13 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005 o vydání povolení k vývozu uvedené látky

kategorie 1     kategorie 2     kategorie 3     kategorie 3 zjednodušeným postupem

### I. Údaje o žadateli (vývozci)

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

Číslo licence nebo registrace

E-mail

Telefon

### II. Dovozece

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

### III. Konečný příjemce

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

### IV. Zprostředkovatelé

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO

Strana č.

**V. Uvedené látky, jež mají být vyvezeny** (nevyplní pouze žadatel o zjednodušené vývozní povolení)**Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené  
látky ve směsi**Množství látky (g)**  
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)**Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené  
látky ve směsi**Množství látky (g)**  
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet  
baleníMnožství látky  
v jednom balení (g)



IČO

Strana č.

**VI. Uvedené látky kategorie 3, jež mají být vyvezeny na základě zjednodušeného vývozního povolení****Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené  
látky ve směsi**Maximální množství látky (g)**  
(nebo maximální množství směsi)

Balení

**Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené  
látky ve směsi**Maximální množství látky (g)**  
(nebo maximální množství směsi)

Balení

**VII. Dovozní povolení****Číslo dovozního povolení****Datum vystavení****Poslední den platnosti**

Vystavitel

**Číslo dovozního povolení****Datum vystavení****Poslední den platnosti**

Vystavitel

 **Dovozní povolení se nevydává**

Podle § 16 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, je nutno k této žádosti přiložit dovozní povolení nebo doklad o souhlasu státu, kam má být vývoz uskutečněn, s dovozem uvedené látky, pokud jej tento stát vydává.

IČO

Strana č.

**VIII. Podrobnosti o vývozu****Předpokládaný den vývozu  
nebo počátek období vývozu****Předpokládaný den vstupu na území země dovozce  
nebo konec období vývozu****Účel vývozu****Název a sídlo celního úřadu, u kterého bude podáno celní prohlášení****IX. Údaje o přepravě****Trasa přepravy****Místo vstupu na území země dovozce****Místo výstupu z území Evropské unie****Dopravní prostředek** Osobní automobil Loď Zvíře Nákladní automobil nad 12 t Vlák Není znám Nákladní automobil do 12 t Letadlo Jiný**Správní poplatek** byl zaplacen bankovním převodem byl zaplacen kolkovými známkami nebyl zaplacen**Vaše číslo  
jednací****Počet listů  
žádosti****Počet listů  
příloh****Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele**

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O DOVOZNÍ POVOLENÍ

## k dovozu uvedené látky kategorie 1

Žádám o vydání dovozního povolení podle § 16 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb.,  
o prekursorech drog, a čl. 21 odst. 1 nařízení Rady (ES) č. 111/2005.

### I. Údaje o žadateli (dovozci)

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

Číslo licence

E-mail

Telefon

### II. Vývozce

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

### III. Konečný příjemce

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

### IV. Zprostředkovatelé

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO

Strana č.

**V. Uvedené látky, jež mají být dovezeny****Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi):% uvedené  
látky ve směsi**Množství látky (g)**  
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)**Název uvedené látky**  
(nebo název směsi)**Název soli**  
(nebo název uvedené látky ve směsi)% uvedené  
látky ve směsi**Množství látky (g)**  
(nebo množství směsi)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)

Druh balení

Počet balení

Množství látky  
v jednom balení (g)

IČO

Strana č.

**VI. Účel dovozu**

- |  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Dodání na trh Evropské unie | <input type="checkbox"/> Skladování | <input type="checkbox"/> Obchodování     |
| <input type="checkbox"/> Export                      | <input type="checkbox"/> Zpracování | <input type="checkbox"/> Distribuce      |
| <input type="checkbox"/> Re-export                   | <input type="checkbox"/> Výroba     | <input type="checkbox"/> Zprostředkování |

**Popište konkrétní účel dovozu****VII. Údaje o přepravě****Trasa přepravy****Předpokládaný den dovozu****Místo vstupu na území Evropské unie****Místo výstupu z území země vývozce****Dopravní prostředek**

- |  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Osobní automobil            | <input type="checkbox"/> Loď     | <input type="checkbox"/> Zvíře                     |
| <input type="checkbox"/> Nákladní automobil nad 12 t | <input type="checkbox"/> Vlák    | <input type="checkbox"/> Není znám                 |
| <input type="checkbox"/> Nákladní automobil do 12 t  | <input type="checkbox"/> Letadlo | <input type="checkbox"/> Jiný <input type="text"/> |

**Správní poplatek**

- byl zaplacen bankovním převodem  
 byl zaplacen kolkovými známkami  
 nebyl zaplacen

**Vaše číslo  
jednací****Počet listů  
žádosti****Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

Příloha č. 9 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# HLÁŠENÍ O VÝVOZU A DOVOZU

## uvedených látek kategorie 1, 2 a 3

Podávám podle § 19 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, souhrnné hlášení o vývozech uvedených látek kategorie 1, 2 a 3, dovozech uvedených látek kategorie 1 a s tím související zprostředkovatelské činnosti v kalendářním měsíci:

Rok

### I. Ohlašovatel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

Číslo licence/registrace

### II. Vývoz uvedených látek kategorie 1, 2 a 3

Název látky

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

IČO

Strana č.

**Název látky**

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

**Název látky**

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

**Název látky**

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

**Název látky**

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

**Název látky**

Vyvezené množství (g)

Datum vývozu

Číslo vývozního povolení

Číslo dovozního povolení země dovozu

Počet balení

Druh balení

IČO

Strana č.

**III. Dovoz uvedených látek kategorie 1**

<b>Název látky</b>	Dovezené množství (g)	Datum dovozu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo dovozního povolení	Číslo vývozního povolení země vývozu	Počet balení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Druh balení
		<input type="text"/>

---

<b>Název látky</b>	Dovezené množství (g)	Datum dovozu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo dovozního povolení	Číslo vývozního povolení země vývozu	Počet balení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Druh balení
		<input type="text"/>

---

<b>Název látky</b>	Dovezené množství (g)	Datum dovozu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo dovozního povolení	Číslo vývozního povolení země vývozu	Počet balení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Druh balení
		<input type="text"/>

---

<b>Název látky</b>	Dovezené množství (g)	Datum dovozu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo dovozního povolení	Číslo vývozního povolení země vývozu	Počet balení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Druh balení
		<input type="text"/>

---

<b>Název látky</b>	Dovezené množství (g)	Datum dovozu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Číslo dovozního povolení	Číslo vývozního povolení země vývozu	Počet balení
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Druh balení
		<input type="text"/>



IČO

Strana č.

**IV. Zprostředkovatelská činnost s uvedenými látkami kategorie 1 a 2****Název látky**

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Dodané  
množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

**Název látky**

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Dodané  
množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

**Název látky**

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Dodané  
množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

**Název látky**

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Dodané  
množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

**Datum****Jméno a podpis odpovědné osoby  
nebo kontaktní osoby****Vaše  
číslo jednací****Počet listů  
žádosti****Jméno, podpis a razítko ohlašovatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za ohlašovatele)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ODHAD DOVOZU NEBO VÝROBY

## uvedených látek kategorie 1

- Podle § 20 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, sdělují celkový odhad dovozu uvedených látek kategorie 1 na celní území Evropské unie.
- Podle § 29 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, sdělují celkový odhad výroby uvedených látek kategorie 1.

### I. Dovozece nebo výrobce

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

Číslo licence

### II. Odhad dovozu uvedených látek kategorie 1 v roce vydání licence k dovozu nebo v roce podání žádosti o první dovozní povolení

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

IČO

Strana č.

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

**III. Odhad dovozu uvedených látek kategorie 1 v následujícím roce**

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

IČO

Strana č.

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

Název látky

Dovezené množství (g)

Účel dovozu

**IV. Odhad výroby uvedených látek kategorie 1 v roce vydání licence k výrobě**

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

Název látky

Vyrobené množství (g)

Účel výroby

IČO

Strana č.

**V. Odhad výroby uvedených látek kategorie 1 v následujícím roce**

Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Název látky	Vyrobené množství (g)	Účel výroby
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum

Vaše číslo jednací

Počet listů žádosti

Jméno a podpis odpovědné osoby

Jméno, podpis a razítko dovozce nebo výrobce  
(nebo osob oprávněných jednat za dovozce nebo výrobce)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# PROTOKOL O ZNEŠKODNĚNÍ uvedené látky kategorie 1 nebo odpadu ji obsahujícího

Pořizují podle § 26 odst. 3 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, tento protokol o zneškodnění uvedené látky kategorie 1 nebo odpadu ji obsahujícího.

**I. Pořizovatel protokolu** (osoba povinná zneškodnit uvedenou látku kategorie 1 nebo odpad ji obsahující podle § 26 odst. 1 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog)

Obch. firma/jméno, příjmení/název

IČO

Číslo licence

Adresa sídla

## II. Zneškodněné uvedené látky kategorie 1

Zneškodněná uvedená látka

Šarže

Druh obalu zneškodněného s látkou

Důvod zneškodnění látky

 Zneškodnění čisté uvedené látky

Množství látky (g)

Množství látky včetně obalu (g)

 Zneškodnění odpadu obs. uvedenou látkou

Množství odpadu (g)

Množství odpadu včetně obalu (g)

Množství uvedené látky v odpadu (g)

Složení odpadu

IČO

Strana č.

**Zneškodněná uvedená látka**

Šarže

Druh obalu zneškodněného s látkou

Důvod zneškodnění látky

 Zneškodnění čisté uvedené látky

Množství látky (g)

Množství látky včetně obalu (g)

 Zneškodnění odpadu obs. uvedenou látkou

Množství odpadu (g)

Množství odpadu včetně obalu (g)

Množství uvedené látky v odpadu (g)

Složení odpadu

**Zneškodněná uvedená látka**

Šarže

Druh obalu zneškodněného s látkou

Důvod zneškodnění látky

 Zneškodnění čisté uvedené látky

Množství látky (g)

Množství látky včetně obalu (g)

 Zneškodnění odpadu obs. uvedenou látkou

Množství odpadu (g)

Množství odpadu včetně obalu (g)

Množství uvedené látky v odpadu (g)

Složení odpadu

IČO

Strana č.

### III. Datum, způsob a místo zneškodnění

Datum zneškodnění

Způsob zneškodnění

 spálením jiný (vypište)

Název a adresa zařízení, v němž bylo provedeno zneškodnění

Provozovatel zařízení, v němž bylo provedeno zneškodnění (název, IČO a adresa sídla)

### IV. Osoby přítomné zneškodnění

Zneškodnění byli přítomni:

 zástupci pořizovatele tohoto protokolu

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

 zástupci zařízení, v němž bylo provedeno zneškodnění

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

 zástupci Policie České republiky

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis



IČO

Strana č.

 zástupci Celní správy České republiky

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

Jméno a příjmení, podpis

 další osoby

Jméno a příjmení

Právnícká osoba nebo orgán, který zastupuje

Podpis

Jméno a příjmení

Právnícká osoba nebo orgán, který zastupuje

Podpis

**Jméno, příjmení a podpis osoby oprávněné jednat  
jménem zařízení, v němž bylo provedeno zneškodnění****Razítko zařízení, v němž bylo provedeno  
zneškodnění****Počet listů  
protokolu****Počet listů  
příloh****Vaše  
číslo jednací****Datum****Jméno, příjmení a podpis odpovědné osoby  
pořizovatele tohoto protokolu****Razítko pořizovatele tohoto protokolu**

Příloha č. 12 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## HLÁŠENÍ O NADLIMITNÍCH MNOŽSTVÍCH vybraných uvedených látek kategorie 1 nebo 2

Předávám podle § 27 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, hlášení o uvedení vybraných uvedených látek kategorie 1 nebo 2 na trh Evropské unie v nadlimitním množství v kalendářním měsíci:

Rok

### I. Ohlašovatel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

Číslo licence nebo registrace, popř. čísla registrací

### II. Uvedené látky kategorie 1 nebo 2 uvedené na trh EU v nadlimitních množstvích

Název látky

Množství (g)

Datum uvedení látky na trh EU

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

IČO

Strana č.

**Název látky**

Množství (g)

Datum uvedení látky  
na trh EU

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo  
registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

**Název látky**

Množství (g)

Datum uvedení látky  
na trh EU

Obchodní firma, jméno nebo název odběratele

Číslo licence nebo  
registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

**Název látky**

Množství (g)

Datum uvedení látky  
na trh EU

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Číslo licence nebo  
registrace odběratele

Adresa sídla odběratele včetně státu EU

Účel dodání na trh EU

**Datum****Vaše číslo jednací****Počet listů žádosti****Jméno a podpis odpovědné osoby  
nebo kontaktní osoby****Jméno, podpis a razítko ohlašovatele**  
(nebo osob oprávněných jednat za ohlašovatele)

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

## POSKYTNUTÍ SOUHRNNÝCH ÚDAJŮ O ČINNOSTI s uvedenými látkami kategorie 1

Poskytují souhrnné údaje o své činnosti s uvedenými látkami kategorie 1

- podle čl. 8 odst. 2 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004.
- podle čl. 9 odst. 2 nařízení Rady (ES) č. 111/2005, kterým se stanoví pravidla pro sledování obchodu s prekursory drog mezi Společenstvím a třetími zeměmi.

Rok činnosti:

### I. Poskytovatel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

Číslo licence

Počet  
listů  
oddílu II

Počet  
listů  
oddílu V

Počet  
listů  
oddílu III

Počet  
listů  
oddílu VI

Počet  
listů  
oddílu IV

Počet  
listů  
CELKEM

IČO

Strana č.

**II. Příjem**IIa. Příjem od dodavatelů se sídlem v České republice**Název uvedené látky****Název soli****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele**

IČO

Strana č.

IIb. Příjem od dodavatelů se sídlem v Evropské unii**Název uvedené látky****Název soli****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země**

IČO

Strana č.

IIc. Příjem od dodavatelů se sídlem mimo Evropskou unii (dovoz)**Název uvedené látky****Název soli****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země****Množství (g)****Příjem**

- od distributora  
 od výrobce  
 z důvodu reklamace  
 jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo dodavatele vč. země**

IČO

Strana č.

**III. Výdej**IIIa. Výdej odběratelům se sídlem v České republice (s výjimkou lékáren)**Název uvedené látky****Název soli****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele**



IČO

Strana č.

## IIIb. Výdej odběratelům se sídlem v Evropské unii

Název uvedené látky

Název soli

Množství (g)

Odběratel

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země

Množství (g)

Odběratel

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země

Množství (g)

Odběratel

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země

Množství (g)

Odběratel

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země

Množství (g)

Odběratel

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země

IČO

Strana č.

## IIIc. Výdej odběratelům se sídlem mimo Evropskou unii (vývoz)

**Název uvedené látky****Název soli****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země****Množství (g)****Odběratel**

- Distributor  
 Výrobce  
 Jiný (vypište)

**Jméno (název) a sídlo odběratele vč. země**

IČO

Strana č.

**IV. Vlastní spotřeba****Název uvedené látky**

Účel spotřeby

**Název soli**

Množství (g)

Výsledný produkt

**Název uvedené látky**

Účel spotřeby

**Název soli**

Množství (g)

Výsledný produkt

**Název uvedené látky**

Účel spotřeby

**Název soli**

Množství (g)

Výsledný produkt

**Název uvedené látky**

Účel spotřeby

**Název soli**

Množství (g)

Výsledný produkt

**Název uvedené látky**

Účel spotřeby

**Název soli**

Množství (g)

Výsledný produkt

IČO

Strana č.

**V. Výroba****Název vyrobené uvedené látky****Název soli**Předpokládané  
množství (g)Předpokládané  
výrobní ztráty (g)Skutečně  
vyrobena (g)Skutečné výrobní  
ztráty (g)Nevýrobní  
ztráty (g)**Název vyrobené uvedené látky****Název soli**Předpokládané  
množství (g)Předpokládané  
výrobní ztráty (g)Skutečně  
vyrobena (g)Skutečné výrobní  
ztráty (g)Nevýrobní  
ztráty (g)**Název vyrobené uvedené látky****Název soli**Předpokládané  
množství (g)Předpokládané  
výrobní ztráty (g)Skutečně  
vyrobena (g)Skutečné výrobní  
ztráty (g)Nevýrobní  
ztráty (g)**Název vyrobené uvedené látky****Název soli**Předpokládané  
množství (g)Předpokládané  
výrobní ztráty (g)Skutečně  
vyrobena (g)Skutečné výrobní  
ztráty (g)Nevýrobní  
ztráty (g)**Název vyrobené uvedené látky****Název soli**Předpokládané  
množství (g)Předpokládané  
výrobní ztráty (g)Skutečně  
vyrobena (g)Skutečné výrobní  
ztráty (g)Nevýrobní  
ztráty (g)

IČO

Strana č.

**VI. SOUHRN****Název uvedené látky****Název soli**VIa. Stav zásob k poslednímu dni roku předcházejícímu roku činnosti a k prvnímu dni roku činnosti**Stav k 1.1. (g)****Stav k 31.12. (g)**VIb. Celkový příjem v roce činnosti

Od dodavatelů v ČR (g)

Od dodavatelů v EU (g)

Od dodavatelů mimo EU (g)

**Celkem (g)**VIc. Celkový výdej v roce činnosti

Odběratelům v ČR (g)

Odběratelům v EU (g)

Odběratelům mimo EU (g)

**Celkem (g)**VI d. Výroba

Vyrobeno (g)

Výrobní ztráty (g)

Nevýrobní ztráty (g)

**Celkem (g)**VIe. Celková vlastní spotřeba v roce činnosti

Vlastní spotřeba (g)

Do lékáren (g)

**Celkem (g)**VI f. Manko & zničeno

Zničeno (g)

Manko (g)

**Celkem (g)**

IČO

Strana č.

Vaše

číslo jednací

Datum

**Jméno a podpis odpovědné osoby****Jméno, podpis a razítko poskytovatele***(nebo osob oprávněných jednat za poskytovatele)*



**Poskytnutí souhrnných údajů o činnosti s uvedenou látkou kategorie 2**  
 podle čl. 8 odst. 2 nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004  
 o prekursorech drog

a podle čl. 17 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005,

kterým se stanoví pravidla k nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 o prekursorech drog  
 a k nařízení Rady (ES) č. 111/2005, kterým se stanoví pravidla pro sledování obchodu s prekursory drog mezi  
 Společenstvím a třetími zeměmi

poskytnuté za:	0
	0
IČO:	0
poskytnuté za rok:	0

Jméno, příjmení a titul fyzické osoby  
 oprávněné jednat za poskytovatele

Podpis

Otisk razítka poskytovatele:

--	--

Funkce

Telefon

--	--

Jméno, příjmení, titul další fyzické osoby

Podpis

--	--

Funkce

Telefon

--	--

**Za správnost odpovídá:**

Jméno, příjmení, titul odpovědné osoby

Podpis

--	--

Funkce

Telefon

Fax

--	--	--

E-mail

Datum

--	--





**Poskytnutí souhrnných údajů o dovozu, vývozu a zprostředkování  
uvedených látek kategorie 2 nebo 3**

podle čl. 9 odst. 2 nařízení Rady (ES) č. 111/2005,  
kterým se stanoví pravidla pro sledování obchodu s prekursory drog  
mezi Společenstvím a třetími zeměmi

a podle čl. 18 nařízení Komise (ES) č. 1277/2005,  
kterým se stanoví pravidla k nařízení Evropského parlamentu a Rady (ES) č. 273/2004 o prekursorech drog  
a k nařízení Rady (ES) č. 111/2005, kterým se stanoví pravidla pro sledování obchodu s prekursory drog mezi

poskytnuté za:	0
	0
IČO:	0
poskytnuté za rok:	0

Jméno, příjmení, titul fyzické osoby oprávněné jednat za poskytovatele	Podpis	Otisk razítka poskytovatele
Funkce	Telefon	

Jméno, příjmení, titul další fyzické osoby	Podpis
Funkce	Telefon

**Za správnost odpovídá:**

Jméno, příjmení, titul odpovědné/kontaktní osoby	Podpis	
Funkce	Telefon	Fax
E-mail	Datum	

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# ŽÁDOST O REGISTRACI

## k dodávání výchozích nebo pomocných látek na trh

Žádám podle § 36 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, o registraci k dodávání výchozích nebo pomocných látek na trh České republiky nebo jiných členských států Evropské unie.

### I. Údaje o žadateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

 Místo pobytu na území ČR (u FO)

### Žádám o registraci

 na dobu neurčitou na dobu určitou:

### II. Kontaktní osoba pro činnosti s výchozími a pomocnými látkami

Jméno a příjmení, titul

Pracovní zařazení

Adresa místa trvalého pobytu

E-mail

Telefon

IČO

Strana č.

**III. Výchozí nebo pomocná látka****Činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou** Dodání  
na trh ČR Skladování Zpracování Distribuce Dodání  
na trh EU Výroba Zprostředkování  
(uvnitř EU)**Specifikace zamýšlených činností****Provozovny pro činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou**

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

Adresa provozovny

IČO

Strana č.

**IV. Přílohy k žádosti**

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zřizovací listina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Výpis z evidence Rejstříku trestů kontaktní osoby	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Plná moc k jednání za žadatele	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neplatné osvědčení o registraci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Správní poplatek**

- byl zaplacen bankovním převodem  
 byl zaplacen kolkovými známkami  
 nebyl zaplacen

Vaše číslo jednací

Počet listů žádosti

Počet listů příloh

**Datum****Jméno a podpis kontaktní osoby****Jméno, podpis a razítko žadatele***(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)*

Příloha č. 16 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# HLÁŠENÍ O MNOŽSTVÍ DODANÝCH VÝCHOZÍCH A POMOCNÝCH LÁTEK

Podávám podle § 37 odst. 1 písm. a) zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, hlášení o množství dodaných výchozích a pomocných látek v kalendářním měsíci:

Rok

## I. Ohlašovatel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

Adresa sídla

IČO (bylo-li přiděleno)

Adresa pro doručování (je-li odlišná od adresy sídla)

E-mail

Telefon

Číslo registrace

## II. Dodání výchozích a pomocných látek na trh České republiky

Název látky

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

IČO

Strana č.

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

IČO

Strana č.

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

IČO odběratele

Sídlo odběratele

**III. Dodání výchozích a pomocných látek na trh jiných členských států Evropské unie****Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Sídlo nebo místo podnikání odběratele včetně státu EU

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Sídlo nebo místo podnikání odběratele včetně státu EU



IČO

Strana č.

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Sídlo nebo místo podnikání odběratele včetně státu EU

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Sídlo nebo místo podnikání odběratele včetně státu EU

**Název látky**

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Sídlo nebo místo podnikání odběratele včetně státu EU

**Datum****Vaše číslo jednací****Počet listů žádosti****Jméno a podpis kontaktní osoby****Jméno, podpis a razítko ohlašovatele***(nebo osob oprávněných jednat za ohlašovatele)*

Příloha č. 17 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ  
ČESKÉ REPUBLIKY

# PROHLÁŠENÍ ODBĚRATELE výchozí nebo pomocné látky

Podle § 37 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, čestně prohlašuji, že nezneužiji k výrobě omamné nebo psychotropní látky žádnou z výchozích nebo pomocných látek, kterou v tomto roce obdržím od dodavatele:

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

IČO dodavatele

Adresa sídla dodavatele

## Odběratel

Obch. firma/jméno, příjmení/název

IČO

Adresa sídla

## Výchozí nebo pomocné látky, které v tomto roce hodlám od dodavatele převzít

Výchozí nebo pomocná  
látkyMnožství  
(kg)Výchozí nebo pomocná  
látkyMnožství  
(kg)

Datum

Podpis a razítko odběratele

*(nebo osob oprávněných jednat za odběratele)*

Toto prohlášení je dodavatel výchozí nebo pomocné látky povinen podle § 37 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, převzít od odběratele před uskutečněním dodávky.

Průkaz inspektora je opatřen fotografií jeho držitele, razítkem Ministerstva zdravotnictví a vlastnoručním podpisem ministra zdravotnictví. Je vyhotoven z papíru s ochrannými prvky, má rozměry 99 x 68 mm a je uložen v plastovém obalu s reliéfním razítkem Ministerstva zdravotnictví.

Vzor lícové strany:



Vzor rubové strany:



Příloha č. 19 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

## Limitní množství vybraných uvedených látek kategorie 1 a 2

<b>Seznam vybraných uvedených látek kategorie 1 a 2</b>	<b>Limitní množství</b>
Acetanhydrid	100 kg za kalendářní rok

**55****VYHLÁŠKA**

ze dne 26. března 2014

**o stanovení ochranného pásma I. stupně přírodního léčivého zdroje minerální vody  
jímané vrtem BJ23 – Eliščin pramen v katastrálním území Poděbrady**

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 46 odst. 3 písm. b) zákona č. 164/2001 Sb., o přírodních léčivých zdrojích, zdrojích přírodních minerálních vod, přírodních léčebných lázních a lázeňských místech a o změně některých souvisejících zákonů (lázeňský zákon):

**§ 1****Stanovení ochranného pásma**

(K § 21 a 22 lázeňského zákona)

(1) K ochraně přírodního léčivého zdroje minerální vody jímané vrtem BJ23 – Eliščin pramen (dále jen „zdroj“), nacházejícího se na pozemkové parcele č. 1888/5 katastrálního území Poděbrady, se stanoví ochranné pásmo I. stupně, které je současně pásmem fyzické ochrany zdroje.

(2) Ochranné pásmo I. stupně tvoří bezprostřední

okolí výstupu zdroje a je vymezeno pozemkovou parcelou č. 1888/5 katastrálního území Poděbrady.

(3) Vymezení ochranného pásma I. stupně je graficky vyznačeno v kopii katastrální mapy v měřítku 1 : 1 000, která je přílohou č. 1 k této vyhlášce, a v kopii Základní mapy České republiky v měřítku 1 : 10 000, která je přílohou č. 2 k této vyhlášce. Vymezení ochranného pásma I. stupně v kopii katastrální mapy v měřítku 1 : 1 000 a v Základní mapě České republiky v měřítku 1 : 10 000 a 1 : 50 000 jsou k nahlédnutí na Ministerstvu zdravotnictví, na Krajském úřadu Středočeského kraje a na Městském úřadu Poděbrady.

**§ 2****Účinnost**

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. května 2014.

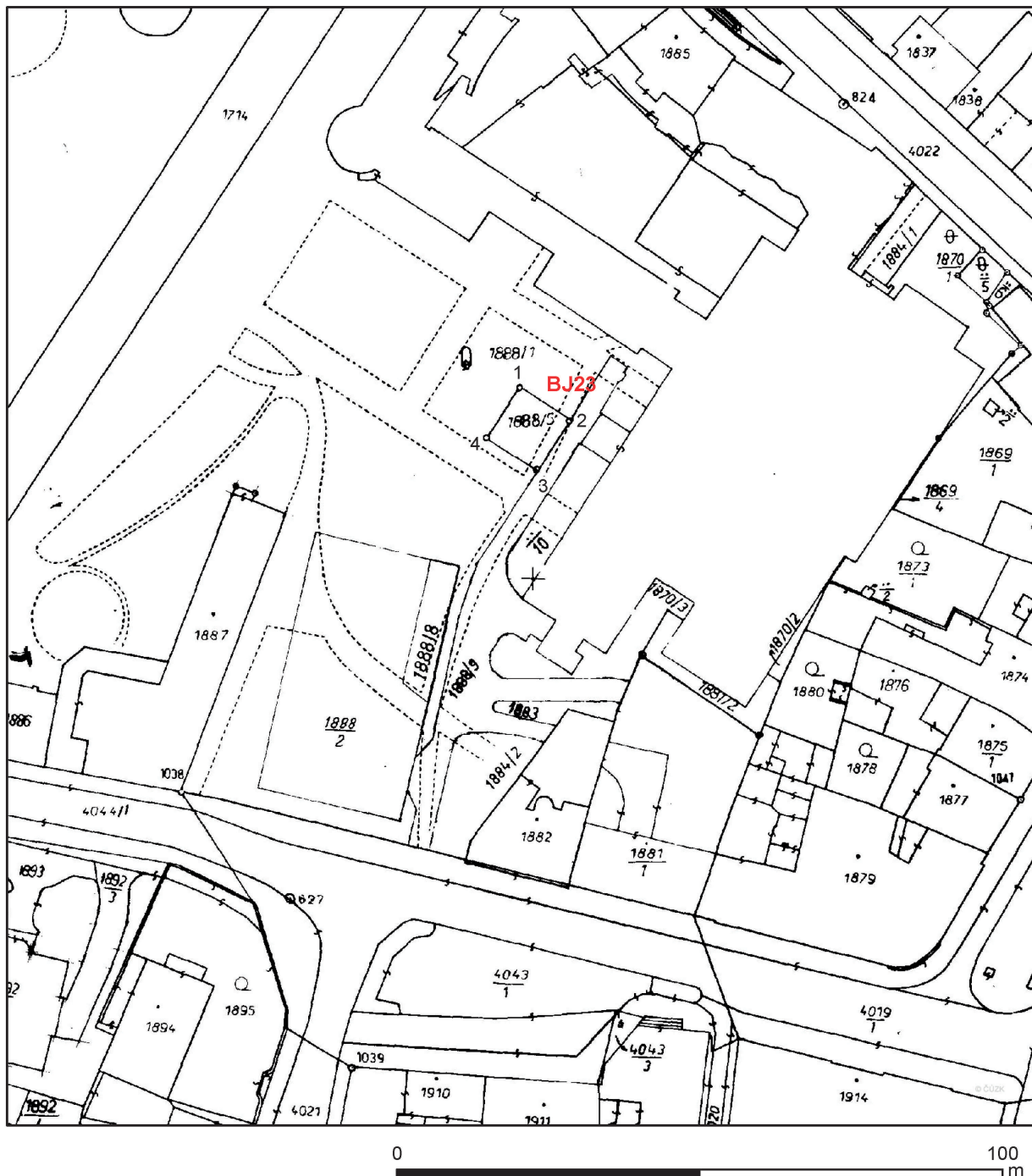
Ministr:

MUDr. Němeček, MBA, v. r.

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 55/2014 Sb.

## PODĚBRADY

Ochranné pásmo I. stupně přírodního léčivého zdroje minerální vody jímané vrtem BJ23 - Eliščin pramen



## Seznam souřadnic (S-JTSK)

Číslo bodu	Y	X
1	692402,14	1043368,56
2	692393,76	1043373,98
3	692399,18	1043382,39
4	692407,57	1043376,96

 ochranné pásmo I. stupně

**BJ23** Y 692400,70 X 1043375,45

## PODEBRADY

Ochranné pásmo I. stupně přírodního léčivého zdroje minerální vody jímané vrtem BJ23 - Eliščin pramen





**Vydává a tiskne:** Tiskárna Ministerstva vnitra, p. o., Bartůňkova 4, pošt. schr. 10, 149 01 Praha 415, telefon: 272 927 011, fax: 974 887 395 – **Redakce:** Ministerstvo vnitra, nám. Hrdinů 1634/3, pošt. schr. 155/SB, 140 21 Praha 4, telefon: 974 817 289, fax: 974 816 871 – **Administrace:** písemné objednávky předplatného, změny adres a počtu odebíraných výtisků – MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, tel.: 516 205 175, e-mail: sbirky@moraviapress.cz. Objednávky ve Slovenské republice přijímá a titul distribuuje Magnet-Press Slovakia, s. r. o., Teslova 12, 821 02 Bratislava, tel.: 00421 2 44 45 46 28, fax: 00421 2 44 45 46 27. **Roční předplatné** se stanovuje za dodávku kompletního ročníku včetně rejstříku z předcházejícího roku a je od předplatitelů vybíráno formou záloh ve výši oznámené ve Sbírce zákonů. Závěrečné vyúčtování se provádí po dodání kompletního ročníku na základě počtu skutečně vydaných částek (první záloha na rok 2014 činí 6 000,- Kč) – Vychází podle potřeby – **Distribuce:** MORAVIAPRESS, a. s., U Póny 3061, 690 02 Břeclav, celoroční předplatné a objednávky jednotlivých částek (dobírky) – 516 205 175, objednávkovo-knihkupci – 516 205 175, e-mail – sbirky@moraviapress.cz, zelená linka – 800 100 314. **Internetová prodejna:** www.sbirkyzakonu.cz – **Drobný prodej** – **Brno:** Ing. Jiří Hrazdil, Vranovská 16, SEVT, a. s., Česká 14; **České Budějovice:** SEVT, a. s., Česká 3, tel.: 387 319 045; **Cheb:** EFREX, s. r. o., Karlova 31; **Chomutov:** DDD Knihkupectví – Antikvariát, Ruská 85; **Kadaň:** Knihárství – Příbíkova, J. Švermy 14; **Liberec:** Podještědské knihkupectví, Moskevská 28; **Olomouc:** Zdeněk Chumchal – Knihkupectví Tycho, Ostružnická 3; **Ostrava:** LIBREX, Nádražní 14; **Otrokovice:** Ing. Kučeřík, Jungmannova 1165; **Pardubice:** ABONO s. r. o., Sportovců 1121, LEJHANEC, s. r. o., třída Míru 65; **Plzeň:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, nám. Českých bratří 8; **Praha 3:** Vydavatelství a nakladatelství Aleš Čeněk, K Červenému dvoru 24; **Praha 4:** Tiskárna Ministerstva vnitra, Bartůňkova 4; **Praha 6:** PERIODIKA, Komornická 6; **Praha 9:** Abonentní tiskový servis-Ing. Urban, Jablonecká 362, po – pá 7 – 12 hod., tel.: 286 888 382, e-mail: tiskovy.servis@top-dodavatel.cz, DOVOZ TISKU SUWECO CZ, Klečákova 347; **Praha 10:** BMSS START, s. r. o., Vinohradská 190, MONITOR CZ, s. r. o., Třebohostická 5, tel.: 283 872 605; **Přerov:** Jana Honková-YAHO-i-centrum, Komenského 38; **Ústí nad Labem:** PNS Grosso s. r. o., Havířská 327, tel.: 475 259 032, fax: 475 259 029; **Zábřeh:** Mgr. Ivana Patková, Žižkova 45; **Žatec:** Jindřich Procházka, Bezděkov 89 – Vazby Sbírek, tel.: 415 712 904. **Distribuční podmínky předplatného:** jednotlivé částky jsou expedovány neprodleně po dodání z tiskárny. Objednávky nového předplatného jsou vyřizovány do 15 dnů a pravidelné dodávky jsou zahajovány od nejbližší částky po ověření úhrady předplatného nebo jeho zálohy. Částky vyšlé v době od zaevídování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamacce:** informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnícká osoba), rodné číslo (fyzická osoba). **Podávání novinových zásilek** povoleno Českou poštou, s. p., Odštěpný závod Jižní Morava Ředitelství v Brně č. j. P/2-4463/95 ze dne 8. 11. 1995.