Ročník 2014

SBÍRKA ZÁKONŮ

ČESKÁ REPUBLIKA

Částka 22 **Rozeslána dne 7. dubna 2014** **Cena Kč 334,–**

OBSAH:

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.

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ
k zacházení s návykovými látkami a přípravky

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

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** * | | | | |

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

* 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:
Adresa trvalého pobytu v České republice: (nemá-li odpovědná osoba trvalý pobyt v České republice, uveďte její bydliště a členský stát Evropské unie, kterého je občanem)		
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	**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** (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	**Rozhodnutí o povolení k distribuci podle zákona o léčivech** *vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí* **(§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)**		
5	**Rozhodnutí dokládající povolení k výrobě podle zákona o léčivech** *vždy zajistit dodání aktuální verze rozhodnutí* **(§ 13 odst. 2 zákona č. 378/2007 Sb.)**		
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	**Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 písm. i) zákona č. 167/1998 Sb.)**		
10	**Doklad o ustanovení odpovědné osoby (§ 8 odst. 5 zákona č. 167/1998 Sb.)**		
11	Doklad o vzdělání odpovědné osoby (§ 9 odst. 3 a § 19 odst. 1 zákona č. 167/1998 Sb.)		
12	**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.)**		
13	**Doklad o zdravotní způsobilosti k výkonu funkce odpovědné osoby** (ne starší 3 měsíců) **(§ 9 odst. 4 a § 18 zákona č. 167/1998 Sb.)**		
14	*(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)*		

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

Právnická 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 zkratek:

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:

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

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

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

III. Nově ustanovená odpovědná osoba:

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

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	*(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)*	

USTANOVENÍ DO FUNKCE ODPOVĚDNÉ OSOBY

Právnická 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:

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: (bylo-li přiděleno)		
Telefon:	**Fax:**	**E-mail:**

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:

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

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	*(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)*	

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

Počet listů žádosti:	
Počet listů příloh:	

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:

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

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 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 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:
Bydliště:		
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 přípravky 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, *není třeba originál*		
3	Prohlášení žadatele o učiněných bezpečnostních opatřeních (§ 8 odst. 6 zákona č. 167/1998 Sb.)		
4	*(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)*		

Seznam zkratek:

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:

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

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:
Bydliště:		
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	(*Eventuálně další potřebné přílohy výše neuvedené)*		

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 * | | | | |

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

II. Vývozce a případně zprostředkovatel:

	Vývozce:	**Zprostředkovatel:** (firma, přes kterou se dovoz případně uskuteční)
Název:		
Adresa:		
Stát:		

III. Návyková látka nebo přípravek:

Název návykové látky nebo přípravku	**Množství** - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	**Název návykové látky obsažené v přípravku**
V případě nedostatku místa pokračujte na další straně žádosti		

* 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:

	Uveďte: 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.
Výrobce:		
Distributor:		
Lékárna:		
Poskytovatel zdravotních služeb:		
Následný vývoz:		
Jiné:		
Výzkum:		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]

Adresa skladu včetně **PSČ:**	

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

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

VII. Odpovědná osoba:

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

Datum: **Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ŽÁDOST O VYDÁNÍ POVOLENÍ K DOVOZU
návykových látek a přípravků

IČO:

Pokračování bodu III žádosti

Název návykové látky nebo přípravku	**Množství** - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	**Název návykové látky obsažené v přípravku**

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

☐ **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	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		**Prvotní odhad dovozu** - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	**Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu** - 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

Číslo řádku	Název návykové látky nebo přípravku		Prvotní odhad dovozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Navýšení odhadu dovozu oproti prvotnímu odhadu - 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 **				

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání odhadu dovozu: **Razítko:**

Počet listů odhadu dovozu celkem:	

* 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.

Strana č. ... odhadu dovozu

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 * | | | | |

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

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

Název:	
Adresa:	
Stát:	

III. Dovozce a případně zprostředkovatel:

	Dovozce:	**Zprostředkovatel:** (firma, přes kterou se vývoz případně uskuteční)
Název:		
Adresa:		
Stát:		

IV. Konečný příjemce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

* 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 - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	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 * | | | | |

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

II. Dovozce:

Název:	
Adresa:	
Stát:	

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

Název:	
Adresa:	
Stát:	

* 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:

Celkové vyvážené množství makoviny v kg:		
Makovina bude vyvezena: (zaškrtnutím a vyplněním vyberte jednu z níže uvedených možností)		
☐ **najednou**	☐ **v dílčích dodávkách**	
Předpokládané datum vývozu:	**Předpokládaný termín uskutečnění dodávek**	
	od:	**do:**

V. Dovozní povolení:

Číslo:	**Datum vystavení:**	**Vystaveno kým:**
nebo souhlas k dovozu: (§ 20 odst. 3 zákona č. 167/1998 Sb.)		

VI. Účel vývozu: (uveďte, za jakým účelem se má vývoz uskutečnit)

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

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

VIII. Za správnost odpovídá:

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

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	*(Uveďte další potřebné přílohy výše neuvedené)*	

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

☐ **Prvotní odhad výroby**

☐ **Dodatek č.** k prvotnímu odhadu výroby

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

* 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

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

* 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

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 proškrtněte 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Měsíc a rok, za který se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k měsíčnímu hlášení**

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	Číslo zahraničního povolení k vývozu

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	**Funkce:**	**Podpis:**
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání měsíčního hlášení: **Razítko:**

Počet listů měsíčního hlášení celkem:	

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

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném DOVOZU návykových látek a přípravků

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: (bylo-li přiděleno)		**Měsíc a rok, za který se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k měsíčnímu hlášení**

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	Číslo zahraničního povolení k vývozu

Strana č. … hlášení

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ

o uskutečněném VÝVOZU 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Měsíc a rok, za který se hlášení podává:**	

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně vyvezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství na povolení k vývozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	**Funkce:**	**Podpis:**
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání měsíčního hlášení: **Razítko:**

Počet listů měsíčního hlášení celkem:	

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

MĚSÍČNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném VÝVOZU návykových látek a přípravků

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: (bylo-li přiděleno)		**Měsíc a rok, za který se hlášení podává:**	

Číslo řádku	Návyková látka nebo přípravek	Skutečně vyvezené množství - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Povolené množství na povolení k vývozu - látky uveďte v gramech - přípravky v počtu balení	Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu

Strana č. … hlášení

Příloha č. 13 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k čtvrtletnímu hlášení**

Číslo řádku	Množství v kg		Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle dovozce	Dle vývozce						
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

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

Za správnost odpovídá: (jméno, příjmení a titul)	Funkce:	Podpis:
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání čtvrtletního hlášení: **Razítko:**

Počet listů čtvrtletního hlášení celkem:	

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

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném DOVOZU makoviny

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: (bylo-li přiděleno)		**Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k čtvrtletnímu hlášení**

Číslo řádku	Množství v kg		Datum dovozu	Číslo povolení k dovozu	Číslo zahraničního povolení k vývozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle dovozce	Dle vývozce						
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ 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.

Příloha č. 14 k vyhlášce č. 53/2014 Sb.

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném VÝVOZU makoviny

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k čtvrtletnímu hlášení**

Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle vývozce	Dle dovozce						
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

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

Za správnost odpovídá: (jméno, příjmení a titul)	Funkce:	Podpis:
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

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 upravované položky s výsledným upraveným množstvím.
Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ČTVRTLETNÍ HLÁŠENÍ
o uskutečněném VÝVOZU makoviny

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: (bylo-li přiděleno)		**Čtvrtletí a rok, za které se hlášení podává:**	

Dodatek č. ☐ **k čtvrtletnímu hlášení**

Číslo řádku	Množství v kg		Datum vývozu	Číslo povolení k vývozu	Číslo zahraničního povolení k dovozu	Zaškrtnutím vyberte jednu z možností *		
	Dle vývozce	Dle dovozce						
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C
						☐ A	☐ B	☐ C

*** 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.

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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 dodavatelů 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

* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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 dodavatelů 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

* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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 dodavatelů 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

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	**Funkce:**	**Podpis:**
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:	
Počet listů těchto příloh celkem:	

* Hodnoty uvedené ve sloupcích 2, 4, 5, 6 a 9 ukazují na vazbu v detailních formulářích.
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

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. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ V TUZEMSKU

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Příjem od dodavatelů v tuzemsku

Číslo řádku	1. **Návyková látka** 2. **Přípravek** 3. **Jiný výrobek s obsahem návykových látek**	**Měrná jednotka:** (g / balení)	Množství přijaté od				Dodavatel		**Celkem** pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributora / Dovozce	Výrobce	Odběratele (Reklamace)	Ostatních	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

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

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Příjem od dodavatelů v tuzemsku

Číslo řádku	1. **Návyková látka** 2. **Přípravek** 3. **Jiný výrobek s obsahem návykových látek**	**Měrná jednotka:** (g / balení)	Množství přijaté od				Dodavatel		**Celkem** pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributora / Dovozce	Výrobce	Odběratele (Reklamace)	Ostatních	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

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:	

* 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

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. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)

Číslo řádku	1. **Návyková látka** 2. **Přípravek** 3. **Jiný výrobek s obsahem návykových látek**	**Měrná jednotka:** (g / balení)	Množství vydané				Odběratel		**Celkem** pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / Vývozcům	Výrobcům	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

* Hodnota uvedená ve sloupci 5 „Celkem pro …“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 5.

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. II VÝDEJ ODBĚRATELŮM V TUZEMSKU (mimo lékáren)

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Výdej odběratelům v tuzemsku (mimo lékáren)

Číslo řádku	1. **Návyková látka** 2. **Přípravek** 3. **Jiný výrobek s obsahem návykových látek**	**Měrná jednotka:** (g / balení)	Množství vydané				Odběratel		**Celkem** pro tutéž látku, přípravek apod. *
			Distributorům / Vývozcům	Výrobcům	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

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:	

* 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

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. III DETAIL VÝROBY

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Detail výroby

Číslo řádku	1. Návyková látka 2. Přípravek 3. Jiný výrobek s obsahem návykových látek	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

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

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Detail výroby

Číslo řádku	1. **Návyková látka** 2. **Přípravek** 3. **Jiný výrobek s obsahem návykových látek**	**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: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**	**Razítko:**
1.		
2.		

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

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 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

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. IV VÝDEJ VLASTNÍMU PODNIKU

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Výdej vlastnímu podniku

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

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:	

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

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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 (čísla šarží)*	*Na skladech* celkem *	V rozpracované výrobě	*Poznámka (čísla 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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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 (čísla šarží)*	*Na skladech* celkem *	V rozpracované výrobě	*Poznámka (čísla šarží)*	*Na skladech* celkem *
	a	b	1	2	3	4	5	6

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. V SOUHRNU celkem:	

* 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.
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

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. VI ZNEŠKODŇOVÁNÍ ODPADŮ A PŘEBYTEČNÝCH A NEPOUŽITELNÝCH NÁVYKOVÝCH LÁTEK A PŘÍPRAVKŮ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

* Hodnota uvedená ve sloupci 3 „Celkem pro …“ se převede do Ročního hlášení o zacházení s návykovými látkami a přípravky – SOUHRN – sloupec 9.

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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

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

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

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

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

☐ **Prvotní odhad pěstovaného množství**

☐ **Dodatek č.** k prvotnímu odhadu pěstování

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Předpokládaný obsah THC (%)	Prvotní odhad vypěstovaného množství rostlin	Navýšení odhadu vypěstovaného množství rostlin	Celkový roční odhad vypěstovaného množství rostlin	Odhad rozlohy oseté plochy v m^2	Počet sklizní za rok	Účel pěstování
1		2	3	4*	5*	6	7	8

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního odhadu pěstování nevyplňují.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	**Předpokládaný obsah THC** (%)	**Prvotní odhad** vypěstovaného množství rostlin	**Navýšení odhadu** vypěstovaného množství rostlin	**Celkový roční odhad** vypěstovaného množství rostlin	**Odhad rozlohy** oseté plochy v m^2	**Počet sklizní** za rok	**Účel pěstování**
	1	2	3	4*	5*	6	7	8

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního odhadu pěstování nevyplňují.

ODHAD PĚSTOVÁNÍ/ DODATEK K ODHADU PĚSTOVÁNÍ

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

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, na který se odhad podává:**	

Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	**Předpokládaný obsah THC** (%)	**Prvotní odhad** vypěstovaného množství rostlin	**Navýšení odhadu** vypěstovaného množství rostlin	**Celkový roční odhad** vypěstovaného množství rostlin	**Odhad rozlohy oseté plochy** v m^2	**Počet sklizní** za rok	**Účel pěstování**
	1	2	3	4*	5*	6	7	8

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele odhadu dovozu: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**	**Funkce:**	**Telefon:**
1.			
2.			

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	**Funkce:**	**Podpis:**
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání odhadu pěstování: **Razítko:**

Počet listů odhadu pěstování celkem:	

* Sloupce 4 a 5 se u prvotního 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

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY		VÝDEJE				Inventární 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

Měrnou jednotkou je počet rostlin.

↓ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v detailu.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY		VÝDEJE				Inventární 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

Měrnou jednotkou je počet rostlin.

↓ Tento znak v záhlaví sloupce ukazuje na vazbu se sloupcem v detailu.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

SOUHRN

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Číslo řádku	Druh a odrůda rostliny konopí	Stav k 1. 1. sklizené rostliny	Stav k 1. 1. nesklizené rostliny	PŘÍJMY		VÝDEJE				Inventární 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

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

Jméno, příjmení a titul odpovědné osoby:	Funkce:	Podpis:
E-mail:	**Telefon:**	**Fax:**

Datum odeslání ročního hlášení:

Razítko:

Počet listů SOUHRNU celkem:	
Počet příloh k ročnímu hlášení celkem:	
Počet listů těchto příloh celkem:	

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

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. 1 PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Příjem od dodavatelů							
Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel			**Celkem** přijato pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	1	b	c	2	d	3

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. I PŘÍJEM OD DODAVATELŮ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Příjem od dodavatelů							
Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	Přijaté množství	Země dodavatele	Dodavatel			**Celkem** přijato pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	IČO	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	1	b	c	2	d	3

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. I SOUHRNU celkem:	

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

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. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. II DETAIL PĚSTOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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

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

Počet listů přílohy č. II SOUHRNU celkem:	

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

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. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. III VÝDEJ ODBĚRATELŮM

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)**:**	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

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 kolonky proškrtněte souvislou čarou.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

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. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

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

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. IV DETAIL ZPRACOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Detail zpracování

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

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

Počet listů přílohy č. IV SOUHRNU celkem:	

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

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 ZNEŠKODŇOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Detail zneškodňování						
Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	Zneškodněné množství	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		**Celkem** zneškodněno pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	1	2	b	c	3

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.

ROČNÍ HLÁŠENÍ

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

Příloha SOUHRNU č. V DETAIL ZNEŠKODŇOVÁNÍ

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: (bylo-li přiděleno)		**Rok, za který se hlášení podává:**	

Detail zneškodňování						
Číslo řádku	**Druh a odrůda rostliny konopí**	Zneškodněné množství	Datum zneškodnění	Zneškodnění provedla		**Celkem** zneškodněno pro tento druh a odrůdu konopí ↑
				Název právnické osoby / obchodní firma / jméno a příjmení fyzické osoby	Adresa sídla právnické osoby / bydliště fyzické osoby	
	a	1	2	b	c	3

Jméno a příjmení fyzických osob oprávněných jednat za předkladatele ročního hlášení: (např. dle obchodního rejstříku)	**Podpis:**
1.	
2.	

Razítko:

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

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

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

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa: (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			

Hlášení zpracoval: (jméno, příjmení a titul)	**Podpis:**	**Funkce:**	**E-mail:**	**Telefon:**

Za odbor: (jméno, příjmení a titul)	**Podpis:**	**E-mail:**	**Telefon:**

Datum: **Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

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

GENERÁLNÍ ŘEDITELSTVÍ CEL	
Odbor:	
Adresa: (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				

Hlášení zpracoval: (jméno, příjmení a titul)	**Podpis:**	**Funkce:**	**E-mail:**	**Telefon:**

Za odbor: (jméno, příjmení a titul)	**Podpis:**	**E-mail:**	**Telefon:**

Datum: **Razítko:**

Nevyplněné kolonky proškrtněte souvislou čarou.

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 kategorie 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.

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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 kolkovými známkami
- ◯ nebyl zaplacen

IV. Přílohy k žádosti

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

Vaše číslo jednací

Počet listů žádosti

Počet listů příloh

Datum

Jméno a podpis odpovědné osoby

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

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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	◯	◯	◯
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	◯	◯	◯
Rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	◯	◯	◯
Čestné prohlášení o rozhodnutí o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb	◯	◯	◯
Plná moc k jednání za žadatele	◯	◯	◯
Čestné prohlášení o přílohách k dřívějším žádostem	◯	◯	◯

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
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

Příloha č. 3 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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

E-mail

Telefon

☐ **Místo pobytu na území České republiky**

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	○	○	○
Doklad o zdravotní způsobilosti odpovědné osoby	○	○	○
Doklad o odborné způsobilosti odpovědné osoby	○	○	○
Doklad o změně jména nebo příjmení odpovědné osoby	○	○	○
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	○	○	○
Povolení k poskytování lékárenské péče	○	○	○
Zřizovací listina	○	○	○
Neplatná licence nebo zvláštní licence	○	○	○
Plná moc k jednání za žadatele	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné osoby	○	○	○

IČO

Strana č.

Správní poplatek

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

Vaše číslo jednací

Počet listů žádosti

Počet listů příloh

Datum

Jméno a příjmení a podpis odpovědné osoby

Jméno a příjmení, podpis a razítko žadatele
(nebo osob oprávněných jednat za žadatele)

Příloha č. 4 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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
- Skladování
- Výroba
- Zpracování
- Zprostředkování (uvnitř EU)
- Obchodování
- Distribuce

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	○	○	○
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	○	○	○
Popis technologie zamýšlené výroby	○	○	○
Povolení k poskytování lékárenské péče	○	○	○
Zřizovací listina	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	○	○	○
Plná moc k jednání za žadatele	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné nebo kontaktní osoby	○	○	○

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 nebo kontaktní osoby

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

Příloha č. 5 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Obchodování
☐ Distribuce

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
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Obchodování
☐ Distribuce

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
☐ Dodání na trh EU
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Distribuce

Specifikace zamýšlených činností

Nové činnosti s výchozí nebo pomocnou látkou

☐ Dodání na trh ČR
☐ Dodání na trh EU
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Distribuce

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 látka

Uvedená 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
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Obchodování
☐ Distribuce

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
☐ Dodání na trh EU
☐ Skladování
☐ Výroba
☐ Zpracování
☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
☐ Distribuce

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 jednací

Počet listů žádosti

Počet listů příloh

IČO

Strana č.

X. Přílohy k žádosti

	Ano	Ne	Přiloženo dříve
Doklad o jmenování odpovědné osoby nebo kontaktní osoby	○	○	○
Doklad o pracovním nebo služebním poměru odpovědné osoby	○	○	○
Povolení k poskytování lékárenské péče	○	○	○
Zřizovací listina	○	○	○
Neplatné osvědčení o registraci nebo zvláštní registraci	○	○	○
Plná moc k jednání za žadatele	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů odpovědné nebo kontaktní osoby	○	○	○

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 osoby

Jméno, podpis a razítko oznamovatele *(nebo osob oprávněných jednat za oznamovatele)*

Příloha č. 7 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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. Dovozce

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
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. 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
- ☐ Nákladní automobil nad 12 t
- ☐ Nákladní automobil do 12 t
- ☐ Loď
- ☐ Vlak
- ☐ Letadlo
- ☐ Zvíře
- ☐ Není znám
- ☐ 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

Příloha č. 8 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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

- ☐ Dodání na trh Evropské unie
- ☐ Export
- ☐ Re-export
- ☐ Skladování
- ☐ Zpracování
- ☐ Výroba
- ☐ Obchodování
- ☐ Distribuce
- ☐ 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

- ☐ Osobní automobil
- ☐ Nákladní automobil nad 12 t
- ☐ Nákladní automobil do 12 t
- ☐ Loď
- ☐ Vlak
- ☐ Letadlo
- ☐ Zvíře
- ☐ Není znám
- ☐ Jiný

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

Název látky

Dovezené množství (g)

Datum dovozu

Číslo dovozního povolení

Číslo vývozního povolení země vývozu

Počet balení

Druh balení

Název látky

Dovezené množství (g)

Datum dovozu

Číslo dovozního povolení

Číslo vývozního povolení země vývozu

Počet balení

Druh balení

Název látky

Dovezené množství (g)

Datum dovozu

Číslo dovozního povolení

Číslo vývozního povolení země vývozu

Počet balení

Druh balení

Název látky

Dovezené množství (g)

Datum dovozu

Číslo dovozního povolení

Číslo vývozního povolení země vývozu

Počet balení

Druh balení

Název látky

Dovezené množství (g)

Datum dovozu

Číslo dovozního povolení

Číslo vývozního povolení země vývozu

Počet balení

Druh balení

IČO

Strana č.

IV. Zprostředkovatelská činnost s uvedenými látkami kategorie 1 a 2

Název látky

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Název látky

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Název látky

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

Název látky

Dodané množství (g)

Datum dodání odběrateli

Obch. firma/jméno, příjmení/název dodavatele

Obch. firma/jméno, příjmení/název odběratele

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)

Příloha č. 10 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

ODHAD DOVOZU NEBO VÝROBY
uvedených látek kategorie 1

○ **Podle § 20 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, sděluji celkový odhad dovozu uvedených látek kategorie 1 na celní území Evropské unie.**

○ **Podle § 29 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, sděluji celkový odhad výroby uvedených látek kategorie 1.**

I. Dovozce 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
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

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)

Příloha č. 11 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

PROTOKOL O ZNEŠKODNĚNÍ
uvedené látky kategorie 1 nebo odpadu ji obsahujícího

Pořizuji 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

	Množství látky (g)	Množství látky včetně obalu (g)
☐ Zneškodnění čisté uvedené látky		

	Množství odpadu (g)	Množství odpadu včetně obalu (g)
☐ Zneškodnění odpadu obs. uvedenou látku		

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 látku

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 látku

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 zneškodění (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

Právnická osoba nebo orgán, který zastupuje

Podpis

Jméno a příjmení

Právnická 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)

Příloha č. 13 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

POSKYTNUTÍ SOUHRNNÝCH ÚDAJŮ O ČINNOSTI s uvedenými látkami kategorie 1

Poskytuji 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

Název soli

Účel spotřeby

Množství (g)

Výsledný produkt

Název uvedené látky

Název soli

Účel spotřeby

Množství (g)

Výsledný produkt

Název uvedené látky

Název soli

Účel spotřeby

Množství (g)

Výsledný produkt

Název uvedené látky

Název soli

Účel spotřeby

Množství (g)

Výsledný produkt

Název uvedené látky

Název soli

Účel spotřeby

Množství (g)

Výsledný produkt

IČO

Strana č.

V. Výroba

Název vyrobené uvedené látky

Název soli

Předpokládané množství (g)	Předpokládané výrobní ztráty (g)	Skutečně vyrobeno (g)	Skutečné výrobní ztráty (g)	Nevýrobní ztráty (g)

Název vyrobené uvedené látky

Název soli

Předpokládané množství (g)	Předpokládané výrobní ztráty (g)	Skutečně vyrobeno (g)	Skutečné výrobní ztráty (g)	Nevýrobní ztráty (g)

Název vyrobené uvedené látky

Název soli

Předpokládané množství (g)	Předpokládané výrobní ztráty (g)	Skutečně vyrobeno (g)	Skutečné výrobní ztráty (g)	Nevýrobní ztráty (g)

Název vyrobené uvedené látky

Název soli

Předpokládané množství (g)	Předpokládané výrobní ztráty (g)	Skutečně vyrobeno (g)	Skutečné výrobní ztráty (g)	Nevýrobní ztráty (g)

Název vyrobené uvedené látky

Název soli

Předpokládané množství (g)	Předpokládané výrobní ztráty (g)	Skutečně vyrobeno (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)**

VId. Výroba

Vyrobeno (g) | Výrobní ztráty (g) | Neýrobní ztráty (g) | **Celkem (g)**

VIe. Celková vlastní spotřeba v roce činnosti

Vlastní spotřeba (g) | Do lékáren (g) | **Celkem (g)**

VIf. 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)

Příloha č. 14 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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

Poskytovatel:		**IČO:**	
Sídlo:		**Rok:**	
Číslo registrace:			

Látka uvedená v kategorii 2 přílohy I nařízení č. 273/2004	**Odebráno (nakoupeno)**				**Dodáno (prodáno)**					**Vlastní použití**	
	Země dodavatele (prodejce)	**Dodavatel** (prodejce)	**IČO**	**Hmotnost odebrané (zakoupené) látky v kg**	**Země odběratele** (příjemce)	**Odběratel** (příjemce)	**IČO**	**Hmotnost dodané (prodané) látky v kg**	**Další obchod**	**Účel vlastního použití** (uveďte podrobnosti)	**Hmotnost použité látky v kg**

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 Společenstvím a třetími zeměmi

Poskytovatel:				**IČO:**	
Sídlo:				**Rok:**	
Registrace vývozce:		**Registrace dovozce:**		**Registrace zprostředkovatele:**	

Látka uvedená v kategorii 2 nebo 3 přílohy nařízení č. 111/2005	**Vývoz látek kategorie 2 nebo 3**			**Dovoz látek kategorie 2**		**Zprostředkování**
	Země dovozce (určení)	**Vývozní povolení**	**Hmotnost vyvezené látky v kg**	**Země vývozce**	**Hmotnost dovezené látky v kg**	

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

Příloha č. 15 k vyhlášce č. 54/2014 Sb.

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
- ☐ Dodání na trh EU
- ☐ Skladování
- ☐ Výroba
- ☐ Zpracování
- ☐ Zprostředkování (uvnitř EU)
- ☐ Distribuce

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	○	○	○
Zřizovací listina	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů žadatele	○	○	○
Výpis z evidence Rejstříku trestů kontaktní osoby	○	○	○
Plná moc k jednání za žadatele	○	○	○
Neplatné osvědčení o registraci	○	○	○

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 látka	Množství (kg)	Výchozí nebo pomocná látka	Množství (kg)

Datum

Podpis a razítko odběratele
(nebo osob oprávněných jednat za odběratele)

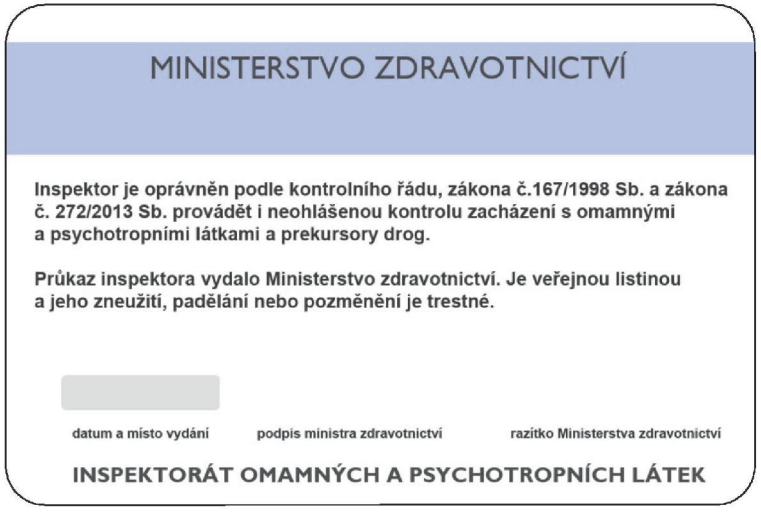
Toto prohlášení je dodavatel výchozí nebo pomocné látky povinen podle § 37 odst. 2 zákona č. 272/2013 Sb., o prekursorech drog, převzít od odběratele před uskutečněním dodávky.

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 × 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

Seznam vybraných uvedených látek kategorie 1 a 2	**Limitní množství**
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.

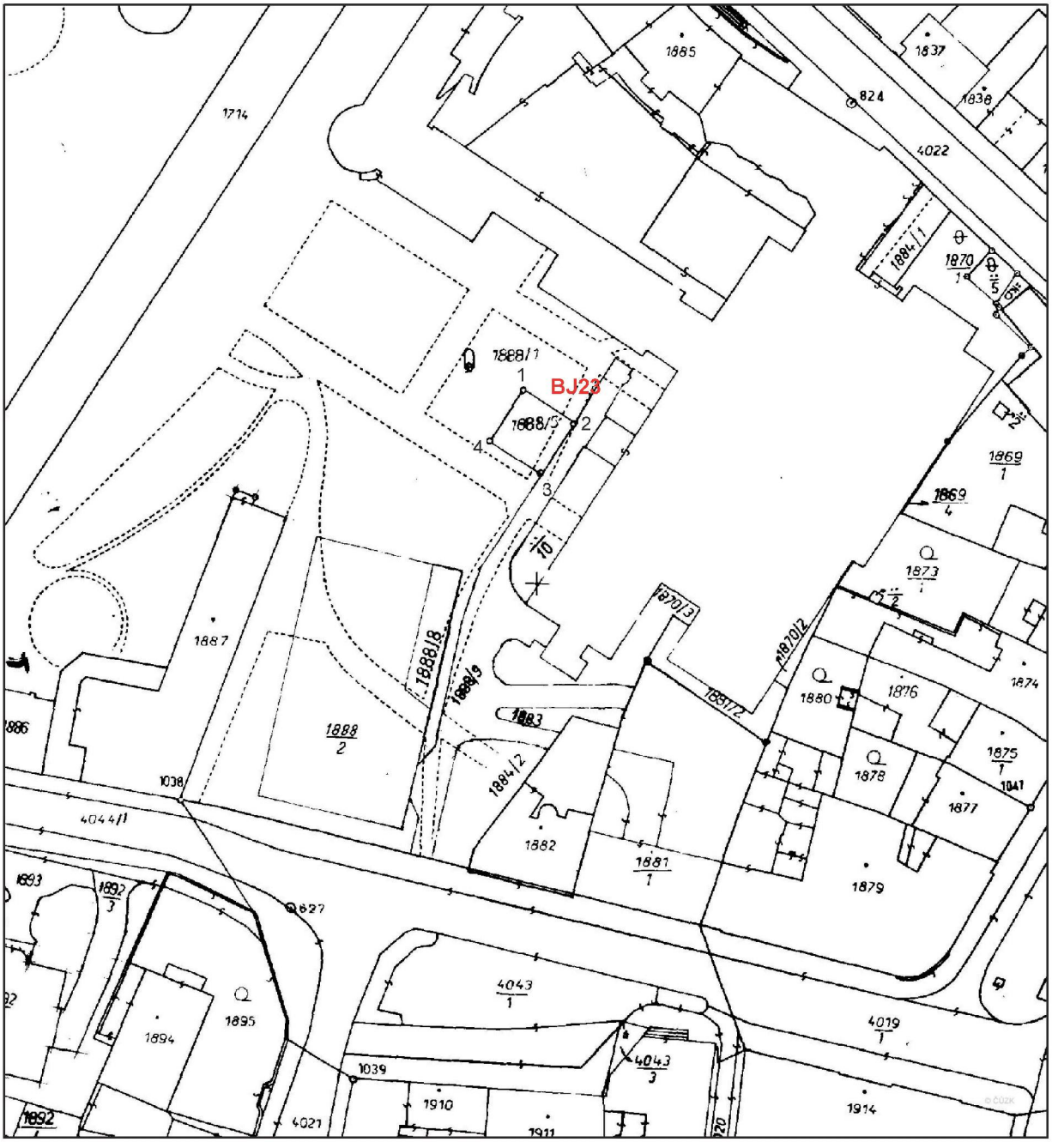
Ministr:

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

Příloha č. 2 k vyhlášce č. 55/2014 Sb.

PODĚBRADY

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





ISSN 1211-1244

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, objednávky-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**: Knihařství – Přibíková, 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 zaevidování předplatného do jeho úhrady jsou doposílány jednorázově. Změny adres a počtu odebíraných výtisků jsou prováděny do 15 dnů. **Reklamace**: informace na tel. čísle 516 205 175. V písemném styku vždy uvádějte IČO (právnická 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.