

424.

Na osnovu člana 31 stav 6 Zakona o nadzoru i kontroli proizvodnje i prometa određenih supstanci koje se mogu upotrijebiti u proizvodnji opojnih droga i psihotropnih supstanci ("Službeni list CG", broj 3/26), Ministarstvo zdravlja donijelo je

PRAVILNIK

O BLIŽOJ SADRŽINI, NAČINU KORIŠĆENJA I ČUVANJA IZJAVE KRAJNJEG KORISNIKA O NAMJENI PREKURSORA □

("Službeni list Crne Gore", br. 022/26 od 20.02.2026)

Član 1

Ovim pravilnikom propisuje se bliža sadržina, način korišćenja i čuvanja Izjave krajnjeg korisnika o namjeni prekursora (u daljem tekstu: Izjava).

Član 2

Pravno ili fizičko lice koje vrši promet prekursora prve ili druge kategorije II.A podkategorija, dužno je da, saglasno zakonu, licu koje vrši prevoz prekursora preda ovjeren i potpisan primjerak Izjave, koja sadrži:

- 1) naziv i sjedište pravnog lica, odnosno ime i prezime i adresu fizičkog lica;
- 2) broj telefona, faks i adresu za prijem elektronske pošte pravnog, odnosno fizičkog lica;
- 2) broj i datum odobrenja/dozvole i mjesto izdavanja;
- 3) rok na koji je izdato odobrenje/dozvola;
- 4) naziv i adresu organa koji je izdao odobrenje/dozvolu;
- 5) naziv i sjedište pravnog lica, odnosno ime i prezime i adresu fizičkog lica od koga je poručio prekursor;
- 6) trgovački naziv preparata, naziv prekursora u skladu sa propisom kojim je uređen spisak prekursora, tarifnu oznaku (KN broj), broj iz Međunarodnog registra hemikalija (CAS broj), način i količinu pakovanja, sadržaj anhidrovane baze prekursora u procentima i ukupnu količinu prekursora izraženu u odgovarajućoj jedinici mjere (kg, l, itd.);
- 7) podatke o namjeni korišćenja prekursora;
- 3) puno ime, prezime i funkciju odgovornog lica;
- 9) mjesto, datum, pečat i potpis ovlašćenog lica.

U slučaju prometa prekursora druge kategorije, pravno ili fizičko lice koje vrši promet tih prekursora i redovno snabdijeva krajnjeg korisnika tim prekursorima može prihvatiti jednu Izjavu za više transakcija koje se odnose na te prekursore, za period koji nije duži od jedne godine.

Izjava iz stava 1 ovog člana podnosi se na obrascu IKKP1, a Izjava iz stava 2 ovog člana na obrascu IKKP2.

Član 3

Izjava se čuva za period od najmanje tri kalendarske godine, u skladu sa zakonom kojim se uređuje carinski postupak. Izjava može da se čuva i u obliku reprodukcija na mediju za čuvanje podataka,

Član 4

Obrasci IKKP1 i IKKP2 čine sastavni dio ovog pravilnika.

Član 5

Danom stupanja na snagu ovog pravilnika prestaje da važi Pravilnik o obliku i sadržini izjave krajnjeg korisnika i namjeni prekursora ("Službeni list CG", broj 4/15).

Član 6

Ovaj pravilnik stupa na snagu danom objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

□ Ovaj pravilnik usklađen je sa Regulativom broj 273/2004 Evropskog Parlamenta i Savjeta od 11. februara 2004. godine, o prekursorima za droge.

Broj: 4-040/26-838/3
Podgorica, 19. februara 2026. godine
Ministar,
dr Vojislav Šimun s.r.

Obrazac IKKP 1

1. Izjava koja se odnosi na pojedinačnu transakciju prekursora (kategorija 1. ili 2.)

IZJAVA KRAJNJEG KORISNIKA O NAMJENI PREKURSORA KATEGORIJE 1. ILI 2. (za pojedinačnu transakciju)	
Ja/ Mi,	
Ime: _____	
Adresa: _____ telefon: _____ faks: _____ e-pošta: _____	
Broj odobrenja/dozvole: _____ (izbrisati prema potrebi)	
Izdato/a dana _____ od strane _____	
_____ (naziv i sjedište organa koji je izdao odobrenje/dozvolu)	
Rok na koji je izdato/a : _____ (izbrisati prema potrebi)	
1) Poručio/li sam/smo od: _____ (naziv pravnog lica, odnosno ime i prezime fizičkog lica od koga je poručen prekursor)	
Adresa _____	
telefon _____ faks _____ e-pošta _____	
Sljedeći preparat/prekursor	
Opis: _____	
_____ (trgovački naziv preparata, naziv prekursora u skladu sa propisom kojim je uređen spisak prekursora, tarifna oznaka (KN broj), broj iz Međunarodnog registra hemikalija (CAS broj), način i količina pakovanja, sadržaj anhidrovane baze prekursora u procentima i ukupna količina prekursora izražena u odgovarajućoj jedinici mjere (kg, l, itd.)	
Prekursor će koristiti isključivo za: _____	
Ja/ Mi_ ovim potvrđujem/o da se gore navedeni precursor neće preprodavati niti na neki drugi način dostavljati drugim kupcima, osim ako oni dostave izjavu o namjeni korišćenja prekursora u skladu sa ovim primjerkom ili u slučaju prekursora iz kategorije 2. izjavu krajnjeg korisnika o namjeni prekursora koja se odnosi za više transakcija.	
Puno ime, prezime i funkcija odgovornog lica _____	
Potpis odgovornog lica _____	
Datum _____ Mjesto _____ (M.P.) Pečat _____	

Obrazac IKKP 2

2. Izjava koja se odnosi na više transakcija prekursora (kategorija II.)

IZJAVA KRAJNJEG KORISNIKA O NAMJENI PREKURSORA KATEGORIJE 2. (za više transakcija)	
Ja/ Mi,	
Ime: _____	
Adresa: _____ telefon: _____ faks: _____ e-pošta: _____	
Broj odobrenja/dozvole: _____ (izbrisati prema potrebi)	
Izdato/a dana _____ od strane _____ _____ (naziv i sjedište organa koji je izdao odobrenje/dozvolu)	
Rok na koji je izdato/a : _____ (izbrisati prema potrebi)	
Poručio/li sam/smo od: _____ (naziv pravnog lica, odnosno ime i prezime fizičkog lica od koga je poručen prekursor)	
Adresa _____	
telefon _____ faks _____ e-pošta _____	
Sljedeći preparat/prekursor	
Opis: _____ _____ _____ (trgovački naziv preparata, naziv prekursora u skladu sa propisom kojim je uređen spisak prekursora, tarifna oznaka (KN broj), broj iz Međunarodnog registra hemikalija (CAS broj), način i količina pakovanja, sadržaj anhidrovane baze prekursora u procentima i ukupna količina prekursora izražena u odgovarajućoj jedinici mjere (kg, l, itd.)	
Prekursor ću koristiti isključivo za: _____ _____	
i predstavlja količinu koja se obično smatra dovoljnom za _____ mjeseci (najviše 12 mjeseci)	
Ja/ Mi ovim potvrđujem/o da se gore navedeni prekursor neće preprodavati niti dostavljati drugim kupcima, osim ako oni dostave sličnu izjavu o namjeni korišćenja prekursora ili izjavu krajnjeg korisnika o namjeni prekursora kategorije 1. ili 2. za pojedinačnu transakciju.	
Puno ime, prezime i funkcija odgovornog lica _____ _____	
Potpis odgovornog lica _____	
Datum _____ Mjesto _____ (M.P) Pečat _____	