



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

## SMLOUVA č. 3C330003

**o poskytování a úhradě zdravotní služby**  
(přeprava zemřelých pojištěnců na pitvu a z pitvy)

### Článek I. Smluvní strany

**Poskytovatel pohřební služby: POHŘEBNÍ SLUŽBA FC s. r.o.**  
**jehož jménem jedná:** František Cimerhanzl **funkce:** jednatel  
**se sídlem:** Český Krumlov, Pod Skalkou 525, PSČ 381 01  
**zápis v obchodním rejstříku:** Krajský soud v Českých Budějovicích, oddíl C, vložka 12669,  
datum zápisu 6. 10. 2004  
**IČO:** 26079275  
**IČZ:** 33858000

(dále jen „Poskytovatel“) na straně jedné

a

**Všeobecná zdravotní pojišťovna České republiky,**  
**IČO 41197518,** se sídlem v Praze 3, Orlická 4/2020, zřízena zák. č. 551/1991 Sb., do obchodního  
rejstříku se nezapisuje,  
**Regionální pobočka Plzeň, pobočka pro Jihočeský, Karlovarský a Plzeňský kraj**  
**jejímž jménem jedná:** Ing. Radka Lomská  
**funkce:** vedoucí oddělení správy smluv RP VZP ČR Plzeň, pobočky pro Jihočeský, Karlovarský a  
Plzeňský kraj  
**doručovací adresa:** Regionální pobočka VZP ČR Plzeň, Žižkova 22, 370 01 České Budějovice  
tel.: 952 227 111 fax: 952 228 241 e-mail: podatelna32@vzp.cz  
**bankovní spojení:** název a pobočka banky: Komerční banka, a.s. pobočka Plzeň  
číslo účtu/kód banky: 27-8244400277/0100  
(dále jen „Pojišťovna“) na straně druhé

### uzavírají

v souladu s platným zněním zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, vyhláškou  
č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, a příslušnými  
právními předpisy tuto **Smlouvu o poskytování a úhradě zdravotní služby (přeprava zemřelých  
pojištěnců na pitvu a z pitvy)** (dále jen „Smlouva“).

### Článek II. Předmět smlouvy

Předmětem této Smlouvy je stanovení podmínek a úprava vztahů při zajišťování a úhradě  
přepravy zemřelých pojištěnců Pojišťovny (dále jen „zemřelí“) na patologicko-anatomickou nebo  
zdravotní pitvu a přepravu z pitvy do místa, kde k úmrtí došlo, popřípadě do místa pohřbu, je-li stejně  
vzdálené nebo bližší než místo, kde k úmrtí došlo (dále jen „přeprava“).

### **Článek III. Práva a povinnosti smluvních stran**

- (1) Smluvní strany
  - a) dodržují při zajišťování, vykazování a úhradě přepravy zemřelých právní předpisy upravující veřejné zdravotní pojištění a Metodiku pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, v platném znění, (dále jen „Metodika“),
  - b) zaváží své zaměstnance k zachování povinné mlčenlivosti o osobních údajích<sup>1</sup> a skutečnostech, o nichž se dozvěděli při výkonu své funkce nebo zaměstnání.
- (2) Poskytovatel
  - a) zajišťuje přepravu zemřelých svými dopravními prostředky a zaměstnanci podle podmínek dohodnutých ve Smlouvě v rozsahu dle Přílohy č. 2 této Smlouvy,
  - b) odpovídá za plnění věcných a technických podmínek, stanovených zvláštním zákonem<sup>2</sup> pro zajišťování přepravy zemřelých, a za škody vzniklé při výkonu této činnosti,
  - c) je oprávněn poskytovat přepravu zemřelých pouze na základě indikace lékaře se specializovanou způsobilostí.
- (3) Pojišťovna
  - a) uhradí přepravu zemřelých, průkazně zdokumentovanou a poskytnutou jejím pojištěncům v souladu s příslušnými právními předpisy a Smlouvou,
  - b) dohledá na žádost Poskytovatele bez zbytečného prodlení příslušnost pojištěnce k Pojišťovně v případech, kdy není dostupný průkaz pojištěnce a jsou dostupné jeho osobní údaje,
  - c) poskytuje Poskytovateli k plnění smluvních podmínek Metodiku a s její změnou seznámí Poskytovatele alespoň jeden měsíc před stanoveným termínem její platnosti.

### **Článek IV. Platební ujednání**

- (1) Pojišťovna uhradí Poskytovateli účelně vynaložené náklady na přepravu zemřelých v souladu s platným zněním zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a vyhlášky MZ ČR č. 134/1998 Sb., kterou se vydává Seznam výkonů s bodovými hodnotami (kód 50 - Převoz na pitvu a z pitvy), s pevnou sazbou na jeden ujetý kilometr. Jízda nevytíženého vozidla bez zemřelého se nevykazuje.
- (2) Hodnota bodu pro přepravu zemřelých, hrazená z veřejného zdravotního pojištění podle seznamu výkonů, výše úhrad hrazené zdravotní služby podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997 Sb. se uvedou pro příslušné kalendářní období v dodatku ke Smlouvě podle zvláštního právního předpisu.
- (3) Poskytovatel provede vyúčtování přepravy zemřelých fakturou. Faktura musí obsahovat náležitosti účetního dokladu<sup>3</sup> a musí být doložena doklady dle Metodiky.
- (4) V případě, že faktura neobsahuje náležitosti účetního dokladu a příloha neobsahuje náležitosti podle Metodiky, má Pojišťovna právo ji odmítnout a vrátit bez zbytečného odkladu Poskytovateli k doplnění, popřípadě k opravě; v takovém případě běží lhůta splatnosti až od termínu jejího opětovného převzetí Pojišťovnou.

<sup>1</sup> zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

<sup>2</sup> zákon č. 256/2001 Sb., o pohřebnictví a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů; vyhláška č. 341/2002 Sb., o schvalování technické způsobilosti a technických podmínkách provozu vozidel na pozemních komunikacích, ve znění pozdějších předpisů

<sup>3</sup> zákon č. 563/1991 Sb., o účetnictví, ve znění pozdějších předpisů

- (5) Úhrada vyúčtované přepravy zemřelých, při dodržení podmínek dohodnutých ve Smlouvě, bude provedena při předání vyúčtování Pojišťovně na elektronickém nosiči či v elektronické podobě do 30 kalendářních dnů a při předání vyúčtování Pojišťovně na papírových dokladech do 50 kalendářních dnů ode dne doručení faktury Pojišťovně. Lhůta splatnosti je dodržena, je-li platba poslední den lhůty připsána na účet Poskytovatele. Základním fakturačním obdobím je kalendářní měsíc.

#### **Článek V. Kontrola**

- (1) Pojišťovna má právo v souladu s § 42 zákona č. 48/1997 Sb. provádět kontrolu poskytnuté a vyúčtované přepravy zemřelých, při které poskytne Poskytovatel potřebnou součinnost.
- (2) Pokud kontrola prokáže neoprávněnost nebo nesprávnost vyúčtované přepravy zemřelých, Pojišťovna takovou péči neuhradí. Zjistí-li pochybení ve vyúčtování dodatečně, tj. po provedení úhradě a Poskytovatel do 10 pracovních dnů od písemné výzvy Pojišťovny spornou částku neuhradí, nebo nedoloží její oprávněnost, Pojišťovna jednostranným započtením pohledávky v následujícím zúčtovacím období sníží Poskytovateli úhradu předložených vyúčtování přepravy zemřelých.

#### **Článek VI. Sankční ujednání**

Smluvní strany se dohodly, že

- (1) při prodlení se splněním peněžitého závazku nebo jeho části má věřitel právo požadovat z nezaplacené částky úroky z prodlení ve výši určené předpisy práva občanského,
- (2) uplatněním úroků z prodlení není dotčeno právo smluvních stran na vydání bezdůvodného obohacení a náhradu škody, pokud tato škoda není kryta úroky z prodlení se splněním peněžitého závazku.

#### **Článek VII. Doba účinnosti Smlouvy**

- (1) Smlouva se uzavírá na dobu 5 let, tj. do 31. 7. 2018, za podmínky, že smluvní strany se nejdéle do 31. 12. 2013 písemně dohodnou na sjednávání přílohy č. 2 Smlouvy v elektronické podobě a dále na předávání vyúčtování přepravy zemřelých prostřednictvím zabezpečené elektronické komunikace. Marným uplynutím této lhůty Smlouva pozbývá platnosti (rozvazovací podmínka).
- (2) Platnost smlouvy lze ukončit dohodou smluvních stran, nebo výpovědí podanou jednou ze smluvních stran s tříměsíční výpovědní lhůtou, která začne běžet prvním dnem měsíce následujícího po dni doručení výpovědi druhé smluvní straně.
- (3) Právní vztahy mezi smluvními stranami, ve věcech neupravených touto Smlouvou, se řídí obchodním zákoníkem a dalšími příslušnými právními předpisy.

#### **Článek VIII. Ostatní ujednání**

Nedílnou součástí této Smlouvy jsou její přílohy:

- č. 1           Ověřená kopie výpisu z obchodního rejstříku u fyzických nebo právnických osob, zapsaných do obchodního rejstříku;  
                  Ověřená kopie živnostenského listu (koncesní listiny);
- č. 2           Smluvené druhy zdravotních služeb, odbornosti pracovišť, jejich identifikace a rozsah poskytovaných zdravotních služeb
- č. 3           Metodika pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR, v platném znění.

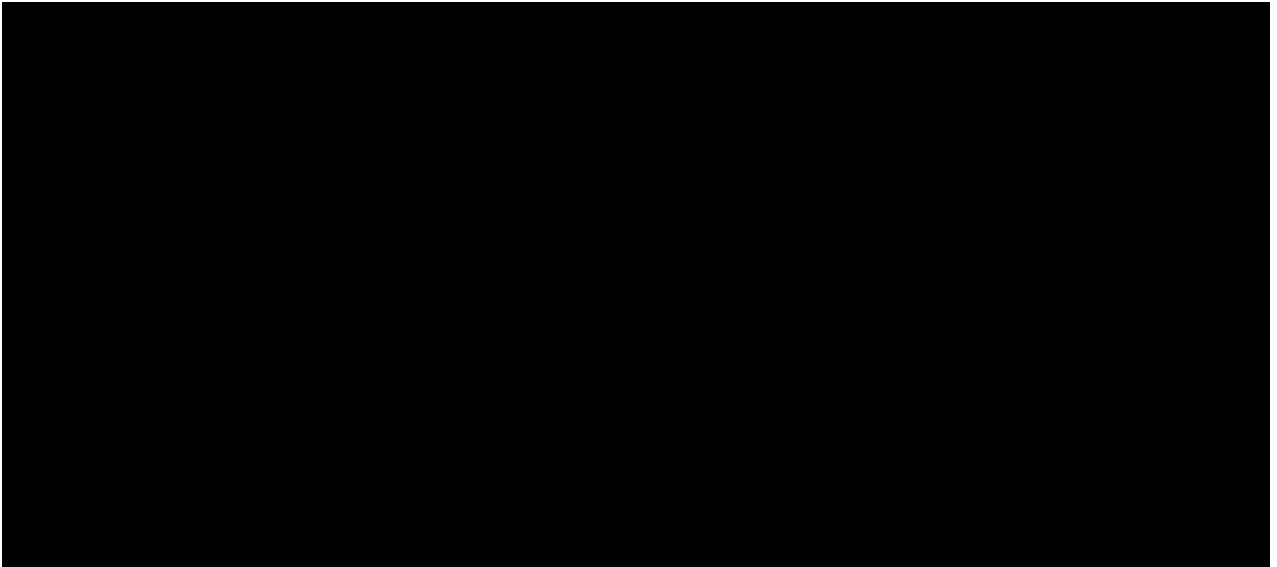
*Pozn.:           Ověření kopií provede RP VZP ČR na základě předložení originálu dokladu.*

**Článek IX.**  
**Závěrečná ujednání**

- (1) Tato Smlouva nabývá platnosti dnem podpisu zástupci obou smluvních stran a účinnosti dnem 1. 8. 2013.
- (2) Smlouva je vyhotovena ve 2 stejnopisech, z nichž každá smluvní strana obdrží 1 vyhotovení.
- (3) Veškeré změny a doplňky této Smlouvy lze provádět výhradně písemnými očíslovanými dodatky, podepsanými na znamení souhlasu oběma smluvními stranami.

*E. Hrabalová*  
..... dne **3. 10. 2013**

České Budějovice dne **3. 10. 2013**



IČO

2	6	0	7	9	2	7	5
3	3	8	5	8	0	0	0
3	C	3	3	0	0	0	3

IČZ smluvního ZZ

Název IČO

Číslo smlouvy

Pohřební služba FC s.r.o.



VŠEOBECNÁ  
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA  
ČESKÉ REPUBLIKY

PŘÍLOHA č. 2 – Vstupní formulář / V-13 / 7.07.07 / 4\_05  
SMLOUVY O POSKYTOVÁNÍ A ÚHRADĚ ZDRAVOTNÍ PÉČE

Platnost smlouvy ode dne	1.8.2013
Číslo složky	
Číslo dodatku	
Datum uplatnění od	1.8.2013
Datum uplatnění do	31.7.2018

Typ B PRACOVIŠTĚ – ZDRAVOTNICKÉHO TÝMU

IDENTIFIKAČNÍ ČÍSLO PRACOVIŠTĚ (IČP)

3	3	8	5	8	1	0	0
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne						

PRACOVIŠTĚ JE SOUČÁSTÍ PRIMARIÁTU

NÁZEV PRACOVIŠTĚ

Pohřební služba

VARIABILNÍ SYMBOL

--	--	--	--	--	--

## ADRESA(Y) A UMÍSTĚNÍ PRACOVIŠTĚ

Město / Obec	Ulice	Č. orientační	Č. popisné	PSC	Poř.
Český Krumlov	Pod Skalkou		525	381 01	1

SMLUVNÍ ODBORNOST PRACOVIŠTĚ

9	8	9
<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

PRACOVIŠTĚ JE HRAZENO FORMOU KKVP

## ČASOVÝ ROZVRH POSKYTOVÁNÍ PÉČE

Nepřetržitý provoz / nepřetržitá dostupnost poskytování péče

<input checked="" type="radio"/> Ano	<input type="radio"/> Ne
--------------------------------------	--------------------------

Počet dnů poskytování péče v týdnu

7

Počet hodin poskytování péče v týdnu

1 6 8

(zaokrouhleno na celé hodiny)

ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)				Pořadí	
	od	do	od	do	místo provozování
Pondělí					
Úterý					
Středa					
Čtvrtek					
Pátek					
Sobota					
Neděle					

**VEDOUcí PRACOVIŠTĚ**

Příjmení, jméno, titul

Rodné číslo  bez lomítka

Kategorie pracovníka	Typ pracovníka	Datum od	Datum do	Kapacita pracovníka
	X	1.8.2013	31.7.2018	

Funkční licence

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – LÉKAŘE**

Rozhodnutí MZ ČR o získání specializované způsobilosti v oboru	
Atestace v oboru	
Funkční licence k výkonu odborných a diagnostických metod	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**KVALIFIKACE VEDOUCÍHO PRACOVIŠTĚ – NELÉKAŘE (VNP, JOP nebo NLZP)**

Rozhodnutí MZ ČR o přiznání způsobilosti k výkonu odpovídajícího zdravotnického povolání	
Osvědčení MZ ČR k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu v oboru	
Odborná způsobilost v oboru	
Specializovaná způsobilost v oboru	
Zvláštní odborná způsobilost v oboru	
Jiná speciální odborná způsobilost	

**ROZVRH HODIN POSKYTOVÁNÍ PÉČE (hh:mm)**

	od	do	od	do
Pondělí				
Úterý				
Středa				
Čtvrtek				
Pátek				
Sobota				
Neděle				

**DOBA OBVYKLÉ PŘÍTOMNOSTI VEDOUCÍHO PRACOVNÍKA NA PRACOVIŠTI**

Počet dnů v týdnu

Počet hodin v týdnu  (zaokrouhleno na celé hodiny)

**DOKLAD O STATUTU LÉKAŘE ŠKOLITELE**

Rozhodnutí MZ ČR o udělení akreditace v oboru	
Platnost od	
Platnost do	

## SOUČET KAPACIT ZDRAVOTNICKÝCH PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI

(dle kategorie - včetně vedoucího pracoviště)

Skupina	Kategorie pracovníka	Kapacita
Lékaři	L3 Lékař se specializovanou způsobilostí nebo se zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	L2 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání bez odborného dohledu na základě certifikátu o absolvování základního kmene. Symbol L2 se použije také u lékařů, kteří doposud nesplňují podmínky absolvování základního kmene, avšak nejpozději do 31. 12. 2007 byli zařazeni do specializačního vzdělávání	0,00
	L1 Lékař s odbornou způsobilostí k výkonu povolání	0,00
VNP (klinický psycholog, klinický logoped, fyzioterapeut)	K3 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí, nebo se zvláštní odbornou způsobilostí, příp. s další specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu povolání bez odborného dohledu a po prokázání zvláštní odborné způsobilosti.	0,00
	K2 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním se specializovanou způsobilostí. Fyzioterapeut s Osvědčením k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu.	0,00
	K1 Klinický psycholog, klinický logoped s VŠ vzděláním s odbornou způsobilostí k výkonu povolání. Fyzioterapeut i bez VŠ vzdělání nebo s vyšším odborným vzděláním	0,00
JOP (jiný VŠ vzdělaný pracovník ve zdr.)	J2 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se specializačním vzděláním nebo akreditovaným kvalifikačním kurzem se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání	0,00
	J1 VŠ vzdělaný pracovník ve zdravotnictví se získanou odbornou způsobilostí v příslušném oboru	0,00
NLZP (nelékařský zdravotnický pracovník)	S4 NLZP s VŠ vzděláním, specializovanou způsobilostí nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S3 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu se specializovanou způsobilostí (ZPBD s příslušnou specializací) nebo zvláštní odbornou způsobilostí	0,00
	S2 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání bez odborného dohledu (ZPBD)	0,00
	S1 NLZP způsobilý k výkonu zdravotnického povolání pod odborným dohledem nebo přímým vedením (ZPOD)	0,00
	SBM NLZP způsobilý k výkonu povolání pod odborným dohledem - bez maturity	0,00
	DI Pracovník dopravy - Dispečer	0,00
	DD Pracovník dopravy - Řidič vozidla záchranné služby	0,00
	DZS Pracovník dopravy - Řidič zdravotnického vozidla DRNR	0,00

### KAPACITA POSKYTOVANÉ PÉČE

Maximální počet pacientů,  
kterým může být poskytnuta péče současně

--	--	--

### SMLUVENÁ ÚZEMNÍ OBLAST PRO NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBU NEBO PRACOVIŠTĚ DOPRAVY

(údaj v km, příp. vyjmenovat příslušné obce - pro pracoviště dopravy rozsah v režimu místní přepravy)

--

### ÚZEMNÍ OBLAST PRO POJIŠTĚNCE VZP GARANTOVANÁ ZDRAVOTNICKÝM ZAŘÍZENÍM

(kromě lékařů registrujících pojištěnce)

Příslušný okres	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(dle sídla SZZ)
Další okresy	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Kraj	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	(příp. jmenovitě vypsát)
Česká republika	<input type="radio"/> Ano	<input checked="" type="radio"/> Ne	

### Seznam okresů a krajů

Název	Kód

### NÁVŠTĚVNÍ SLUŽBA

(pouze domácí péče, fyzioterapie nebo porodní asistentky, popř. PL)

Nasmouvaný kód dopravy		Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název	Sazba	Počet bodů	Paušál

**SEZNAM PRACOVNÍKŮ POSKYTUJÍCÍCH PÉČI NA PRACOVIŠTI (seznam č.1)**

s.	Rodné číslo 1 (bez lomítka)	Příjmení	Jméno	Titul	Kat. prac	Typ prac	Datum od	Datum do	Kapa cita	Fun. lic.1	Fun. lic.2	Fun. lic.3	Fun. lic.4	Fun. lic.5	Fun. lic.6	Fun. lic.7	Fun. lic.8	Fun. lic.9	Fun. lic.10
----	--------------------------------	----------	-------	-------	--------------	-------------	----------	----------	--------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	---------------	----------------

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - 1. základní soubor výkonů (seznam č. 2a)**

s. 2a	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

**SEZNAM NASMLOUVANÝCH KÓDŮ ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ - 2. další výkony (seznam č. 2b)**

s. 2b	Kód výkonu	Název výkonu	Datum od	Datum do
-------	------------	--------------	----------	----------

**SEZNAM ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 3)**

s.	Kód ZTV	Název dle VZP	Souhrnný název pro skupinu	Evidenční číslo	Počet přistr.	Výrobce	Název od ZZ	Datum od	Datum do
----	---------	---------------	-------------------------------	--------------------	------------------	---------	-------------	----------	----------

**SEZNAM SPECIÁLNÍHO VYBAVENÍ PRO PROVEDENÍ NASMLOUVANÝCH VÝKONŮ (seznam č. 4)**

s. 4	Název vybavení	Počet kusů	Datum od	Datum do
------	----------------	------------	----------	----------

**SEZNAM SMLUVNÍCH SPECIFICKÝCH POLOŽEK (seznam č. 7)**

s. 7	Skupina	Kód	Název	Smluvní cena	Datum od	Datum do
------	---------	-----	-------	--------------	----------	----------

**NASMLOUVANÉ KÓDY DOPRAVY**

(pouze pracoviště DZS, ZZS a pro převozy na pitvu a z pitvy)

Nasmlovaný kód dopravy				Smluvní ohodnocení výkonu dopravy		
Kód	Název		Sazba	Počet bodů	Paušál	
5	0	Přeprava k pitvě a z pitvy				



SPECIÁLNÍ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ

JINÉ SMLUVNÍ UJEDNÁNÍ K ZUM

DALŠÍ UJEDNÁNÍ

**Výpis**

z obchodního rejstříku, vedeného  
Krajským soudem v Českých Budějovicích  
oddíl C, vložka 12669

<b>Datum zápisu:</b>	6. října 2004
<b>Spisová značka:</b>	C 12669 vedená u Krajského soudu v Českých Budějovicích
<b>Obchodní firma:</b>	POHŘEBNÍ SLUŽBA FC s.r.o.
<b>Sídlo:</b>	Český Krumlov, Pod Skalkou 525, PSČ 381 01
<b>Identifikační číslo:</b>	260 79 275
<b>Právní forma:</b>	Společnost s ručením omezeným
<b>Předmět podnikání:</b>	Provozování pohřební služby Specializovaný maloobchod Pozemní doprava vyjma železniční a silniční motorové dopravy
<b>Statutární orgán:</b>	<b>jednatel:</b> František Cimerhanzl, [redacted] den vzniku funkce: 6. října 2004 <b>jednatel:</b> Markéta Cimerhanzlová, [redacted] den vzniku funkce: 6. října 2004
<b>Způsob jednání:</b>	Statutárním orgánem společnosti je jeden nebo více jednatelů. Jednatel jedná jako statutární orgán společnosti, zavazuje společnost navenek ve všech věcech samostatně. Podepisování za společnost se děje tak, že k napsané či vytištěné firmě společnosti připojí jednatel svůj podpis.
<b>Společníci:</b>	František Cimerhanzl, [redacted] <b>Vklad:</b> 100 000,- Kč <b>Splaceno:</b> 100 000,- Kč <b>Obchodní podíl:</b> 50% Markéta Cimerhanzlová, [redacted] <b>Vklad:</b> 100 000,- Kč <b>Splaceno:</b> 100 000,- Kč <b>Obchodní podíl:</b> 50%
<b>Základní kapitál:</b>	200 000,- Kč <b>Splaceno:</b> 200 000,- Kč

**Správnost tohoto výpisu se potvrzuje**

Krajský soud v Českých Budějovicích

# Výpis z veřejné části Živnostenského rejstříku

Platnost k 26.09.2013 11:52:03

---

Obchodní firma: **POHŘEBNÍ SLUŽBA FC s.r.o.**  
Sídlo: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**  
Identifikační číslo: **26079275**  
*Statutární orgán nebo jeho členové:*  
Jméno a příjmení: **Markéta Cimerhanzlová**  
Jméno a příjmení: **František Cimerhanzl**

---

## Živnostenské oprávnění č.1

Předmět podnikání: **Provozování pohřební služby**  
Druh živnosti: **Koncesovaná**  
Vznik oprávnění: **06.10.2004**  
Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**  
*Odpovědný zástupce:*  
Jméno a příjmení: **František Cimerhanzl**

---

## Živnostenské oprávnění č.2

Předmět podnikání: **Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona**  
Obory činnosti: **Poskytování služeb pro zemědělství, zahradnictví, rybníkářství, lesnictví a myslivost**  
**Zprostředkování obchodu a služeb**  
**Velkoobchod a maloobchod**  
**Potrubní a pozemní doprava (vyjma železniční a silniční motorové dopravy)**  
**Pronájem a půjčování věcí movitých**  
Druh živnosti: **Ohlašovací volná**  
Vznik oprávnění: **06.10.2004**  
Doba platnosti oprávnění: **na dobu neurčitou**  
*Odpovědný zástupce:*  
Jméno a příjmení: **František Cimerhanzl**

---

## Provozovny k předmětu podnikání číslo

### 1. Provozování pohřební služby

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**  
Identifikační číslo provozovny: **1008186163**  
Zahájení provozování dne: **06.10.2004**  
Adresa: **Hřbitovní 149, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**  
Identifikační číslo provozovny: **1007085207**  
Zahájení provozování dne: **01.03.2007**

---

### 2. Výroba, obchod a služby neuvedené v přílohách 1 až 3 živnostenského zákona

*Obor činnosti: Poskytování služeb pro zemědělství, zahradnictví, rybníkářství, lesnictví a myslivost*

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**  
Identifikační číslo provozovny: **1008186163**  
Zahájení provozování dne: **13.05.2010**

*Obor činnosti: Zprostředkování obchodu a služeb*

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**  
Identifikační číslo provozovny: **1008186163**  
Zahájení provozování dne: **13.05.2010**

*Obor činnosti: Velkoobchod a maloobchod*

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**

Identifikační číslo provozovny: **1008186163**

Zahájení provozování dne: **13.05.2010**

*Obor činnosti: Potrubní a pozemní doprava (vyjma železniční a silniční motorové dopravy)*

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**

Identifikační číslo provozovny: **1008186163**

Zahájení provozování dne: **13.05.2010**

*Obor činnosti: Pronájem a půjčování věcí movitých*

Adresa: **Pod Skalkou 525, 381 01, Český Krumlov - Horní Brána**

Identifikační číslo provozovny: **1008186163**

Zahájení provozování dne: **13.05.2010**

---

#### Seznam zúčastněných osob

Jméno a příjmení: **Markéta Cimerhanzlová**

Datum narození: [REDACTED]

Bydliště: [REDACTED]

---

Jméno a příjmení: **František Cimerhanzl**

Datum narození: [REDACTED]

Občanství: [REDACTED]

Bydliště: [REDACTED]

---

Úřad příslušný podle §71 odst.2 živnostenského zákona: **Městský úřad Český Krumlov**

Ministerstvo průmyslu a obchodu osvědčuje, že údaje uvedené v tomto výpise jsou k datu platnosti výpisu zapsány v živnostenském rejstříku.