Dokument ten służy wyłącznie do celów informacyjnych i nie ma mocy prawnej. Unijne instytucje nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jego treść. Autentyczne wersje odpowiednich aktów prawnych, włącznie z ich preambułami, zostały opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej i są dostępne na stronie EUR-Lex. Bezpośredni dostęp do tekstów urzędowych można uzyskać za pośrednictwem linków zawartych w dokumencie

►B

ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) 2021/403

z dnia 18 marca 2021 r.

ustanawiające przepisy dotyczące stosowania rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 i (UE) 2017/625 w odniesieniu do wzorów świadectw zdrowia zwierząt i wzorów świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów wprowadzania do Unii i przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek określonych kategorii zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego oraz urzędowej certyfikacji dotyczącej takich świadectw i uchylające decyzję 2010/470/UE

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

(Dz.U. L 113 z 31.3.2021, s. 1)

zmienione przez:

		Dziennik Urzędowy		
		nr	strona	data
►M1	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2021/619 z dnia 15 kwietnia 2021 r.	L 131	72	16.4.2021
►M2	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2021/1329 z dnia 10 sierpnia 2021 r.	L 288	48	11.8.2021
►M3	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2022/37 z dnia 12 stycznia 2022 r.	L 8	92	13.1.2022
►M4	Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2022/55 z dnia 9 listopada 2021 r.	L 10	4	17.1.2022

▼B

ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) 2021/403

z dnia 18 marca 2021 r.

ustanawiające przepisy dotyczące stosowania rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 i (UE) 2017/625 w odniesieniu do wzorów świadectw zdrowia zwierząt i wzorów świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów wprowadzania do Unii i przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek określonych kategorii zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego oraz urzędowej certyfikacji dotyczącej takich świadectw i uchylające decyzję 2010/470/UE

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

Artykuł 1

Przedmiot i zakres stosowania

1. W niniejszym rozporządzeniu ustanawia się przepisy dotyczące świadectw zdrowia zwierząt przewidzianych w rozporządzeniu (UE) 2016/429 i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych opartych na rozporządzeniu (UE) 2016/429 i rozporządzeniu (UE) 2017/625 oraz przepisy dotyczące wydawania i zastępowania tych świadectw wymaganych do celów wprowadzania na terytorium Unii ([1]) oraz przemieszczania w obrębie terytorium Unii i między państwami członkowskimi niektórych przesyłek zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego (zwanych dalej łącznie „świadectwami").

2. W niniejszym rozporządzeniu ustanawia się wzory świadectw w formie świadectw zdrowia zwierząt lub świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych:

a) do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających określone kategorie zwierząt lądowych i ich materiał biologiczny (załącznik I); oraz

b) do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających określone kategorie zwierząt lądowych i ich materiał biologiczny (załącznik II).

3. W niniejszym rozporządzeniu ustanawia się wzory oświadczeń towarzyszące świadectwom zdrowia zwierząt lub świadectwom zdrowia zwierząt/świadectwom urzędowym do celów przemieszczania w obrębie terytorium Unii oraz do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii zwierząt lądowych (załącznik III).

Artykuł 2

Definicje

Do celów niniejszego rozporządzenia stosuje się następujące definicje:

1) „zarejestrowany zakład zajmujący się materiałem biologicznym" oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

([1]) Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu do celów niniejszego rozporządzenia odniesienia do „Unii" obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

▼B

2) „zatwierdzony zakład zajmujący się materiałem biologicznym” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

3) „nasienie” oznacza nasienie zgodnie z definicją w art. 2 pkt 14 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

4) „oocyty” oznaczają oocyty zgodnie z definicją w art. 2 pkt 15 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

5) „zarodek” oznacza zarodek zgodnie z definicją w art. 2 pkt 16 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

6) „centrum pozyskiwania nasienia” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 11 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

7) „zespół pozyskiwania zarodków” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 12 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

8) „zespół produkcji zarodków” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 13 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

9) „zakład przetwarzający materiał biologiczny” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 18 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

10) „centrum przechowywania materiału biologicznego” oznacza zakład zajmujący się materiałem biologicznym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 19 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

11) „bydło” oznacza bydło zgodnie z definicją w art. 2 pkt 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

12) „owca” oznacza owcę zgodnie z definicją w art. 2 pkt 6 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

13) „koza” oznacza kozę zgodnie z definicją w art. 2 pkt 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

14) „koniowate” lub „zwierzę koniowate” oznacza koniowate zgodnie z definicją w art. 2 pkt 9 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

15) „wielbłądowate” lub „zwierzę wielbłądowate” oznacza wielbłądowate zgodnie z definicją w art. 2 pkt 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

16) „jeleniowate” lub „zwierzę jeleniowate” oznacza jeleniowate zgodnie z definicją w art. 2 pkt 11 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

17) „zarejestrowane zwierzę koniowate” oznacza zarejestrowane zwierzę koniowate zgodnie z definicją w art. 2 pkt 12 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

18) „pisklęta jednodniowe” oznaczają pisklęta jednodniowe zgodnie z definicją w art. 2 pkt 19 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

19) „jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych” oznaczają jaja wylęgowe zgodnie z definicją w art. 2 pkt 26 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

20) „pszczoła miodna” oznacza zwierzę zgodnie z definicją w art. 2 pkt 20 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

21) „trzmiel” oznacza zwierzę zgodnie z definicją w art. 2 pkt 21 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

▼B

22) „niepowtarzalny numer zatwierdzenia” oznacza numer zgodnie z definicją w art. 2 pkt 25 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Artykuł 3

Wypełnianie świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych w odniesieniu do przesyłek zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego

1. Świadectwa do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego ustanowione w załączniku I do niniejszego rozporządzenia należycie wypełnia i podpisuje urzędowy lekarz weterynarii zgodnie z uwagami wyjaśniającymi przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2020/2235.

2. Świadectwa do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego ustanowione w załączniku II do niniejszego rozporządzenia należycie wypełnia i podpisuje urzędowy lekarz weterynarii zgodnie z uwagami wyjaśniającymi przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2020/2235.

3. Podmioty odpowiedzialne za przesyłki, o których mowa w ust. 1 i 2, przekazują właściwemu organowi informacje dotyczące opisu takich przesyłek, jak opisano w części I wzorów świadectw określonych odpowiednio w załącznikach I i II.

Artykuł 4

Wymagania dotyczące świadectw w odniesieniu do zwierząt lądowych i materiału biologicznego

1. Urzędowy lekarz weterynarii wypełnia świadectwa w odniesieniu do przesyłek zwierząt lądowych i materiału biologicznego zgodnie z następującymi wymaganiami:

a) świadectwo jest opatrzone podpisem urzędowego lekarza weterynarii oraz pieczęcią urzędową; kolor podpisu i kolor pieczęci, innej niż pieczęć tłoczona lub znak wodny, muszą różnić się od koloru druku;

b) jeżeli świadectwo zawiera liczne lub alternatywne oświadczenia, urzędowy lekarz weterynarii przekreśla, parafuje i opatruje pieczęcią zbędne oświadczenia lub są one całkowicie usuwane ze świadectwa;

c) świadectwo urzędowe składa się z następujących elementów:

   (i) pojedynczego arkusza papieru;

   (ii) kilku arkuszy papieru, przy czym wszystkie arkusze są niepodzielne i stanowią integralną całość;

   (iii) zestawu stron kolejno ponumerowanych w sposób wskazujący, iż stanowią one część skończonego ciągu;

d) jeżeli świadectwo składa się z zestawu stron, o którym mowa w lit. c) ppkt (iii) niniejszego ustępu, na każdej stronie znajduje się niepowtarzalny kod, o którym mowa w art. 89 ust. 1 lit. a) rozporządzenia (UE) 2017/625, podpis urzędowego lekarza weterynarii i pieczęć urzędowa;

▼B

e) w przypadku świadectw do celów przemieszczania przesyłek między państwami członkowskimi – świadectwo towarzyszy przesyłce do momentu, gdy dotrze ona do miejsca przeznaczenia w Unii;

f) w przypadku świadectw do celów wprowadzania przesyłek na terytorium Unii – świadectwo przedstawia się właściwemu organowi w punkcie kontroli granicznej wprowadzenia do Unii, w którym przesyłka podlega kontrolom urzędowym;

g) świadectwo wydaje się, zanim przesyłka, której dotyczy, znajdzie się poza kontrolą właściwego organu wydającego świadectwo;

h) w przypadku świadectw do celów wprowadzania na terytorium Unii – świadectwo sporządza się w języku urzędowym lub w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego, w którym znajduje się punkt kontroli granicznej wprowadzenia do Unii.

2. Na zasadzie odstępstwa od ust. 1 lit. h) państwo członkowskie może jednak wyrazić zgodę na sporządzanie świadectw w innym języku urzędowym Unii oraz dołączenie do nich w stosownych przypadkach tłumaczenia poświadczonego.

3. Ust. 1 lit. a)–e) nie ma zastosowania do elektronicznych świadectw wydanych zgodnie z wymogami określonymi w art. 39 ust. 1 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2019/1715.

4. Ust. 1 lit. b), c) i d) nie ma zastosowania do świadectw wydanych w formie papierowej oraz wypełnionych w systemie TRACES i z niego wydrukowanych.

Artykuł 5

Zastępowanie świadectw w odniesieniu do zwierząt lądowych i materiału biologicznego

1. Właściwe organy wydają świadectwa zastępcze dla przesyłek zwierząt lądowych i materiału biologicznego jedynie w przypadku błędów administracyjnych w pierwotnym świadectwie lub w przypadku, gdy pierwotne świadectwo zostało uszkodzone lub zagubione.

2. W świadectwie zastępczym właściwy organ nie zmienia informacji zawartych w pierwotnym świadectwie dotyczących identyfikacji przesyłki, jej identyfikowalności oraz gwarancji przewidzianych w pierwotnym świadectwie w odniesieniu do przesyłki.

3. W świadectwie zastępczym właściwy organ:

a) zawiera wyraźne odniesienie do niepowtarzalnego kodu, o którym mowa w art. 89 ust. 1 lit. a) rozporządzenia (UE) 2017/625, oraz do daty wydania pierwotnego świadectwa i wyraźnie wskazuje, że zastępuje ono pierwotne świadectwo;

b) wskazuje nowy numer świadectwa różniący się od numeru świadectwa pierwotnego;

c) wskazuje datę wydania, która różni się od daty wydania pierwotnego świadectwa;

d) sporządza oryginalny dokument wydany w formie papierowej, z wyjątkiem elektronicznych świadectw zastępczych przedłożonych w systemie TRACES.

4. W przypadku wprowadzania do Unii przesyłek właściwy organ w punkcie kontroli granicznej wprowadzenia do Unii może powstrzymać się od żądania od podmiotu odpowiedzialnego za przesyłkę przedstawienia świadectwa zastępczego, jeżeli informacje dotyczące odbiorcy, importera, punktu kontroli granicznej wprowadzenia do Unii lub środka transportu ulegają zmianie po wydaniu świadectwa,

▼B

a takie nowe informacje są przekazywane przez podmiot odpowiedzialny za przesyłkę.

Artykuł 6

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii zwierząt kopytnych

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii zwierząt kopytnych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku, którego dotyczą:

a) BOV-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 1 w odniesieniu do bydła nieprzeznaczonego do uboju;

b) BOV-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 2 w odniesieniu do bydła przeznaczonego do uboju;

c) POR-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 3 w odniesieniu do świń nieprzeznaczonych do uboju;

d) POR-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 4 w odniesieniu do świń przeznaczonych do uboju;

e) OV/CAP-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 5 w odniesieniu do owiec i kóz nieprzeznaczonych do uboju;

f) OV/CAP-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 6 w odniesieniu do owiec i kóz przeznaczonych do uboju;

g) EQUI-INTRA-IND sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 7 w odniesieniu do jednego zwierzęcia koniowatego nieprzeznaczonego do uboju;

h) EQUI-INTRA-CON sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 8 w odniesieniu do przesyłek zawierających zwierzęta koniowate;

i) CAM-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 9 w odniesieniu do wielbłądowatych nieprzeznaczonych do uboju;

j) CAM-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 10 w odniesieniu do wielbłądowatych przeznaczonych do uboju;

k) CER-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 11 w odniesieniu do jeleniowatych nieprzeznaczonych do uboju;

l) CER-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 12 w odniesieniu do jeleniowatych przeznaczonych do uboju;

m) OTHER-UNGULATES-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 13 w odniesieniu do utrzymywanych zwierząt kopytnych, innych niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate, nieprzeznaczonych do uboju;

▼B

n) OTHER-UNGULATES-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 14 w odniesieniu do utrzymywanych zwierząt kopytnych, innych niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate, przeznaczonych do uboju.

Artykuł 7

Wzory świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii ptaków i ich materiału biologicznego

Świadectwa zdrowia zwierząt i świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowe, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii ptaków i ich materiału biologicznego odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od kategorii ptaków i materiału biologicznego, których dotyczą:

a) POU-INTRA-HEP sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 15 w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu;

b) POU-INTRA-DOC sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 16 w odniesieniu do piskląt jednodniowych;

c) POU-INTRA-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 17 w odniesieniu do drobiu hodowlanego lub drobiu produkcyjnego;

d) POU-INTRA-LT20 sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 18 w odniesieniu do mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe lub mniej niż 20 jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

e) POU-INTRA-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 19 w odniesieniu do drobiu przeznaczonego do uboju;

f) POU-INTRA-SPF sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 20 w odniesieniu do jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych;

g) CAPTIVE-BIRDS-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 21 w odniesieniu do ptaków żyjących w niewoli;

h) HE-CAPTIVE-BIRDS-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 22 w odniesieniu do jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli.

Artykuł 8

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego bydła

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego bydła odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

▼B

a) BOV-SEM-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 23 w odniesieniu do przesyłki nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanej z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) BOV-SEM-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 24 w odniesieniu do przesyłki zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG ([2]) zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE ([3]), wysłanej po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) BOV-SEM-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 25 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

d) BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 26 w odniesieniu do przesyłki oocytów i zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanej przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

e) BOV-EMB-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 27 w odniesieniu do przesyłki zapasów zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG ([4]), wysłanej po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te zarodki;

f) BOV-GP-PROCESSING-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 28 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

([2]) Dyrektywa Rady 88/407/EWG z dnia 14 czerwca 1988 r. ustanawiająca warunki zdrowotne zwierząt wymagane w handlu wewnątrzwspólnotowym oraz w przywozie nasienia bydła domowego (Dz.U. L 194 z 22.7.1988, s. 10).

([3]) Dyrektywa Rady 2003/43/WE z dnia 26 maja 2003 roku zmieniająca dyrektywę 88/407/EWG ustanawiającą warunki zdrowotne zwierząt, wymagane w handlu wewnątrzwspólnotowym oraz w przywozie nasienia bydła domowego (Dz.U. L 143 z 11.6.2003, s. 23).

([4]) Dyrektywa Rady 89/556/EWG z dnia 25 września 1989 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących handel wewnątrzwspólnotowy oraz przywóz z państw trzecich zarodków bydła domowego (Dz.U. L 302 z 19.10.1989, s. 1).

▼B

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG,

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

g) BOV-GP-STORAGE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 29 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG,

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

Artykuł 9

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego owiec i kóz

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego owiec i kóz odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

▼B

a) OV/CAP-SEM-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 30 w odniesieniu do przesyłek nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) OV/CAP-SEM-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 31 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) OV/CAP-SEM-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 32 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

d) OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 33 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

e) OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 34 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

f) OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 35 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

g) OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 36 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

▼B

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

h) OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 37 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

▼B

Artykuł 10

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego świń

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego świń odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

a) POR-SEM-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 38 w odniesieniu do przesyłek nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) POR-SEM-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 39 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 90/429/EWG ([5]) przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 40 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

d) POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 41 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

e) POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 42 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

f) POR-GP-PROCESSING-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 43 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

([5]) Dyrektywa Rady 90/429/EWG z dnia 26 czerwca 1990 r. ustanawiająca warunki sanitarne odnośnie do zwierząt mające zastosowanie w handlu wewnątrzwspólnotowym nasieniem trzody chlewnej oraz w przywozie (Dz.U. L 224 z 18.8.1990, s. 62).

▼B

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

g) POR-GP-STORAGE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 44 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

Artykuł 11

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego zwierząt koniowatych

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych rodzajów materiału biologicznego zwierząt koniowatych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

▼B

a) EQUI-SEM-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 45 w odniesieniu do przesyłek nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) EQUI-SEM-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 46 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) EQUI-SEM-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 47 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

d) EQUI-SEM-D-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 48 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

e) EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 49 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

f) EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 50 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

g) EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 51 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

h) EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 52 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

▼B

i) EQUI-GP-PROCESSING-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 53 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

j) EQUI-GP-STORAGE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 54 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

▼B

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

Artykuł 12

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii pszczół

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii pszczół odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku, którego dotyczą:

a) HBEE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 55 w odniesieniu do pszczół miodnych;

b) QUE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 56 w odniesieniu do matek pszczoły miodnej w ramach odstępstwa;

c) BBEE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 57 w odniesieniu do trzmieli.

Artykuł 13

Wzory świadectw zdrowia zwierząt i wzory oświadczeń do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii zwierząt lądowych i określonego materiału biologicznego

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. a), i oświadczenia, o których mowa w art. 1 ust. 3, wykorzystywane do celów przemieszczania między państwami członkowskimi określonych kategorii zwierząt lądowych i ich określonego materiału biologicznego odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku i kategorii materiału biologicznego, którego dotyczą:

a) CONFINED-LIVE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 58 w odniesieniu do zwierząt lądowych przemieszczanych między zakładami odizolowanymi;

▼B

b) CONFINED-PRIMATE-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 59 w odniesieniu do naczelnych przemieszczanych do zakładów odizolowanych;

c) GP-CONFINED-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 60 w odniesieniu do przesyłki nasienia, oocytów i zarodków zwierząt lądowych utrzymywanych w zakładzie odizolowanym, pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686;

d) CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 61 w odniesieniu do psów, kotów i fretek domowych;

e) GP-CANIS-FELIS-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 62 w odniesieniu do przesyłki nasienia, oocytów i zarodków psów (*Canis lupus familiaris*) i kotów (*Felis silvestris catus*) pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686;

f) OTHCARN-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 63 w odniesieniu do innych zwierząt drapieżnych;

g) WILD-ANIMALS-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 64 w odniesieniu do dzikich zwierząt lądowych;

h) GP-CAM-CER-INTRA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku I rozdział 65 w odniesieniu do przesyłek nasienia, oocytów i zarodków zwierząt z rodziny wielbłądowatych i jeleniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686.*Artykuł 14*

Wzory świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii zwierząt kopytnych

Świadectwa zdrowia zwierząt i świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowe, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii zwierząt kopytnych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku, którego dotyczą:

a) BOV-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 1 w odniesieniu do bydła;

b) BOV-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 2 w odniesieniu do bydła przeznaczonego do uboju;

c) BOV-X-TRANSIT-RU sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 3 w odniesieniu do bydła przeznaczonego do tranzytu z obwodu kaliningradzkiego do innych regionów Rosji przez terytorium Litwy;

▼B

d) OV/CAP-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 4 w odniesieniu do owiec i kóz;

e) OV/CAP-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 5 w odniesieniu do owiec i kóz przeznaczonych do uboju;

f) SUI-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 6 w odniesieniu do świń i zwierząt z rodziny pekariowatych;

g) SUI-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 7 w odniesieniu do świń przeznaczonych do uboju;

h) RUM sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 8 w odniesieniu do zwierząt z rodziny widłorogowatych, wołowatych (innych niż bydło, owce i kozy), żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych;

i) RHINO sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 9 w odniesieniu do zwierząt z rodziny tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych;

j) HIPPO sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 10 w odniesieniu do zwierząt z rodziny hipopotamowatych;

k) CAM-CER sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 11 w odniesieniu do zwierząt wielbłądowatych i jeleniowatych;

▼M4

l) ENTRY-EVENTS sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 12 w odniesieniu do wprowadzania do Unii niektórych zwierząt kopytnych, które pochodzą z Unii, są przemieszczane do państwa trzeciego lub na terytorium w celu wzięcia udziału w imprezach, wystawach, prezentacjach i pokazach, a następnie są przemieszczane z powrotem do Unii.

▼B

Artykuł 15

Wzory świadectw zdrowia zwierząt, świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych i oświadczeń na potrzeby wprowadzania do Unii określonych kategorii zwierząt koniowatych

Świadectwa zdrowia zwierząt i świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowe, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), i oświadczenia towarzyszące świadectwom zdrowia zwierząt lub świadectwom zdrowia zwierząt/świadectwom urzędowym, o których mowa w art. 1 ust. 3, wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii lub tranzytu przez terytorium Unii określonych kategorii zwierząt koniowatych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od przemieszczenia, którego dotyczą:

a) EQUI-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 12 do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt koniowatych nieprzeznaczonych do uboju;

b) EQUI-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 13 do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju;

c) EQUI-TRANSIT-X sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 14 do celów tranzytu przez terytorium Unii zwierząt koniowatych nieprzeznaczonych do uboju;

▼B

d) EQUI-TRANSIT-Y sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 15 do celów tranzytu przez terytorium Unii zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju;

e) EQUI-RE-ENTRY-30 sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 16 na potrzeby powtórnego wprowadzenia na terytorium Unii zarejestrowanych koni w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych po czasowym wywozie przez okres nie dłuższy niż 30 dni;

f) EQUI-RE-ENTRY-90-COMP sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 17 na potrzeby powtórnego wprowadzenia do Unii zarejestrowanych koni do zawodów po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 90 dni w celu udziału w imprezach jeździeckich organizowanych pod auspicjami Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej;

g) EQUI-RE-ENTRY-90-RACE sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 18 na potrzeby powtórnego wprowadzenia do Unii po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 90 dni w celu udziału w wyścigach zarejestrowanych koni, które uczestniczyły w określonych wyścigach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hongkongu, Japonii, Singapurze, Zjednoczonych Emiratach Arabskich lub Katarze.

Artykuł 16

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt kopytnych przeznaczonych do zakładu odizolowanego

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt kopytnych przeznaczonych do zakładów odizolowanych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku, którego dotyczą:

a) CONFINED-RUM sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 19 sekcja 2 w odniesieniu do zwierząt wymienionych w sekcji 1 tego rozdziału, pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu;

b) CONFINED-SUI sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 20 sekcja 2 w odniesieniu do zwierząt wymienionych w sekcji 1 tego rozdziału, pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu;

c) CONFINED-TRE sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 21 sekcja 2 w odniesieniu do zwierząt wymienionych w sekcji 1 tego rozdziału, pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu;

d) CONFINED-HIPPO sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 22 w odniesieniu do zwierząt z rodziny hipopotamowatych pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu.

▼B

Artykuł 17

Wzory świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii ptaków i ich materiału biologicznego

Świadectwa zdrowia zwierząt i świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowe, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii ptaków i ich materiału biologicznego odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od kategorii ptaków i ich materiału biologicznego, których dotyczą:

a) BPP sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 23 w odniesieniu do drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe oraz drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

b) BPR sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 24 w odniesieniu do hodowlanych ptaków bezgrzebieniowych lub produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych;

c) DOC sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 25 w odniesieniu do piskląt jednodniowych ptaków innych niż ptaki bezgrzebieniowe;

d) DOR sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 26 w odniesieniu do piskląt jednodniowych ptaków bezgrzebieniowych;

e) HEP sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 27 w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

f) HER sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 28 w odniesieniu do jaj wylęgowych ptaków bezgrzebieniowych;

g) SPF sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 29 w odniesieniu do jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych;

h) SP sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 30 w odniesieniu do drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

i) SR sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 31 w odniesieniu do ptaków bezgrzebieniowych przeznaczonych do uboju;

j) POU-LT20 sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 32 w odniesieniu do mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

k) HE-LT20 sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 33 w odniesieniu do mniej niż 20 jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

▼M3

l) CAPTIVE-BIRDS other than racing pigeons sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 34 w odniesieniu do ptaków żyjących w niewoli, innych niż gołębie pocztowe uwalniane natychmiast po wprowadzeniu na terytorium Unii;

m) RACING PIGEONS-IMMEDIATE RELEASE sporządzonemu zgodnie z załącznikiem II rozdział 34a w odniesieniu do gołębi pocztowych uwalnianych natychmiast po wprowadzeniu na terytorium Unii;

n) HE-CAPTIVE-BIRDS sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 35 w odniesieniu do jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli.

▼B

Artykuł 18

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii pszczół

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii pszczół odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od gatunku, którego dotyczą:

a) QUE sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 36 w odniesieniu do matek pszczoły miodnej;

b) BBEE sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 37 w odniesieniu do trzmieli.

Artykuł 19

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych

Świadectwo zdrowia zwierząt, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych odpowiada wzorowi CANIS-FELIS-FERRETS sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 38.

Artykuł 20

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego bydła

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego bydła odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

a) BOV-SEM-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 39 w odniesieniu do przesyłek nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) BOV-SEM-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 40 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 20 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą 88/407/EWG zmienioną dyrektywą 2003/43/WE, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) BOV-SEM-C-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 41 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

▼B

d) BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 42 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

e) BOV-in vivo-EMB-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 43 w odniesieniu do przesyłek zapasów zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo*, pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania zarodków, który pozyskał te zarodki;

f) BOV-in vitro-EMB-C-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 44 w odniesieniu do przesyłek zapasów zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro,* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, powstałych w wyniku zapłodnienia przy użyciu nasienia spełniającego wymogi dyrektywy Rady 88/407/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół produkcji zarodków, który wyprodukował te zarodki;

g) BOV-in vitro-EMB-D-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 45 w odniesieniu do przesyłek zapasów zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro*, wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, powstałych w wyniku zapłodnienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonego przez właściwy organ państwa wywozu, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół produkcji zarodków, który wyprodukował te zarodki;

h) BOV-GP-PROCESSING-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 46 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą 93/60/EWG,

▼B

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie 88/407/EWG,

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu;

i) BOV-GP-STORAGE-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 47 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG,

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie 88/407/EWG,

▼B

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu.

Artykuł 21

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego owiec i kóz

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego owiec i kóz odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

a) OV/CAP-SEM-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 48 w odniesieniu do przesyłek nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) OV/CAP-SEM-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 49 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 50 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

d) OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 51 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

e) OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 52 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

▼B

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

f) OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 53 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

Artykuł 22

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego świń

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego świń odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

a) POR-SEM-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 54 w odniesieniu do przesyłek nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

▼B

b) POR-SEM-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 55 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) POR-OOCYTES-EMB-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 56 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

d) POR-GP-PROCESSING-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 57 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

e) POR-GP-STORAGE-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 58 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny i wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.

Artykuł 23

Wzory świadectw zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego zwierząt koniowatych

Świadectwa zdrowia zwierząt, o których mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych rodzajów materiału biologicznego zwierząt koniowatych odpowiadają jednemu z poniższych wzorów, w zależności od rodzaju materiału, którego dotyczą:

▼B

a) EQUI-SEM-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 59 w odniesieniu do przesyłek nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

b) EQUI-SEM-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 60 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

c) EQUI-SEM-C-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 61 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

d) EQUI-SEM-D-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 62 w odniesieniu do przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano;

e) EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 63 w odniesieniu do przesyłek oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

f) EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 64 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

g) EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 65 w odniesieniu do przesyłek zapasów oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki;

h) EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 66 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

▼B

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

i) EQUI-GP-STORAGE-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 67 w odniesieniu do przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.,

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.,

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.,

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.,

▼B

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.

Artykuł 24

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii materiału biologicznego określonych kategorii zwierząt lądowych

Świadectwo zdrowia zwierząt, o którym mowa w art. 1 ust. 2 lit. b), wykorzystywane do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek nasienia, oocytów i zarodków zwierząt lądowych utrzymywanych w zakładzie odizolowanym, pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 odpowiada wzorowi GP-CONFINED-ENTRY sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku II rozdział 68.

Artykuł 25

Wzory oświadczeń urzędowych do celów wprowadzania na terytorium Unii określonych kategorii zwierząt lądowych

1. Oświadczenie, o którym mowa w art. 1 ust. 3, stosowane w odniesieniu do transportu zwierząt lądowych wprowadzanych na terytorium Unii drogą morską odpowiada wzorowi dodatku AT-TERRE-SEA sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w załączniku III rozdział 1 i podlega wypełnieniu przez kapitana statku.

2. Oświadczenie, o którym mowa w art. 1 ust. 3, stosowane w odniesieniu do przeładunku koniowatych w celu spełnienia wymogów określonych w art. 9 ust. 2 i art. 10 ust. 2 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659 odpowiada wzorowi EQUI-TRANS sporządzonemu zgodnie ze wzorem ustanowionym w rozdziale 2 załącznika III do niniejszego rozporządzenia.

3. Oświadczenia, o których mowa w ust. 1 i 2, dołącza się do odpowiednich świadectw zdrowia zwierząt lub świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych.

Artykuł 26

Uchylenia

1. Decyzja 2010/470/UE traci moc ze skutkiem od dnia 21 kwietnia 2021 r.

2. Odniesienia do wspomnianej decyzji traktuje się jako odesłania do niniejszego rozporządzenia i odczytuje się je zgodnie z tabelą korelacji znajdującą się w załączniku IV.

▼M1

Artykuł 27

Przepisy przejściowe

▼M2

1. Przesyłki zawierające zwierzęta lądowe i ich materiał biologiczny, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorami określonymi w rozporządzeniach (WE) nr 798/2008 i (UE) nr 206/2010, rozporządzeniach wykonawczych (UE) nr 139/2013 i (UE) 2018/659, decyzjach 2006/168/WE i 2010/472/UE oraz zgodnie z decyzjami wykonawczymi 2011/630/UE, 2012/137/UE i (UE) 2019/294, są akceptowane w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii do dnia 15 marca 2022 r., pod warunkiem że świadectwo zostało podpisane przez osobę upoważnioną do jego podpisania zgodnie ze wspomnianymi rozporządzeniami, rozporządzeniami wykonawczymi, decyzjami i decyzjami wykonawczymi przed dniem 15 stycznia 2022 r.

▼M1

2. Przesyłki zawierające określone kategorie zwierząt kopytnych, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorami określonymi w dyrektywach Rady 64/432/EWG ([6]) i 91/68/EWG ([7]), dyrektywie 92/65/EWG i dyrektywie Rady 2009/156/WE ([8]), są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

3. Przesyłki zawierające określone kategorie ptaków i ich materiału biologicznego, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorem określonym w dyrektywie Rady 2009/158/WE ([9]), są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

4. Przesyłki zawierające określone rodzaje materiału biologicznego bydła, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorami określonymi w dyrektywach 88/407/EWG i 89/556/EWG, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

5. Przesyłki zawierające określone rodzaje materiału biologicznego owiec i kóz, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorem określonym w decyzji 2010/470/UE, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

6. Przesyłki zawierające określone rodzaje materiału biologicznego świń, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorami określonymi w dyrektywie 90/429/EWG i decyzji 2010/470/UE, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

7. Przesyłki zawierające określone rodzaje materiału biologicznego zwierząt koniowatych, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorem określonym w decyzji 2010/470/UE, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

([6]) Dyrektywa Rady 64/432/EWG z dnia 26 czerwca 1964 r. w sprawie problemów zdrowotnych zwierząt wpływających na handel wewnątrzwspólnotowy bydłem i trzodą chlewną (Dz.U. 121 z 29.7.1964, s. 1977).

([7]) Dyrektywa Rady 91/68/EWG z dnia 28 stycznia 1991 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt regulujących handel wewnątrzwspólnotowy owcami i kozami (Dz.U. L 46 z 19.2.1991, s. 19).

([8]) Dyrektywa Rady 2009/156/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich (Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1).

([9]) Dyrektywa Rady 2009/158/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących handel wewnątrzwspólnotowy i przywóz z państw trzecich drobiu i jaj wylęgowych (Dz.U. L 343 z 22.12.2009, s. 74).

▼M1

8. Przesyłki zawierające określone kategorie pszczół, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorem określonym w dyrektywie 92/65/EWG, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

9. Przesyłki zawierające określone kategorie zwierząt lądowych i ich materiału biologicznego, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo wydane zgodnie z wzorem określonym w dyrektywie 92/65/EWG, są akceptowane w odniesieniu do przemieszczania między państwami członkowskimi do dnia 17 października 2021 r.

10. Odesłania do przepisów uchylonych aktów zawarte w świadectwach traktuje się w stosownych przypadkach jako odesłania do odpowiednich przepisów zastępujących wspomniane powyżej przepisy i odczytuje zgodnie z tabelami korelacji.

▼B

Artykuł 28

Wejście w życie i stosowanie

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie stosuje się od dnia 21 kwietnia 2021 r.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

▼B

ZAŁĄCZNIK I

Załącznik I zawiera następujące wzory świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych do celów przemieszczania między państwami członkowskimi

Wzór

Zwierzęta kopytne	
BOV-INTRA-X	Rozdział 1: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi bydła nieprzeznaczonego do uboju
BOV-INTRA-Y	Rozdział 2: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi bydła przeznaczonego do uboju
POR-INTRA-X	Rozdział 3: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi świń nieprzeznaczonych do uboju
POR-INTRA-Y	Rozdział 4: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi świń przeznaczonych do uboju
OV/CAP-INTRA-X	Rozdział 5: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi owiec i kóz nieprzeznaczonych do uboju
OV/CAP-INTRA-Y	Rozdział 6: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi owiec i kóz przeznaczonych do uboju
EQUI-INTRA-IND	Rozdział 7: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi jednego zwierzęcia koniowatego nieprzeznaczonego do uboju
EQUI-INTRA-CON	Rozdział 8: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłki zwierząt koniowatych
CAM-INTRA-X	Rozdział 9: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt wielbłądowatych nieprzeznaczonych do uboju
CAM-INTRA-Y	Rozdział 10: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt wielbłądowatych przeznaczonych do uboju
CER-INTRA-X	Rozdział 11: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt jeleniowatych nieprzeznaczonych do uboju
CER-INTRA-Y	Rozdział 12: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt jeleniowatych przeznaczonych do uboju
OTHER-UNGULATES-INTRA-X	Rozdział 13: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi utrzymywanych zwierząt kopytnych innych niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate nieprzeznaczonych do uboju
OTHER-UNGULATES-INTRA-Y	Rozdział 14: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi utrzymywanych zwierząt kopytnych innych niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate przeznaczonych do uboju
Ptaki i ich materiał biologiczny	
POU-INTRA-HEP	Rozdział 15: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów przemieszczania między państwami członkowskimi jaj wylęgowych drobiu
POU-INTRA-DOC	Rozdział 16: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów przemieszczania między państwami członkowskimi piskląt jednodniowych
POU-INTRA-X	Rozdział 17: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów przemieszczania między państwami członkowskimi drobiu hodowlanego i produkcyjnego

▼B

POU-INTRA-LT20	Rozdział 18: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów przemieszczania między państwami członkowskimi mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe lub mniej niż 20 jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe
POU-INTRA-Y	Rozdział 19: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów przemieszczania między państwami członkowskimi drobiu przeznaczonego do uboju
POU-INTRA-SPF	Rozdział 20: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych
CAPTIVE-BIRDS-INTRA	Rozdział 21: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi ptaków żyjących w niewoli
HE-CAPTIVE-BIRDS-INTRA	Rozdział 22: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli
Materiał biologiczny bydła	
BOV-SEM-A-INTRA	Rozdział 23: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
BOV-SEM-B-INTRA	Rozdział 24: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
BOV-SEM-C-INTRA	Rozdział 25: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA	Rozdział 26: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek oocytów i zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
BOV-EMB-B-INTRA	Rozdział 27: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te zarodki

▼B

BOV-GP-PROCESSING-INTRA	Rozdział 28: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG; — oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.
BOV-GP-STORAGE-INTRA	Rozdział 29: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG; — oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.
Materiał biologiczny owiec i kóz	
OV/CAP-SEM-A-INTRA	Rozdział 30: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
OV/CAP-SEM-B-INTRA	Rozdział 31: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano

▼B

OV/CAP-SEM-C-INTRA	Rozdział 32: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA	Rozdział 33: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA	Rozdział 34: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA	Rozdział 35: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA	Rozdział 36: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

▼B

OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA	Rozdział 37: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.
Materiał biologiczny świń	
POR-SEM-A-INTRA	Rozdział 38: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
POR-SEM-B-INTRA	Rozdział 39: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA	Rozdział 40: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA	Rozdział 41: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA	Rozdział 42: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki

▼B

POR-GP-PROCESSING-INTRA	Rozdział 43: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.
POR-GP-STORAGE-INTRA	Rozdział 44: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.
Materiał biologiczny zwierząt koniowatych	
EQUI-SEM-A-INTRA	Rozdział 45: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano

▼B

EQUI-SEM-B-INTRA	Rozdział 46: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-SEM-C-INTRA	Rozdział 47: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-SEM-D-INTRA	Rozdział 48: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zapasów nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA	Rozdział 49: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA	Rozdział 50: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA	Rozdział 51: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA	Rozdział 52: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki

▼B

EQUI-GP-PROCESSING-INTRA	Rozdział 53: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.
EQUI-GP-STORAGE-INTRA	Rozdział 54: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

▼B

Pszczoły	
HBEE-INTRA	Rozdział 55: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi pszczół miodnych
QUE-INTRA	Rozdział 56: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi matek pszczoły miodnej w ramach odstępstwa
BBEE-INTRA	Rozdział 57: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi trzmieli
Określone kategorie zwierząt lądowych i określony materiał biologiczny	
CONFINED-LIVE-INTRA	Rozdział 58: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt lądowych między zakładami odizolowanymi
CONFINED-PRIMATE-INTRA	Rozdział 59: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi zwierząt naczelnych do zakładów odizolowanych
GP-CONFINED-INTRA	Rozdział 60: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia, oocytów i zarodków zwierząt lądowych utrzymywanych w zakładzie odizolowanym, pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686
CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA	Rozdział 61: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów przemieszczania między państwami członkowskimi psów, kotów i fretek domowych
GP-CANIS-FELIS-INTRA	Rozdział 62: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia, oocytów i zarodków psów (*Canis lupus familiaris*) i kotów (*Felis silvestris catus*) pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686
OTHCARN-INTRA	Rozdział 63: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi innych zwierząt drapieżnych
WILD-ANIMALS-INTRA	Rozdział 64: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi dzikich zwierząt lądowych
GP-CAM-CER-INTRA	Rozdział 65: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek nasienia, oocytów i zarodków zwierząt z rodzin wielbłądowatych i jeleniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686

▼B

ROZDZIAŁ 1

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI BYDŁA NIEPRZEZNACZONEGO DO UBOJU (WZÓR „BOV-INTRA-X”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**
Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**	**I.23.**	**□ Wywóz**
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Bydło[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełnia następujące wymagania:

II.1.1. Zostało zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 38 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli jest młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywało nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miało kontaktu z utrzymywanym bydłem o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającym ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miało bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem bydła.

II.1.3. Nie wykazywało objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób bydła podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do bydła.

II.2.2. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, w których nie prowadzono szczepień w odniesieniu do bydła, oraz

[2] [zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* w odniesieniu do populacji bydła;]

[2] *lub* [zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem, a w przypadku samic w okresie poporodowym – pobranej co najmniej 30 dni po porodzie;]

[2] *lub* [mają mniej niż 12 miesięcy;]

[2] *lub* [są wykastrowane.]

II.2.3. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) oraz

[2] [zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*);]

[2] *lub* [zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu w okresie 30 dni przed wyjazdem;]

[2] *lub* [mają mniej niż 6 tygodni.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	II.2.4.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.
	II.2.5.	Pochodzą z zakładów położonych na obszarze o promieniu co najmniej 150 km wokół tych zakładów, na którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do tej choroby.
	II.2.6.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.
	II.2.7.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz
	(2)	[w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem.]
	(2)*albo*	[zgłoszono zakażenie surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady dotknięte chorobą podlegały ograniczeniom przemieszczania do czasu: – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładów oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładach badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładów.]
(2)[II.2.8.		Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]
(2)*lub*[II.2.8.		Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	(2)	[II.2.8.1. były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
		(2) [II.2.8.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub* [II.2.8.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]
		(2)*lub* [II.2.8.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	[(2)]*lub*	[II.2.8.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami
		[(2)]	[II.2.8.2.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.8.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
		[(2)]	[II.2.8.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.3.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.8.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz
		[(2)]	[II.2.8.4.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia.]]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.4.2. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia.]]]
	[(2)]*lub*[II.2.8.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz	
	[(2)]	[II.2.8.1.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami
		[(2)]	[II.2.8.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.8.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	[(2)]*lub*	[II.2.8.2.	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz			
		[(2)]	[II.2.8.2.1.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz		
			[(2)]	[II.2.8.2.1.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]	
			[(2)]*lub*	[II.2.8.2.1.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]]	
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.2.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz		
			[(2)]	[II.2.8.2.2.1.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]	
			[(2)] *lub*	[II.2.8.2.2.2.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia.]]]]	
	[(2)]*lub*[II.2.8.	Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy					
		[(2)]	[II.2.8.1.	o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz		
			[(2)]	[II.2.8.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz	
			[(2)]*lub*	[II.2.8.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

		[(2)]*lub*	[II.2.8.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.8.2.		posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
		[(2)	[II.2.8.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.8.3.		niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone
		[(2)	[II.2.8.3.1.	bez żadnych warunków oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.3.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.3.3.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.3.4.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.8.3.5.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	[(2)][(2)][II.2.9.	Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od enzootycznej białaczki bydła oraz		
	(2)	[II.2.9.1.	pochodzą z zakładów wolnych od enzootycznej białaczki bydła.]]	
	(2)*albo*	[II.2.9.1.	pochodzą z zakładów, które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, i w zakładach tych nie zgłoszono enzootycznej białaczki bydła w okresie 24 miesięcy przed wyjazdem oraz	
		(2)	[II.2.9.1.1.	są starsze niż 24 miesiące i zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688
			(2)	[II.2.9.1.1.1. na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy podczas przebywania w izolacji od innego bydła z zakładu]]]
			(2)*lub*	[II.2.9.1.1.2. na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem przesyłki, a wszystkie zwierzęta z gatunków bydła starsze niż 24 miesiące utrzymywane w zakładzie zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem przesyłki.]]]]
		(2)*lub*	[II.2.9.1.2.	są młodsze niż 24 miesiące i urodzone przez matki poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem przesyłki.]]]
	(2)*albo*[II.2.9.	Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy posiadających zatwierdzony program likwidacji enzootycznej białaczki bydła oraz		
	(2)	[II.2.9.1.	pochodzą z zakładów wolnych od enzootycznej białaczki bydła.]]	
	(2)*albo*	[II.2.9.1.	pochodzą z zakładów, które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, i w zakładach tych nie zgłoszono enzootycznej białaczki bydła w okresie 24 miesięcy przed wyjazdem oraz	
		(2)	[II.2.9.1.1.	są starsze niż 24 miesiące i zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa BOV-INTRA-X

			[(2) [II.2.9.1.1.1.	na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy podczas przebywania w izolacji od innego bydła z zakładu]]]
			(2)*lub* [II.2.9.1.1.2.	na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem przesyłki, a wszystkie zwierzęta z gatunków bydła starsze niż 24 miesiące utrzymywane w zakładzie zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem przesyłki.]]]]
		(2)*lub* [II.2.9.1.2.	są młodsze niż 24 miesiące i urodzone przez matki poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej czterech miesięcy w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem przesyłki.]]]]	
	(2)[(2)[II.2.10.	Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła i nie zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła oraz		
	(2) [II.2.10.1.	pochodzą z zakładów wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła oraz		
		(2) [II.2.10.1.1.	zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła]]	
		(2)*lub* [II.2.10.1.2	zwierzęta zostały poddane kwarantannie przez co najmniej 30 dni przed wyjazdem oraz zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu herpeswirusowi bydła typ 1 (BoHV-1) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed wyjazdem przesyłki.]]]	
	(2)*albo* [II.2.10.1.	pochodzą z zakładów, które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, i były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez co najmniej 30 dni przed wyjazdem oraz zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu BoHV-1 przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny.]]		

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	[(2)]*albo* [II.2.10. Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy posiadających zatwierdzony program likwidacji zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła oraz [(2)] [II.2.10.1. pochodzą z zakładów wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła oraz [(2)] [II.2.10.1.1. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła]] [(2)]*lub* [II.2.10.1.2. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła]] [(2)]*lub* [II.2.10.1.3. zwierzęta zostały poddane kwarantannie przez co najmniej 30 dni przed wyjazdem oraz zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu herpeswirusowi bydła typ 1 (BoHV-1) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed wyjazdem przesyłki.]] [(2)]*lub* [II.2.10.1.4. zwierzęta są przeznaczone do zakładu, w którym utrzymuje się bydło do produkcji mięsa bez kontaktu z bydłem z innych zakładów i z którego są one bezpośrednio przemieszczane do rzeźni.]]] [(2)]*albo* [II.2.10.1. pochodzą z zakładów, które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, oraz – były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 30 dni przed wyjazdem oraz – zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu BoHV-1 przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny.]]] [(2)][[(2)][II.2.11. Są przemieszczane do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od wirusowej biegunki bydła i nie zostały zaszczepione przeciwko wirusowej biegunce bydła oraz [(2)] [II.2.11.1. pochodzą z zakładów wolnych od wirusowej biegunki bydła oraz [(2)] [II.2.11.1.1. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od wirusowej biegunki bydła]] [(2)]*lub* [II.2.11.1.2. zakłady pochodzenia zostały poddane systemowi badań, o którym mowa w części VI rozdział 1 sekcja 2 pkt 1 lit. c) ppkt (ii) lub (iii) załącznika IV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, przeprowadzonych – z wynikiem ujemnym – w okresie czterech miesięcy przed wyjazdem przesyłki]] [(2)]*lub* [II.2.11.1.3. zwierzęta zostały osobno poddane badaniu, aby przed wyjazdem przesyłki wykluczyć obecność wirusa biegunki bydła.]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

		[(2)*albo*	[II.2.11.1.	pochodzą z zakładów, które nie są wolne od wirusowej biegunki bydła, i zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku obecności antygenu lub genomu wirusa biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
			(2) [II.2.11.1.1.	były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni przed wyjazdem przesyłki
				(2)[oraz – w przypadku ciężarnych matek – zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny]]]
			(2)*lub* [II.2.11.1.2.	zostały poddane – z wynikiem dodatnim – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688
				(2) [II.2.11.1.2.1. w przypadku zwierząt niebędących w ciąży – przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed wyjazdem przesyłki]]]
				(2)*lub* [II.2.11.1.2.1. w przypadku ciężarnych matek – przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed unasiennieniem poprzedzającym obecną ciążę.]]]]
		(2)*albo*[II.2.11.		Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy posiadających zatwierdzony program likwidacji wirusowej biegunki bydła oraz
		(2) [II.2.11.1.		pochodzą z zakładów wolnych od wirusowej biegunki bydła oraz
			(2) [II.2.11.1.1.	zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od wirusowej biegunki bydła]]
			(2)*lub* [II.2.11.1.2.	zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji wirusowej biegunki bydła]]
			(2)*lub* [II.2.11.1.3.	zakłady pochodzenia zostały poddane systemowi badań, o którym mowa w części VI rozdział 1 sekcja 2 pkt 1 lit. c) ppkt (ii) lub (iii) załącznika IV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, przeprowadzonych – z wynikiem ujemnym – w okresie ostatnich 4 miesięcy przed wyjazdem przesyłki]]
			(2)*lub* [II.2.11.1.4.	zwierzęta zostały osobno poddane badaniu, aby przed wyjazdem przesyłki wykluczyć obecność wirusa biegunki bydła]]
			(2)*lub* [II.2.11.1.5.	zwierzęta są przeznaczone do zakładu, w którym utrzymuje się bydło do produkcji mięsa oddzielnie od bydła z innych zakładów i z którego są one bezpośrednio przemieszczane do rzeźni]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

	[(2)*lub* [II.2.11.2. pochodzą z zakładów, które nie są wolne od wirusowej biegunki bydła, i zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku obecności antygenu lub genomu wirusa biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz (2) [II.2.11.2.1. były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni przed wyjazdem przesyłki (2)[oraz – w przypadku ciężarnych matek – zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny]]] (2)*lub* [II.2.11.2.2. zostały poddane – z wynikiem dodatnim – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi biegunki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 (2) [II.2.11.2.2.1. w przypadku zwierząt niebędących w ciąży – przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed wyjazdem przesyłki]]] (2)*lub* [II.2.11.2.2.1. w przypadku ciężarnych matek – przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed unasiennieniem poprzedzającym obecną ciążę.]]]]]
	II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.
	2)[II.4. Zgodnie z informacjami urzędowymi i deklaracją podmiotu są zwierzętami dawcami nasienia oraz II.4.1. pochodzą z centrum pozyskiwania nasienia i zostaną przewiezione bezpośrednio do innego centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z art. 19 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686; oraz (2) [II.4.2. przebywały nieprzerwanie od daty ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia i zostały poddane, z wynikami ujemnymi, wszystkim obowiązkowym badaniom rutynowym, o których mowa w części 1 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę tego przemieszczenia; oraz] (2)*albo* [II.4.2. zostały poddane – z wynikami ujemnymi – wszystkim badaniom, o których mowa w części 1 rozdział I pkt 1 lit. b) i c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, wymaganym przed przyjęciem do centrum pozyskiwania nasienia przeprowadzonym w okresie bezpośrednio poprzedzającym kwarantannę i w okresie kwarantanny; oraz] II.4.3. podmiot uzyskał uprzednią zgodę lekarza weterynarii centrum pozyskiwania nasienia w miejscu przeznaczenia; oraz II.4.4. wykorzystywane środki transportu zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed ich wykorzystaniem.]
	II.5. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

II.6. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.7. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* [4][5].

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-X**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(4) W przypadku gdy przesyłka podlega zgrupowaniu w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia i zawiera zwierzęta załadowane w różnych dniach, za datę rozpoczęcia przewozu całej przesyłki uznaje się najwcześniejszą datę opuszczenia zakładu pochodzenia przez dowolną część przesyłki.

(5) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 2

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI BYDŁA PRZEZNACZONEGO DO UBOJU (WZÓR „BOV-INTRA-Y")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC**	**KOD QR**
			I.2a.	**Lokalny numer referencyjny**	
			I.3.	**Właściwy organ centralny**	
			I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Nr rejestracyjny Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			

▼B

I.20. **Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. **Opis przesyłki**

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Bydło[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełnia następujące wymagania:

II.1.1. Zostało zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 38 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Nie wykazywało objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób bydła podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone jest do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do bydła.

[2][II.2.2. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, w których prowadzono szczepienia lub nie prowadzono szczepień w odniesieniu do bydła.]

[2]*lub*[II.2.2. Są wykastrowane.]

[2]*lub*[II.2.2. Mają mniej niż 12 miesięcy.]

[2]*lub*[II.2.2. Są niewykastrowanym bydłem w wieku powyżej 12 miesięcy i zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem, a w przypadku samic w okresie poporodowym – pobranej co najmniej 30 dni po porodzie.]

[2][II.2.3. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*).]

[2]*lub*[II.2.3. Zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu w okresie 30 dni przed wyjazdem.]

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

II.2.5. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

II.2.6. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).

[2][II.2.7. Wymagania dotyczące zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ustanowione w art. 33 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 są spełnione.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-Y**

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* [4][5].

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-INTRA-Y**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(4) W przypadku gdy przesyłka podlega zgrupowaniu w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia i zawiera zwierzęta załadowane w różnych dniach, za datę rozpoczęcia przewozu całej przesyłki uznaje się najwcześniejszą datę opuszczenia zakładu pochodzenia przez dowolną część przesyłki.

(5) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 3

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ŚWIŃ NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „POR-INTRA-X")

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Świnie[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli są młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miały kontaktu z utrzymywanymi świniami o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miały bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.3. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób świń podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.4. Pochodzą z jednego gospodarstwa lub ich większej liczby oficjalnie uznanych za stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich zgodnie z art. 8 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/1375 i nie przechodziły przez zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 99 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 niespełniający wymogów określonych w rozdziale I pkt A lit. j) załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2015/1375.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do świń.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

II.2.4. Pochodzą z zakładu, w którym w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń oraz w którym w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem

[2] [II.2.4.1. wprowadzono środki bioasekuracji i środki zmniejszające ryzyko określone w art. 19 ust. 1 lit. f) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;]

[2]*lub* [II.2.4.2. prowadzono nadzór nad zakażeniem wywoływanym przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń utrzymywanych w zakładach zgodnie z art. 19 ust. 1 lit. f) ppkt (ii) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]

II.2.5. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem przesyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-X**

	[(2)][II.2.6.	Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego i nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem choroby Aujeszkyego oraz
	[(2)	[II.2.6.1. pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz
		[(2) [II.2.6.1.1. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub strefie o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;]]
		[(2)*lub* [II.2.6.1.2. zwierzęta w przesyłce zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688[(3)(4)] przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed wyjazdem;]]]
	[(2)*lub*	[II.2.6.2. pochodzą z zakładów, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego, oraz – były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 30 dni; oraz – zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego metodą diagnostyczną przewidzianą w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 30 dni, przy czym ostatnią próbkę pobrano w ciągu ostatnich 15 dni przed wyjazdem.]]
	[(2)][II.2.6.	Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz
	[(2)	[II.2.6.1. pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz
		[(2) [II.2.6.1.1. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;]]
		[(2)*lub* [II.2.6.1.2. zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;]]
		[(2)*lub* [II.2.6.1.3. zwierzęta w przesyłce zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub, w stosownych przypadkach, przeciwciał przeciwko glikoproteinie E wirusa Aujeszkyego przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688[(4)] przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed wyjazdem;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-X**

[(2) *lub* [II.2.6.2. pochodzą z zakładu, który nie jest wolny od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego, oraz

– były utrzymywane w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 30 dni; oraz

– zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego metodą diagnostyczną przewidzianą w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 30 dni, przy czym ostatnią próbkę pobrano w ciągu ostatnich 15 dni przed wyjazdem.]]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

[(2)[II.4. Zgodnie z informacjami urzędowymi i deklaracją podmiotu są zwierzętami dawcami nasienia oraz

II.4.1. pochodzą z centrum pozyskiwania nasienia i zostaną przewiezione bezpośrednio do innego centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z art. 19 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686; oraz

(2) [II.4.2. przebywały nieprzerwanie od daty ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia i zostały poddane, z wynikami ujemnymi, wszystkim obowiązkowym badaniom rutynowym, o których mowa w części 2 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę tego przemieszczenia; oraz]

(2)*albo* [II.4.2. zostały poddane – z wynikami ujemnymi – wszystkim badaniom, o których mowa w części 2 rozdział I pkt 1 lit. b) i c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, wymaganym przed przyjęciem do centrum pozyskiwania nasienia przeprowadzonym w okresie bezpośrednio poprzedzającym kwarantannę i w okresie kwarantanny; oraz]

II.4.3. podmiot uzyskał uprzednią zgodę lekarza weterynarii centrum pozyskiwania nasienia w miejscu przeznaczenia; oraz

II.4.4. wykorzystywane środki transportu zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed ich wykorzystaniem.]

II.5. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.6. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[(2)(5)[II.7. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

(2) [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-X**

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* [6][7].

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) W odniesieniu do świń młodszych niż cztery miesiące urodzonych przez matki zaszczepione szczepionką delecyjną gE-ujemną można stosować metodę diagnostyczną dotyczącą wykrywania przeciwciał przeciwko glikoproteinie E wirusa choroby Aujeszkyego przewidzianą części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(4) Liczba świń poddanych badaniu musi pozwalać co najmniej na wykrycie 10 % seroprewalencji przesyłki przy 95 % poziomie ufności.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-X**

(5) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(6) W przypadku gdy przesyłka podlega zgrupowaniu w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia i zawiera zwierzęta załadowane w różnych dniach, za datę rozpoczęcia przewozu całej przesyłki uznaje się najwcześniejszą datę opuszczenia zakładu pochodzenia przez dowolną część przesyłki.

(7) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 4

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ŚWIŃ PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „POR-INTRA-Y”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Świnie[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób świń podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

[2][II.1.4. Zwierzęta te

[2] [II.1.4.1. są nieodstawione od maciory i mają mniej niż 5 tygodni.]]

[2]*albo* [II.1.4.1. pochodzą z jednego gospodarstwa lub ich większej liczby oficjalnie uznanych za gospodarstwa stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich zgodnie z przepisami art. 8 ust. 1 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/1375

[2] [II.1.4.1.1 w których tusze wszystkich macior i knurów są badane na obecność włośnia]]

[2]*lub* [II.1.4.1.1. w których 10 % tusz zwierząt wysłanych do uboju jest badane na obecność włośnia.]]]

[2]*albo* [II.1.4.1.1. które leżą w państwie członkowskim, w którym w ciągu ostatnich 3 lat, w którym to okresie prowadzono stałe badania zgodnie z art. 2 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2015/1375, nie wykryto żadnego rodzimego przypadku zarażenia włośniem u świń domowych utrzymywanych w gospodarstwach oficjalnie uznanych za gospodarstwa stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich.]]]

[2]*albo* [II.1.4.1.1. które leżą w państwie członkowskim, w przypadku którego dane historyczne dotyczące stałych badań przeprowadzonych na populacji poddanych ubojowi świń z tych gospodarstw lub kompartmentów, do których należą, dają pewność na poziomie przynajmniej 95 %, że częstość występowania włośnia w tej populacji nie przekracza 1 na milion.]]]

[2]*albo* [II.1.4.1. pochodzą z jednego gospodarstwa lub ich większej liczby oficjalnie uznanych za gospodarstwa stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich zgodnie z przepisami art. 8 ust. 2 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2015/1375 i położonych w Belgii lub Danii.]]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do świń.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-Y**

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

(2)[II.2.4. Przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego lub posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz

– pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

– są przewożone bezpośrednio do rzeźni w państwie członkowskim przeznaczenia bez gromadzenia w tym państwie członkowskim lub jego strefie – ani w żadnym państwie członkowskim lub jego strefie tranzytu – które jest wolne od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

(2)(3)[II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

(2) [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* (4)(5).

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-INTRA-Y**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(4) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

(5) Należy wypełnić w przypadku przesyłki podlegającej zgrupowaniu w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia zwierząt znajdującym się w państwie członkowskim tranzytu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 5

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI OWIEC I KÓZ NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „OV/CAP-INTRA-X")

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Owce/kozy[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 45 ust. 2 lub 4 lub art. 46 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli są młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miały kontaktu z utrzymywanymi owcami lub kozami o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miały bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.3. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób owiec/kóz podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do owiec/kóz.

[2][II.2.2. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, w których nie prowadzono szczepień w odniesieniu owiec i kóz, oraz

[2] [zakłady pochodzenia znajdują się w państwie członkowskim lub w jego strefie o statusie obszaru wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* w odniesieniu do populacji owiec i kóz;]

[2]*lub* [zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem, a w przypadku samic w okresie poporodowym – pobranej co najmniej 30 dni po porodzie;]

[2]*lub* [mają mniej niż 6 miesięcy;]

[2]*lub* [są wykastrowane.]

[2]*albo*[II.2.2. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, w których prowadzono szczepienia w odniesieniu do owiec i kóz, i przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* w odniesieniu do owiec i kóz.]

[2][II.2.3. Są owcami utrzymywanymi i pochodzą z zakładów, w których w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae i M. tuberculosis*).]

[2]*lub*[II.2.3. Są kozami utrzymywanymi i pochodzą z zakładów, w których prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u kóz utrzymywanych w zakładach w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem, o czym mowa w art. 15 ust. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

	II.2.4.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.
	II.2.5.	Pochodzą z zakładów położonych na obszarze o promieniu co najmniej 150 km wokół tych zakładów, na którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do tej choroby.
	II.2.6.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.
	II.2.7.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz
	(2)	[w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem.]
	(2)*albo*	[zgłoszono zakażenie surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady dotknięte chorobą podlegały ograniczeniom przemieszczania do czasu: – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładów oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładach badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładów.]
	(2)[II.2.8.	Są utrzymywanymi niewykastrowanymi samcami owiec oraz – pochodzą z zakładów, w których w okresie 12 miesięcy przed wyjazdem nie zgłoszono brucelozy owiec (*Brucella ovis*), oraz – zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem.]
	(2)[II.2.9.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]
	(2)*lub*[II.2.9.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	(2)	[II.2.9.1. były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
	(2)	[II.2.9.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

		[(2)]*lub*	[II.2.9.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami	
		[(2)]	[II.2.9.2.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
		[(2)]	[II.2.9.3.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz	
		[(2)]	[II.2.9.4.1.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)] *lub*	[II.2.9.4.2.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

	[(2)]*lub*[II.2.9.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	[(2)]	[II.2.9.1. były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami
		[(2)] [II.2.9.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub* [II.2.9.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub* [II.2.9.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.2. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)] [II.2.9.2.1. zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
		[(2)] [II.2.9.2.1.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.1.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]]
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.2. zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz
		[(2)] [II.2.9.2.2.1. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.2.2. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

	[(2)]*lub*[II.2.9.		Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy
	[(2)]	[II.2.9.1.	o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
		[(2)] [II.2.9.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.2.	posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
		[(2)] [II.2.9.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.	niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone
		[(2)] [II.2.9.3.1.	bez żadnych warunków oraz
		[(2)]*lub* [II.2.9.3.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.3.	zgodnie z warunkami, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.4.	zgodnie z warunkami, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.5.	zgodnie z warunkami, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
				wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	[(2)]	[II.2.10.	Zwierzęta są przeznaczone do państwa członkowskiego lub strefy państwa członkowskiego wymienionych w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001 jako państwo lub strefa o znikomym ryzyku występowania trzęsawki klasycznej lub są przeznaczone do państwa członkowskiego wymienionego w pkt 3.2 wspomnianej sekcji jako państwo posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki, oraz	
		[(2)]	[pochodzą z gospodarstwa znajdującego się w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego wymienionych w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo lub strefa o statusie znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej.]	
		[(2)]*lub*	[pochodzą z gospodarstwa uznanego za gospodarstwo o znikomym ryzyku występowania trzęsawki klasycznej zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 i wymienionego jako takie przez właściwy organ państwa członkowskiego zgodnie z pkt 1.1 wspomnianej sekcji.]	
		[(2)]*lub*	[pochodzą z gospodarstwa niepodlegającego środkom ustanowionym w rozdziale B pkt 3 i 4 załącznika VII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 i należą do gatunku owiec o genotypie białka prionowego ARR/ARR lub należą do gatunku kóz i są nosicielami co najmniej jednego z alleli K222, D146 lub S146.]	
		[(2)]*lub*	[pochodzą z zatwierdzonej jednostki, instytutu lub ośrodka zgodnie z definicją w art. 2 ust. 1 lit. c) dyrektywy Rady 92/65/EWG i są przeznaczone do takiej jednostki, takiego instytutu lub ośrodka.]	
		[(2)]*albo*	[spełniają warunki określone w rozdziale A sekcja A pkt 4.1 lit. d) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001.]]	
	[(2)]*albo*	[II.2.10.	Zwierzęta są do celów hodowlanych i są przeznaczone do państwa członkowskiego lub strefy państwa członkowskiego innych niż państwa i strefy wymienione w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwa lub strefy o statusie znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej lub są przeznaczone do państwa członkowskiego innego niż państwa wymienione w pkt 3.2 wspomnianej sekcji jako państwa posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki oraz	
		[(2)]	[pochodzą z gospodarstwa znajdującego się w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego wymienionych w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo lub strefa o statusie znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej.]	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

[(2)]*lub* [pochodzą z gospodarstwa uznanego za gospodarstwo o znikomym ryzyku występowania trzęsawki klasycznej zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 i wymienionego jako takie przez właściwy organ państwa członkowskiego zgodnie z pkt 1.1 wspomnianej sekcji.]

[(2)]*lub* [pochodzą z gospodarstwa uznanego za gospodarstwo o kontrolowanym ryzyku występowania trzęsawki klasycznej zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 i wymienionego jako takie przez właściwy organ państwa członkowskiego zgodnie z pkt 1.1 wspomnianej sekcji.]

[(2)]*lub* [pochodzą z gospodarstwa niepodlegającego środkom ustanowionym w rozdziale B pkt 3 i 4 załącznika VII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 i należą do gatunku owiec o genotypie białka prionowego ARR/ARR lub należą do gatunku kóz i są nosicielami co najmniej jednego z alleli K222, D146 lub S146.]

[(2)]*lub* [pochodzą z zatwierdzonej jednostki, instytutu lub ośrodka zgodnie z definicją w art. 2 ust. 1 lit. c) dyrektywy 92/65/EWG i są przeznaczone do takiej jednostki, takiego instytutu lub ośrodka.]

[(2)]*albo* [spełniają warunki określone w rozdziale A sekcja A pkt 4.1 lit. d) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001.]]

[(2)]*albo* [II.2.10. Zwierzęta nie są do celów hodowlanych i są przeznaczone do państwa członkowskiego lub strefy państwa członkowskiego innych niż państwa i strefy wymienione w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwa lub strefy o statusie znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej lub są przeznaczone do państwa członkowskiego innego niż państwa wymienione w pkt 3.2 wspomnianej sekcji jako państwa posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

[(2)][II.4. Zgodnie z informacjami urzędowymi i deklaracją podmiotu są zwierzętami dawcami nasienia oraz

II.4.1. pochodzą z centrum pozyskiwania nasienia i zostaną przewiezione bezpośrednio do innego centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z art. 19 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686; oraz

[(2)] [II.4.2. przebywały nieprzerwanie od daty ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia i zostały poddane – z wynikami ujemnymi – wszystkim obowiązkowym badaniom rutynowym, o których mowa w części 3 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę tego przemieszczenia; oraz]

[(2)]*albo* [II.4.2. zostały poddane – z wynikami ujemnymi – wszystkim badaniom, o których mowa w części 3 rozdział I pkt 1 lit. c) i d) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, wymaganym przed przyjęciem do centrum pozyskiwania nasienia przeprowadzonym w okresie bezpośrednio poprzedzającym kwarantannę i w okresie kwarantanny; oraz]

II.4.3. podmiot uzyskał uprzednią zgodę lekarza weterynarii centrum pozyskiwania nasienia w miejscu przeznaczenia; oraz

II.4.4. wykorzystywane środki transportu zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed ich wykorzystaniem.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

II.5. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.6. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[(2)(3)][II.7. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[(2)] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[(2)]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[(2)]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* [(4)(5)].

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 45 ust. 2 lub 4 lub art. 46 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-X**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(4) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

(5) Należy wypełnić w przypadku przesyłki podlegającej zgrupowaniu w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia zwierząt znajdującym się w państwie członkowskim tranzytu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 6

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI OWIEC I KÓZ PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „OV/CAP-INTRA-Y”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="3">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa Nr rejestracyjny
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="4"></td><td colspan="3" rowspan="3">I.15. Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.18. Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.20. Cel certyfikacji
□ Dalsze utrzymywanie □ Ubój □ Zakład odizolowany □ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate □ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych □ Wystawa □ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego □ Centrum wysyłkowe □ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania □ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie □ Nawozy organiczne i polepszacze gleby □ Użycie techniczne □ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi □ Zapylanie □ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi □ Inne</td></tr>
</table>

▼B

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**							
	Państwo trzecie				Kod ISO kraju			
	Punkt wyjścia				Kod punktu kontroli granicznej			
	Punkt wprowadzenia				Kod punktu kontroli granicznej			
I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**				**I.23.**	**□ Wywóz**		
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju			Państwo trzecie		Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju			Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju					
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**				**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**				**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**				**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		
I.30.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj	
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto	
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii	
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie		

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Owce/kozy[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

[2] [II.1.1. Wszystkie zwierzęta są indywidualnie zidentyfikowane zgodnie z art. 45 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.]

[2]*albo* [II.1.1. Są zidentyfikowane zgodnie z art. 45 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 i przebywały nieprzerwanie w zakładzie przez co najmniej 21 dni przed wyjazdem lub od urodzenia, jeśli są młodsze niż 21 dni.]

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób owiec/kóz podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do owiec/kóz.

[2] [II.2.2. Pochodzą z zakładów wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, w których prowadzono szczepienia lub nie prowadzono szczepień w odniesieniu do owiec i kóz;]

[2]*lub* [II.2.2. Są w wieku powyżej 6 miesięcy i zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wyjazdem, a w przypadku samic w okresie poporodowym – pobranej co najmniej 30 dni po porodzie;]

[2]*lub* [II.2.2. Są wykastrowane.]

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

II.2.5. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).

[2][II.2.6. Wymagania dotyczące zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ustanowione w art. 33 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 są spełnione.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-Y**

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[(2)(3)][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[(2)] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[(2)]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[(2)]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)* [(4)].

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 45 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-INTRA-Y**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

(4) Oświadczenie to nie zwalnia przewoźników z obowiązku, który ciąży na nich zgodnie z obowiązującymi przepisami unijnymi, w szczególności w odniesieniu do kwestii, czy zwierzęta są w stanie kwalifikującym je do przewozu.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 7

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI JEDNEGO ZWIERZĘCIA KONIOWATEGO NIEPRZEZNACZONEGO DO UBOJU (WZÓR „EQUI-INTRA-IND")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-IND**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I spełnia następujące wymagania:

II.1.1. Zwierzęciu towarzyszy unikalny dożywotni dokument identyfikacyjny, jak przewidziano w art. 65, 67 lub 68 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, lub tymczasowy dokument wystawiony zgodnie z art. 61 ust. 2 tego rozporządzenia.

(1)[Unikalny dożywotni dokument identyfikacyjny wystawiono zgodnie z art. 65 ust. 2 lub art. 67 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub tymczasowy dokument wystawiono zgodnie z art. 61 ust. 2 tego rozporządzenia dla zarejestrowanego zwierzęcia koniowatego zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 tego rozporządzenia delegowanego.]

(1)[Unikalny dożywotni dokument identyfikacyjny zawiera ważny znak zatwierdzenia zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. i) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

(1)[Unikalny dożywotni dokument identyfikacyjny zawiera ważną licencję zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. i) ppkt (ii) rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

II.1.2. Zwierzę nie wykazywało objawów ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt koniowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 48 godzin przed jego wyjazdem lub w ostatnim dniu roboczym przed jego wyjazdem(2) z zarejestrowanego zakładu, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzę opisane w części I spełnia następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Zwierzę nie pochodzi z zakładu podlegającego ograniczeniom przemieszczania lub położonego na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych, w tym afrykańskiego pomoru koni i zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizna).

II.2.2. Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz

(1) [w zakładzie nie zgłoszono zakażenia surrą w okresie 2 lat poprzedzających wyjazd.]

(1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających jego wyjazd w zakładzie zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania

(1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-INTRA-IND

		[1]albo	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.3.	Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie ostatnich 6 miesięcy przed wyjazdem nie zgłoszono zarazy stadniczej, oraz	
	[1]	[w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej w okresie 2 lat poprzedzających jego wyjazd.]	
	[1]*albo*	[w okresie 2 lat poprzedzających jego wyjazd w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania	
		[1]	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt bądź wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]
		[1]*albo*	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.4.	Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie 90 dni poprzedzających jego wyjazd nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni, oraz	
	[1]	[w okresie 12 miesięcy przed wyjazdem w zakładzie nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni.]	
	[1]*albo*	[w okresie 12 miesięcy przed wyjazdem w zakładzie zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania	
		[1]	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu przeprowadzonych po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
		[1]*albo*	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.5.	Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie 6 miesięcy poprzedzających jego wyjazd nie zgłoszono występowania wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, oraz	
	[1]	[w okresie 2 lat poprzedzających jego wyjazd nie zgłoszono występowania wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w państwie członkowskim lub jego strefie, w których znajduje się zakład.]	

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-INTRA-IND

	[1]*albo*	[w okresie 2 lat poprzedzających jego wyjazd zgłoszono występowanie wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w państwie członkowskim lub jego strefie, w których znajduje się zakład, i w okresie 21 dni przed wyjazdem zwierzęcia, o którym mowa w pkt II.1, wszystkie zwierzęta koniowate w zakładzie pozostawały klinicznie zdrowe oraz [1] [zwierzę, o którym mowa w pkt II.1, było utrzymywane w stacji kwarantanny w sposób chroniący je przed atakami owadów będących wektorami choroby, przy czym każde zwierzę koniowate, u którego odnotowano wzrost temperatury ciała mierzonej codziennie, poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu diagnostycznemu w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 i zwierzę, o którym mowa w pkt II.1 [1] [było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wyjazdu.]]] [1]*albo* [zostało poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. b) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej co najmniej 14 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny.]]] [1]*albo* [temperaturę ciała zwierzęcia, o którym mowa w pkt II.1, mierzono codziennie i albo nie odnotowywano wzrostu, albo zwierzę poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu diagnostycznemu w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 i zwierzę, o którym mowa w pkt II.1, poddano badaniom w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodami diagnostycznymi przewidzianymi w: – części 10 pkt 1 lit. b) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 – z wynikiem niewskazującym na wzrost miana przeciwciał – przeprowadzonym na dwóch próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni, przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą jego wyjazdu, oraz – części 10 pkt 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbce pobranej w ciągu 48 godzin przed wyjazdem, a zwierzę było chronione przed atakami owadów będących wektorami choroby po pobraniu próbki do chwili wyjazdu.]]
	II.2.6.	Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.
	II.2.7.	Zwierzę pochodzi z zakładu, w którym w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-IND**

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy, po przeprowadzeniu odpowiedniego dochodzenia, oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzę pochodzi z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie, i zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie niespełniającymi wymogów określonych w pkt II.2.1–II.2.6 w okresie 30 dni przed wyjazdem oraz, w przypadku wymogu, o którym mowa w pkt II.2.7, w okresie 15 dni przed wyjazdem.

(1)[II.4. Zgodnie z informacjami urzędowymi i deklaracją podmiotu jest zwierzęciem dawcą nasienia podlegającym programowi badań, o którym mowa w części 4 rozdział I pkt 1 lit. b) ppkt (i) załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686, oraz

II.4.1. pochodzi z centrum pozyskiwania nasienia i będzie przewożone bezpośrednio do innego centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z art. 19 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; oraz

II.4.2. od daty jego przyjęcia przebywało nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia i zostało poddane – z wynikami ujemnymi – wszystkim obowiązkowym badaniom rutynowym, o których mowa w części 4 rozdział I pkt 1 lit. a) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, w okresie 12 miesięcy przed datą jego wyjazdu; oraz

II.4.3. podmiot uzyskał uprzednią zgodę lekarza weterynarii centrum pozyskiwania nasienia w miejscu przeznaczenia; oraz

II.4.4. wykorzystywane środki transportu zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed ich wykorzystaniem.]

II.5. Wprowadzono rozwiązania zapewniające

(1) [przewóz zwierzęcia zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]

(1)*albo* [przemieszczenie zwierzęcia pieszo.]

II.6. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne

(1) [przez okres 10 dni od daty wystawienia oraz]

(1)*albo* [przez okres 30 dni od daty wystawienia, a w pkt II.1.1 poświadczono ważny znak zatwierdzenia lub licencję, oraz]

w przypadku przewozu zwierzęcia drogą wodną/morską okres ważności świadectwa zdrowia zwierząt może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzę objęte niniejszym świadectwem zdrowia było w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-IND**

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zarejestrowany zakład dokonujący wysyłki zwierzęcia koniowatego lub, o ile zwierzę jest przewożone, zakład zatwierdzony do celów gromadzenia, zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zarejestrowany zakład przeznaczenia lub, o ile zwierzę jest przewożone, zakład zatwierdzony do celów gromadzenia, zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać niepowtarzalny kod zwierzęcia koniowatego, o którym mowa w art. 65 ust. 1 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, lub kod przedstawiony za pomocą środka identyfikacji określonego w lit. a), c) lub e) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, jeżeli zwierzę jest nieodsadzone i towarzyszy swojej matce lub klaczy matce zastępczej.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Możliwość dostępna wyłącznie w przypadku zwierząt koniowatych przemieszczanych zgodnie z art. 92 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 8

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁKI ZWIERZĄT KONIOWATYCH (WZÓR „EQUI-INTRA-CON”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Nr rejestracyjny Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-CON**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta koniowate[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Towarzyszą im unikalne dożywotnie dokumenty identyfikacyjne przewidziane w

[2] [art. 65, 67 lub 68 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035 i nie są przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi.]

[2]*albo* [art. 65 lub art. 67 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 i są przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi.]

[2][Ich unikalne dożywotnie dokumenty identyfikacyjne wystawiono zgodnie z art. 65 ust. 2 lub art. 67 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 dla zarejestrowanych zwierząt koniowatych zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 tego rozporządzenia delegowanego.]

[2][Ich unikalne dożywotnie dokumenty identyfikacyjne zawierają ważny znak zatwierdzenia zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. i) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

II.1.2. Nie wykazywały objawów ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt koniowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 48 godzin przed wyjazdem przesyłki lub w ostatnim dniu roboczym przed wyjazdem przesyłki[3] z zarejestrowanego zakładu, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków lub położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych, w tym afrykańskiego pomoru koni i zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizna).

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz

[2] [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w okresie 2 lat przed ich wyjazdem.]

[2]*albo* [w okresie 2 lat przed ich wyjazdem w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami w zakresie przemieszczania

[2] [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-CON**

		[(2)]albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.3.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 6 miesięcy przed wyjazdem nie zgłoszono zarazy stadniczej, oraz
	[(2)]	[w zakładach nie zgłoszono zarazy stadniczej w okresie 2 lat przed ich wyjazdem.]
	[(2)]*albo*	[w okresie 2 lat przed ich wyjazdem w zakładach zgłoszono zarazę stadniczą, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami w zakresie przemieszczania
		[(2)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt bądź wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]
		[(2)]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.4.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 90 dni przed ich wyjazdem nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni, oraz
	[(2)]	[w okresie 12 miesięcy przed wyjazdem w zakładach nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni.]
	[(2)]*albo*	[w okresie 12 miesięcy przed ich wyjazdem w zakładach zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami w zakresie przemieszczania
		[(2)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu przeprowadzonych po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
		[(2)]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.5.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 6 miesięcy przed ich wyjazdem nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, oraz
	[(2)]	[w okresie 2 lat przed ich wyjazdem nie zgłoszono występowania wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w państwie członkowskim lub jego strefie, w których znajdują się zakłady.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-CON**

	[(2)]*albo*	[w okresie 2 lat poprzedzających ich wyjazd zgłoszono występowanie wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w państwie członkowskim lub jego strefie, w których znajdują się zakłady, i w okresie 21 dni przed wyjazdem zwierząt, o których mowa w pkt II.1, wszystkie zwierzęta koniowate w zakładach pozostawały klinicznie zdrowe oraz
		[(2)] [zwierzęta, o których mowa w pkt II.1, były utrzymywane w stacji kwarantanny w sposób chroniący je przed atakami owadów będących wektorami choroby, przy czym każde zwierzę koniowate, u którego odnotowano wzrost temperatury ciała mierzonej codziennie, poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu diagnostycznemu w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i zwierzęta, o których mowa w pkt II.1
		[(2)] [były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą ich wyjazdu.]]]
		[(2)]*albo* [zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. b) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia kwarantanny.]]]
	[(2)]*albo*	[temperaturę ciała zwierząt, o których mowa w pkt II.1, mierzono codziennie i albo nie odnotowywano wzrostu, albo zwierzęta poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu diagnostycznemu w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodą diagnostyczną przewidzianą w części 10 pkt 1 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 i zwierzęta, o których mowa w pkt II.1, poddano badaniom w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni metodami diagnostycznymi przewidzianymi w: – części 10 pkt 1 lit. b) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 – z wynikiem niewskazującym na wzrost miana przeciwciał – przeprowadzonym na dwóch próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni, przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą ich wyjazdu, oraz – części 10 pkt 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbce pobranej w ciągu 48 godzin przed wyjazdem, a zwierzęta były chronione przed atakami owadów będących wektorami choroby po pobraniu próbki do chwili wyjazdu.]]
	II.2.6.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.
	II.2.7.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-CON**

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie, i zwierzęta nie miały kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie niespełniającymi wymogów określonych w pkt II.2.1–II.2.6 w okresie 30 dni przed wyjazdem oraz, w przypadku wymogu, o którym mowa w pkt II.2.7, w okresie 15 dni przed wyjazdem.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

(2)(4)[II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zarejestrowanego zakładu wysyłki i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

(2) [zwierzęta przybywają z zarejestrowanych zakładów wysyłki.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zarejestrowany zakład dokonujący wysyłki zwierząt koniowatych lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zarejestrowany zakład przeznaczenia lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-INTRA-CON**

Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia. Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.
Rubryka I.30:	„Numer identyfikacyjny”: W odniesieniu do każdego zwierzęcia w przesyłce należy wskazać niepowtarzalny kod, o którym mowa w art. 65 ust. 1 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, lub kod przedstawiony za pomocą środka identyfikacji określonego w lit. a), c) lub e) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, jeżeli zwierzę jest nieodsadzone i towarzyszy swojej matce lub klaczy matce zastępczej.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Możliwość dostępna wyłącznie w przypadku zwierząt koniowatych przemieszczanych zgodnie z art. 92 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(4) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 9

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ZWIERZĄT WIELBŁĄDOWATYCH NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „CAM-INTRA-X")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument		**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21. □ Tranzyt przez państwo trzecie	
Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22. □ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie		**I.23. □ Wywóz**	
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		

I.24. Szacunkowy czas podróży		**I.25. Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26. Łączna liczba opakowań		**I.27. Łączna ilość**	
I.28. Łączna masa netto/masa brutto (kg)		**I.29. Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta wielbłądowate[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 73 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli są młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miały kontaktu z utrzymywanymi zwierzętami wielbłądowatymi o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miały bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.3. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt wielbłądowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt wielbłądowatych.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u zwierząt wielbłądowatych, oraz zwierzęta w przesyłce zostały poddane badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w ciągu 30 dni przed wyjazdem, a w przypadku samic w okresie poporodowym – pobranej co najmniej 30 dni po porodzie.

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u wielbłądowatych utrzymywanych w zakładach w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem, o czym mowa w art. 23 ust. 1 lit. e) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

[2][II.2.5. Zwierzęta przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła lub posiadających zatwierdzony program likwidacji choroby w odniesieniu do zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła i pochodzą z zakładu, w którym nie zgłoszono zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła u zwierząt wielbłądowatych w okresie 30 dni przed wyjazdem.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

	II.2.6.		Pochodzą z zakładów położonych na obszarze o promieniu co najmniej 150 km wokół tych zakładów, na którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej w żadnym zakładzie.
	II.2.7.		Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.
	II.2.8.		Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz
	(2)		[w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem.]
	(2)*albo*		[zgłoszono zakażenie surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady dotknięte chorobą podlegały ograniczeniom przemieszczania do czasu: – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładów oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładach badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładów.]
(2) [II.2.9.			Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]
(2)*lub*[II.2.9.			Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	(2)	[II.2.9.1.	były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
		(2) [II.2.9.1.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub* [II.2.9.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

		[(2)]*lub*	[II.2.9.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami	
		[(2)]	[II.2.9.2.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
		[(2)]	[II.2.9.3.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz	
		[(2)]	[II.2.9.4.1.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.4.2.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

	[(2)]*lub*[II.2.9.				Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
		[(2)]	[II.2.9.1.		były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami
			[(2)]	[II.2.9.1.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
			[(2)]*lub*	[II.2.9.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
			[(2)]*lub*	[II.2.9.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.		były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
			[(2)]	[II.2.9.2.1.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
				[(2)]	[II.2.9.2.1.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
				[(2)]*lub*	[II.2.9.2.1.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]]
			[(2)]*lub*	[II.2.9.2.2.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz
				[(2)]	[II.2.9.2.2.1. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

	[(2) *lub* [II.2.9.2.2.2. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]]
	(2)*lub*[II.2.9. Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy
	(2) [II.2.9.1. o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
	(2) [II.2.9.1.1. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
	(2)*lub* [II.2.9.1.2. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
	(2)*lub* [II.2.9.1.3. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
	(2)*lub* [II.2.9.1.4. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione]]]
	(2)*lub* [II.2.9.2. posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
	(2) [II.2.9.2.1. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
	(2)*lub* [II.2.9.2.2. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
	(2)*lub* [II.2.9.2.3. w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione]]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.	niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone
		[(2)]	[II.2.9.2.1.	bez żadnych warunków oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.3.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.4.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.5.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]
	II.3.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.		
	II.4.	Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.		
	II.5.	Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.		
	[(2)(3)][II.6.	Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz		
		[(2)]	[zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]	
		[(2)]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]	
		[(2)]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-X**

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 73 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 10

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ZWIERZĄT WIELBŁĄDOWATYCH PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „CAM-INTRA-Y”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. Nr referencyjny świadectwa

II.b. Nr referencyjny IMSOC

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta wielbłądowate[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 73 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt wielbłądowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt wielbłądowatych.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).

[2][II.2.5. Wymagania dotyczące zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ustanowione w art. 33 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 są spełnione.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAM-INTRA-Y**

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia. Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.
Rubryka I.30:	„Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 73 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 11

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ZWIERZĄT JELENIOWATYCH NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „CER-INTRA-X”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta jeleniowate[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 73 lub 74 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli są młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miały kontaktu z utrzymywanymi zwierzętami jeleniowatymi o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miały bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.3. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt jeleniowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt jeleniowatych.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u zwierząt jeleniowatych.

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u jeleniowatych utrzymywanych w zakładach w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy przed wyjazdem, o czym mowa w art. 26 ust. 1 lit. e) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

[2][II.2.5. Zwierzęta przemieszczane są do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła lub posiadających zatwierdzony program likwidacji choroby w odniesieniu do zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła i pochodzą z zakładu, w którym nie zgłoszono zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła u zwierząt jeleniowatych w ciągu ostatnich 30 dni przed wyjazdem.]

II.2.6. Pochodzą z zakładów położonych na obszarze o promieniu co najmniej 150 km wokół tych zakładów, na którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej w żadnym zakładzie.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

	II.2.7.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.
	II.2.8.	Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz
	(2)	[w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem.]
	(2)*albo*	[zgłoszono zakażenie surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady dotknięte chorobą podlegały ograniczeniom przemieszczania do czasu: – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładów oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładach badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładów.]
(2) [II.2.9.		Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]
(2)*lub*[II.2.9.		Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	(2)	[II.2.9.1. były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
		(2) [II.2.9.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub* [II.2.9.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]
		(2) *lub* [II.2.9.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

	[(2)]*lub*	[II.2.9.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami	
		[(2)]	[II.2.9.2.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.2.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
		[(2)]	[II.2.9.3.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.3.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.9.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz	
		[(2)]	[II.2.9.4.1.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.9.4.2.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]
	[(2)]*lub*[II.2.9.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz		
		[(2)]	[II.2.9.1.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

		(2)	[II.2.9.1.1.		przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub*	[II.2.9.1.2.		przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		(2)*lub*	[II.2.9.1.3.		przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	(2)*lub*	[II.2.9.2.	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz		
		(2)	[II.2.9.2.1.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
			(2)	[II.2.9.2.1.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			(2)*lub*	[II.2.9.2.1.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]]
		(2)*lub*	[II.2.9.2.2.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz	
			(2)	[II.2.9.2.2.1.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			(2) *lub*	[II.2.9.2.2.2.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia.]]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

	[(2)*lub*[II.2.9.			Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy
		[(2)	[II.2.9.1.	o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
			[(2) [II.2.9.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
				wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
		[(2)*lub*	[II.2.9.2.	posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
			[(2) [II.2.9.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub* [II.2.9.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
				wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
		[(2)*lub*	[II.2.9.3.	niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone
			[(2) [II.2.9.3.1.	bez żadnych warunków oraz

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.3.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.4.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
	[(2)]*lub*	[II.2.9.3.5.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
			wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[(2)(3)][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[(2)]	[zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]
[(2)]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]
[(2)]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-X**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 73 lub 74 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 12

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ZWIERZĄT JELENIOWATYCH PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „CER-INTRA-Y")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Nr rejestracyjny Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument		**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo Kod ISO kraju **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta jeleniowate[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 73 lub 74 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt jeleniowatych podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt jeleniowatych.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.

II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie ostatnich 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).

[2][II.2.5. Wymagania dotyczące zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ustanowione w art. 33 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 są spełnione.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CER-INTRA-Y**

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce zidentyfikowanych zgodnie z art. 73 lub 74 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 13

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI UTRZYMYWANYCH ZWIERZĄT KOPYTNYCH INNYCH NIŻ BYDŁO, OWCE, KOZY, ŚWINIE, KONIOWATE, WIELBŁĄDOWATE I JELENIOWATE NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „OTHER-UNGULATES-INTRA-X")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta [1], które zawiera przesyłka opisana w części I, są utrzymywanymi zwierzętami kopytnymi innymi niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate i spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 117 rozporządzenia (UE) 2016/429.

II.1.2. Co najmniej w okresie ostatnich 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli są młodsze niż 30 dni,

II.1.2.1. przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia;

II.1.2.2. nie miały kontaktu z innymi utrzymywanymi zwierzętami kopytnymi o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.2.3. nie miały bezpośredniego ani pośredniego kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie ostatnich 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.3. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt kopytnych odnośnych gatunków podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt kopytnych odnośnych gatunków.

[2][II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie.]

[2][II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie.]

[2][II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.]

[2][II.2.5. Pochodzą z zakładów położonych na obszarze o promieniu co najmniej 150 km wokół tych zakładów, na którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej w żadnym zakładzie.]

II.2.6. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

[2][II.2.7. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz

[2] [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

	[(2)*albo*	[zgłoszono zakażenie surrą w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady dotknięte chorobą podlegały ograniczeniom przemieszczania do czasu: – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładów oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładach badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładów.]]
	(2)[(2)[II.2.8.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.]
	(2)*lub*[II.2.8.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	(2) [II.2.8.1.	były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
	(2) [II.2.8.1.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
	(2)*lub* [II.2.8.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]
	(2)*lub* [II.2.8.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]
	(2)*lub* [II.2.8.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

		(2)	[II.2.8.2.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub*	[II.2.8.2.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		(2)*lub*	[II.2.8.2.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]
	(2)*lub*	[II.2.8.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
		(2)	[II.2.8.3.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub*	[II.2.8.3.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]
	(2)*lub*	[II.2.8.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz	
		(2)	[II.2.8.4.1.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		(2)*lub*	[II.2.8.4.2.	badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]
	(2)*lub*[II.2.8.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz		
		(2)	[II.2.8.1.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

		[(2)	[II.2.8.1.1.	przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]	
		[(2)*lub*	[II.2.8.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]	
		[(2)*lub*	[II.2.8.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakiem wektorów;]]]	
	[(2)*lub*	[II.2.8.2	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz		
		[(2)	[II.2.8.2.1.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz	
			[(2)	[II.2.8.2.1.1.	zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			[(2)*lub*	[II.2.8.2.1.2.	zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonym w specyfikacji szczepionki;]]]]
		[(2)*lub*	[II.2.8.3.2.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze o promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz	
			[(2)	[II.2.8.3.2.1.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			[(2)*lub*	[II.2.8.3.2.2.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

	[(2)*lub*[II.2.8.				Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy
		[(2)	[II.2.8.1.		o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
			[(2)	[II.2.8.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia oraz wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
		[(2)*lub*	[II.2.8.2.		posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone na warunkach określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
			[(2)	[II.2.8.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
			[(2)*lub*	[II.2.8.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
		[(2)*lub*	[II.2.8.3.		niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

[2]	[II.2.8.3.1.	bez żadnych warunków oraz
[2]*lub*	[II.2.8.3.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.8.3.3.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.8.3.4.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.8.3.5.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymogi ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2]	[zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]
[2]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]
[2]*albo*	[co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-X**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 14

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI UTRZYMYWANYCH ZWIERZĄT KOPYTNYCH INNYCH NIŻ BYDŁO, OWCE, KOZY, ŚWINIE, KONIOWATE, WIELBŁĄDOWATE I JELENIOWATE PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „OTHER-UNGULATES-INTRA-Y")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta [1], które zawiera przesyłka opisana w części I, są utrzymywanymi zwierzętami kopytnymi innymi niż bydło, owce, kozy, świnie, koniowate, wielbłądowate i jeleniowate i spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 117 rozporządzenia (UE) 2016/429.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak umieszczonych w wykazie chorób zwierząt kopytnych odnośnych gatunków podczas badania klinicznego przeprowadzonego w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

[2][II.1.3. Przeznaczone są do uboju w celu likwidacji choroby w ramach programu likwidacji choroby zgodnie z art. 31 ust. 1 lub 2 rozporządzenia (UE) 2016/429 i państwo członkowskie przeznaczenia oraz, w stosownych przypadkach, państwo członkowskie tranzytu wcześniej zezwoliło na to przemieszczenie.]

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Nie pochodzą z zakładów podlegających ograniczeniom przemieszczania dotyczącym danych gatunków ani położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt kopytnych odnośnych gatunków.

II.2.2. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.

[2][II.2.3. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych.]

[2][II.2.4. Pochodzą z zakładów, w których w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).]

[2][II.2.5. Wymagania dotyczące zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ustanowione w art. 33 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 są spełnione.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu zwierzęta pochodzą z zakładów, w których nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[2][3][II.6. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

[2] [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

[2]*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHER-UNGULATES-INTRA-Y**

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zakład pochodzenia zwierząt w przesyłce lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Należy wskazać zakład miejsca ostatecznego przeznaczenia przesyłki lub zakład zatwierdzony do celów gromadzenia zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: Należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka jest wysyłana z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 15

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI JAJ WYLĘGOWYCH DROBIU (WZÓR „POU-INTRA-HEP")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Nr rejestracyjny Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument		**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo Kod ISO kraju **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**
Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22. □ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie		**I.23. □ Wywóz**	
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25. Dziennik podróży** □ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27. Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29. Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-HEP**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** Nr referencyjny świadectwa	**II.b.** Nr referencyjny IMSOC

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. jaja wylęgowe[1] drobiu opisane w części I niniejszego świadectwa pochodzą z

[2] [zakładu zatwierdzonego zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;]

[2]*albo* [wylęgarni zatwierdzonej zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, która nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;]

II.1.2. jaja wylęgowe opisane w części I pochodzą ze stad:

a) w których nie zgłoszono zakażenia wywołanego przez *Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum i *Salmonella arizonae;*

b) w których nie zgłoszono wystąpienia mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum*, *M. meleagridis*);

c) które przebywały nieprzerwanie od wylęgu lub co najmniej przez ostatnich 42 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych w jednym lub większej liczbie zakładów zatwierdzonych zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 oraz:

[2] [(i) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum ani *S. arizonae*;]

[2]*albo* [(i) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;]

[2] [(ii) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

[2]*albo* [(ii) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych potwierdzono wystąpienie mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

d) które na podstawie

[2] [kontroli klinicznej przeprowadzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki oraz prowadzonej w zakładzie dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji, sprawdzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki, nie wykazują żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-HEP**

	[2]*albo*		[comiesięcznych badań stanu zdrowia, z których ostatnie przeprowadzono w ciągu ostatnich 31 dni przed wyjazdem przesyłki, oraz prowadzonej w zakładzie dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji, sprawdzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki, nie wykazują żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;]
	[2][3]	[e]	które nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[2][3]*albo*	[e]	które zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][2] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688][2] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]
	II.1.3.		jaja wylęgowe opisane w części I:
		a)	zostały indywidualnie oznaczone numerem zatwierdzenia zakładu stada pochodzenia;
		b)	zostały zdezynfekowane;
	[2][3]	[c]	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[2][3] *albo*	[c]	[zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][2] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688][2] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]
	II.1.4.		wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	[4][II.1.5.		jaja wylęgowe opisane w części I są przeznaczone do państwa członkowskiego lub strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz:
		a)	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		b)	pochodzą ze stad, które
	[2]		[nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.]
	[2]*albo*		[zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][2] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i szczepienie miało miejsce co najmniej 30 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych][2]] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA

Wzór świadectwa POU-INTRA-HEP

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

[5][II.2.1. W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 5 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada[6]**	
			Dodatni	Ujemny

[5][II.2.2. W ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.2.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

[7][II.2.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, jaja wylęgowe pochodzą ze stad przebadanych z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

„Wiek”: podać datę pozyskania jaj.

Część II:

(1) „Jaja wylęgowe” zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, w którym to przypadku przesyłka powinna spełniać warunki określone w II.1.5.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-HEP**

	(4)	Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.
	(5)	Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do jaj wylęgowych należących do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.
	(6)	Zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada rodzicielskiego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis.
	(7)	Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 16

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PISKLĄT JEDNODNIOWYCH (WZÓR „POU-INTRA-DOC")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa — Nr rejestracyjny Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** — Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** — Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek — □ Samolot □ Kolej — □ Pojazd drogowy Oznakowanie — □ Inne Dokument		**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo — Kod ISO kraju **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** — □ Temperatura otoczenia — □ Schłodzone — □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-DOC**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. pisklęta jednodniowe[1] opisane w części I niniejszego świadectwa wylęgły się i pochodzą z wylęgarni zatwierdzonej zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, która nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

II.1.2. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu pisklęta jednodniowe opisane w części I pochodzą z wylęgarni, w której nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

[2] [II.1.3. pisklęta jednodniowe opisane w części I wylęgły się z jaj pochodzących ze stad:

a) w których nie zgłoszono zakażenia wywołanego przez *Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum i *Salmonella arizonae;*

b) w których nie zgłoszono wystąpienia mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum*, *M. meleagridis*);

c) które przebywały nieprzerwanie od wylęgu lub co najmniej przez ostatnich 42 dni przed pozyskaniem jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, w jednym lub większej liczbie zakładów zatwierdzonych zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 oraz:

[2] [(i) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum ani *S. arizonae*;]

[2]*albo* [(i) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;]

[2] [(ii) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

[2]*albo* [(ii) w których w okresie ostatnich 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych potwierdzono wystąpienie mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

d) które zgodnie z prowadzoną w zakładzie dokumentacją dotyczącą zdrowia i produkcji, sprawdzoną w ciągu ostatnich 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, nie wykazują żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;

[2][3] [e) które nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-DOC**

	[(2)(3)] *albo*	[e)	które zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(2)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688][(2)] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]
	[(2)(4)]*albo*	[II.1.3. pisklęta jednodniowe opisane w części I wylęgły się z jaj, które wprowadzono do Unii z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy zgodnie z przepisami rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;]	
	II.1.4.	pisklęta jednodniowe opisane w części I:	
		a)	nie wykazują żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;
	[(2)(3)]	[b)	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[(2)(3)]*albo*	[b)	[zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(2)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688][(2)] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]
	II.1.5.	wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;	
	[(5)][II.1.6.	pisklęta jednodniowe opisane w części I są przeznaczone do państwa członkowskiego lub jego strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz zwierzęta te:	
		a)	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		b)	pochodzą z jaj wylęgowych, które:
		(i)	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		(ii)	pochodzą ze stad, które
		[(2)]	[nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
		[(2)]*albo*	[zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(2)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i szczepienie miało miejsce co najmniej 30 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych][(2)] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa POU-INTRA-DOC

c) pochodzą z wylęgarni, w której stosuje się praktykę roboczą zapewniającą, aby takie jaja wylęgowe były inkubowane całkowicie oddzielnie – pod względem czasu i lokalizacji – od jaj wylęgowych, które nie spełniają warunków określonych w lit. b).]

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

[6][II.2.1. W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 5 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada[7]**	
			dodatni	ujemny

Do piskląt jednodniowych zastosowano szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych oraz szczepionek zawarte w rozporządzeniu (WE) nr 1177/2006.

Ze względów innych niż program kontroli salmonelli:

[2] [pisklętom jednodniowym nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych (łącznie z iniekcją in ovo);]

[2][8]*albo* [pisklętom jednodniowym podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe (łącznie z iniekcją in ovo)……..;]]

[6][II.2.2. W przypadku piskląt jednodniowych przeznaczonych do celów hodowlanych w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.2.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

[9][II.2.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, pisklęta jednodniowe przeznaczone do wprowadzenia do stad drobiu hodowlanego lub do stad drobiu produkcyjnego pochodzą ze stad przebadanych z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki:

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

„Wiek”: podać datę wylęgu zwierząt.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-DOC**

Część II:

(1) „Pisklęta jednodniowe” oznaczają każdy drób poniżej 72 godzin życia zgodnie z definicją w art. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, w którym to przypadku przesyłka powinna spełniać warunki określone w II.1.6.

(4) W przypadku gdy pisklęta jednodniowe wylęgły się z jaj, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego, terytorium lub strefy, należy przestrzegać określonych wymagań w zakresie zdrowia zwierząt dotyczących przemieszczania zwierząt i postępowania z nimi w zakładzie przeznaczenia, określonych w części III tytuł 2 rozdział 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(5) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(6) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do piskląt jednodniowych należących do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(7) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada:

– stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis;

– stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(8) Niepotrzebne skreślić: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(9) Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 17

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI DROBIU HODOWLANEGO I PRODUKCYJNEGO (WZÓR „POU-INTRA-X")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. [drób hodowlany[1]][2] [drób produkcyjny[3]][2] opisany w części I niniejszego świadectwa przebywał nieprzerwanie w jednym lub większej liczbie zakładów zatwierdzonych zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035

[2][4] [od wylęgu lub co najmniej przez ostatnie 42 dni przed wyjazdem przesyłki;]

[2][5]*albo* [od wylęgu lub co najmniej przez ostatnie 21 dni przed wyjazdem przesyłki i w tym czasie nie miał kontaktu z ptakami o niższym statusie zdrowotnym;]

II.1.2. drób opisany w części I pochodzi z zakładu:

a) który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

[2] [b) w którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających wyjazd przesyłki nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum ani *S. arizonae*;]

[2]*albo* [b) w którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wyjazdu przesyłki potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;]

[2] [c) w którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wyjazdu przesyłki nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

[2]*albo* [c) w którym w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wyjazdu przesyłki potwierdzono wystąpienie mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 34 ust. 1 lit. c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

II.1.3. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu drób opisany w części I pochodzi z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

II.1.4. drób opisany w części I pochodzi ze stada, w którym:

a) nie zgłoszono zakażenia wywołanego przez *Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum i *Salmonella arizonae*;

b) nie zgłoszono wystąpienia mykoplazmozy drobiu (*Mycoplasma gallisepticum*, *M. meleagridis*);

c) nie wykryto żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie ostatnich 21 dni przed wyjazdem przesyłki, zgodnie z koncepcją nadzoru przewidzianą w art. 3 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-X**

II.1.5. drób opisany w części I:

(2)(6) [a] nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)(6)*albo* [a] [został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych](2) [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688](2)

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]

(2)(7)*albo* [a] jest przeznaczony do państwa członkowskiego lub jego strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz drób ten:

(i) nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) był utrzymywany w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed wyjazdem przesyłki w zakładzie pochodzenia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii lub w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny, przy czym:

- w okresie co najmniej 21 dni przed wyjazdem nie zaszczepiono żadnego drobiu przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
- do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;
- w zakładzie kwarantanny nie prowadzono żadnych szczepień;

(iii) został poddany badaniom serologicznym – z wynikiem ujemnym – na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed wyjazdem;]

(8) [b] są kaczkami lub gęsiami i w ciągu tygodnia poprzedzającego załadunek w celu wysyłki uzyskały wynik ujemny w badaniu wirusologicznym na obecność wysoce zjadliwej grypy ptaków, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku IV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

II.1.6. stado pochodzenia oraz zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano kontroli klinicznej w ciągu 48 godzin poprzedzających załadunek w celu wysyłki do Unii i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występowało w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;

II.1.7. wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

(9)[II.1.8. Żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

(2) [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA Wzór świadectwa POU-INTRA-X

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

(10)[II.2.1. Program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 5 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006, zostały zastosowane do stada pochodzenia, które poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(11)**	
			dodatni	ujemny

Z powodów innych niż program kontroli salmonelli w ciągu trzech ostatnich tygodni przed wprowadzeniem na terytorium Unii:

(2) [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

(2)(12)*albo* [następujące środki przeciwdrobnoustrojowe zostały podane drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe: ……;]]

(10)[II.2.2. W przypadku drobiu hodowlanego w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.2.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

(13)[II.2.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja:

(2) [drób hodowlany poddano badaniu w kierunku salmonelli z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE;]

(2) *albo* [kury nioski (drób produkcyjny chowany w celu produkcji jaj spożywczych) poddano badaniu z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2004/235/WE.]]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.17: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia. Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-X**

Rubryka I.30: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

Część II:

(1) „Drób hodowlany” oznacza drób w wieku 72 godzin i starszy, przeznaczony do produkcji jaj wylęgowych zgodnie z definicją w art. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) „Drób produkcyjny” oznacza drób w wieku 72 godzin i starszy, chowany w celu produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów lub w celu odnowy zasobów ptaków łownych, zgodnie z definicją w art. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(4) Dotyczy drobiu hodowlanego i produkcyjnego chowanego do produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów.

(5) Dotyczy drobiu produkcyjnego chowanego w celu odnowy zasobów ptaków łownych.

(6) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień.

(7) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(8) Dotyczy kaczek i gęsi. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(9) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia. Zwierzę w przesyłce, które poddano gromadzeniu najwięcej razy, określa liczbę pozostałych dozwolonych gromadzeń w odniesieniu do tej przesyłki. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(10) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(11) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada:

– stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis;

– stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(12) Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(13) Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 18: WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI MNIEJ NIŻ 20 SZTUK DROBIU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE LUB MNIEJ NIŻ 20 JAJ WYLĘGOWYCH DROBIU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR »POU-INTRA-LT20«)

UNIA EUROPEJSKA				INTRA	
Część I: Opis przesyłki	I.1. **Nadawca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.2. **Nr referencyjny IMSOC** I.2a. **Lokalny numer referencyjny** I.3. **Właściwy organ centralny** I.4. **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**	
	I.5. **Odbiorca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.6. **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa — Nr rejestracyjny Adres Państwo — Kod ISO kraju		
	I.7. **Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju		I.9. **Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju		
	I.8. **Region pochodzenia** — Kod		I.10. **Region przeznaczenia** — Kod		
	I.11. **Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.12. **Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		
	I.13. **Miejsce załadunku**		I.14. **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15. **Środek transportu** ☐ Statek — ☐ Samolot ☐ Kolej — ☐ Pojazd drogowy Oznakowanie — ☐ Inne Dokument		I.16. **Przewoźnik** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo — Kod ISO kraju I.17. **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego		
	I.18. **Warunki transportu** ☐ Temperatura otoczenia ☐ Schłodzone ☐ Zamrożone				
	I.19. **Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby				
	I.20. **Cel certyfikacji** ☐ Dalsze utrzymywanie ☐ Ubój ☐ Zakład odizolowany ☐ Materiał biologiczny ☐ Zarejestrowane zwierzę koniowate ☐ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych ☐ Wystawa ☐ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic ☐ Uwolnienie do środowiska naturalnego ☐ Centrum wysyłkowe ☐ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania ☐ Zakład akwakultury ozdobnej ☐ Dalsze przetwarzanie ☐ Nawozy organiczne i polepszacze gleby ☐ Użycie techniczne ☐ Zakład kwarantanny lub podobny				

▼M3

☐ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		☐ Zapylanie			☐ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi		☐ Inne	
I.21.	☐ **Tranzyt przez państwo trzecie**							
	Państwo trzecie				Kod ISO kraju			
	Punkt wyjścia				Kod punktu kontroli granicznej			
	Punkt wprowadzenia				Kod punktu kontroli granicznej			
I.22.	☐ **Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**				**I.23.**	☐ **Wywóz**		
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju			Państwo trzecie	Kod ISO kraju	
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju			Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej	
	Państwo członkowskie		Kod ISO kraju					
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**				**I.25.**	**Dziennik podróży**	☐ tak	☐ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**				**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**				**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		
I.30.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj	
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto	
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii	
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie		

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. [drób inny niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [jaja wylęgowe drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] opisany/opisane w części I niniejszego świadectwa pochodzi/pochodzą z [zarejestrowanego][1] [zatwierdzonego][1] zakładu, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

II.1.2. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu [drób inny niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [jaja wylęgowe drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] opisany/opisane w części I pochodzi/pochodzą z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

II.1.3. [drób inny niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [jaja wylęgowe drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] opisany/opisane w części I pochodzi/pochodzą ze stada, które przebywało nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia od wylęgu lub przez co najmniej przez ostatnie 21 dni poprzedzające

[1][2][3][4] [wyjazd przesyłki;]

[1][5]*albo* [pozyskanie jaj;]

[1] [II.1.4. [drób inny niż ptaki bezgrzebieniowe opisany w części I][2][3] w ciągu 21 dni poprzedzających załadunek w celu wysyłki poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu lub bakteriologicznemu[6] na obecność:

[1] [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

[1]*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

[1]*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris, Coturnix coturnix, Phasianus colchicus, Perdix perdix* i *Anas* spp.);]];

[1]*albo* [II.1.4. [pisklęta jednodniowe inne niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [jaja wylęgowe drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] opisane w części I pochodzą ze stada, które w ciągu 21 dni poprzedzających załadunek w celu wysyłki poddano – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu lub bakteriologicznemu[6] na obecność:

[1] [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

[1]*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

[1]*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris, Coturnix coturnix, Phasianus colchicus, Perdix perdix* i *Anas* spp.);]];

[1][2][3][4] [II.1.5. drób inny niż ptaki bezgrzebieniowe opisany w części I

II.1.5.1. nie miał kontaktu z nowo przybyłym drobiem lub ptakami o niższym statusie zdrowotnym w ciągu ostatnich 21 dni przed wyjazdem przesyłki;

II.1.5.2. pochodzi ze stada, w którym nie wykryto żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie ostatnich 21 dni przed wyjazdem przesyłki, zgodnie z koncepcją nadzoru przewidzianą w art. 3 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689;

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

II.1.5.3.

(1)(7) [a] nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(1)(7)*albo* [a] został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][1] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688][1]

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia …….. (data) w wieku ……. tygodni;]

(1)(8)*albo* [a] jest przeznaczony do państwa członkowskiego lub jego strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz drób ten:

(1)(2) [(i) nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) był utrzymywany w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed wyjazdem przesyłki w zakładzie pochodzenia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii lub w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny, przy czym:

- w okresie co najmniej 21 dni przed wyjazdem nie zaszczepiono żadnego drobiu przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
- do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;
- w zakładzie kwarantanny nie prowadzono żadnych szczepień;

(iii) został poddany badaniom serologicznym – z wynikiem ujemnym – na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed wyjazdem;]

(1)(3)*albo* [pochodzi ze stada, które:

(1) [nie zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu oraz w ciągu ostatnich 14 dni przed wyjazdem przesyłki uzyskało wynik ujemny w badaniach serologicznych na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonych na próbkach krwi i zapewniających 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania;]

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

				[1]*albo*		[zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu oraz w ciągu ostatnich 14 dni przed wyjazdem przesyłki uzyskało wynik ujemny w badaniu na obecność wirusa rzekomego pomoru drobiu zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania;]]
			[1][4]*albo*	[(i)		nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
				(ii)		pochodzi z jaj wylęgowych, które:
					-	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
					-	pochodzą ze stad, które:
					[1]	[nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
					[1]*albo*	[zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][1] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i szczepienie miało miejsce co najmniej 30 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych][1] …….. (nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce) dnia ……. (data) w wieku ……. tygodni;]
					(iii)	pochodzi z wylęgarni, w której stosuje się praktykę roboczą zapewniającą, aby takie jaja wylęgowe były inkubowane całkowicie oddzielnie – pod względem czasu i lokalizacji – od jaj wylęgowych, które nie spełniają warunków określonych w ppkt (ii);]]
			[9]	[b)		jest kaczkami lub gęsiami i w ciągu tygodnia poprzedzającego załadunek w celu wysyłki uzyskał wynik ujemny w badaniu wirusologicznym na obecność wysoce zjadliwej grypy ptaków, zgodnie z wymogami określonymi w załączniku IV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]
		II.1.5.4.		stado pochodzenia oraz zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano kontroli klinicznej w ciągu 48 godzin poprzedzających załadunek w celu wysyłki do Unii i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występowało w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;]			
	[4][14]	II.1.5.5.		pisklęta jednodniowe inne niż ptaki bezgrzebieniowe, opisane w części I niniejszego świadectwa, wylęgły się z jaj wylęgowych, które wprowadzono do Unii z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy zgodnie z przepisami rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;			

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

	[(1)(5) *albo*	[II.1.5.	jaja wylęgowe opisane w części I
		II.1.5.1.	pochodzą ze stada, które na podstawie
		[(1)	[kontroli klinicznej przeprowadzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki oraz prowadzonej w zakładzie dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji, sprawdzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki, nie wykazuje żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w jego przypadku podejrzenie, że mogło zostać zakażone takimi chorobami;]
		[(1) *albo*	[comiesięcznych badań stanu zdrowia, z których ostatnie przeprowadzono w ciągu ostatnich 31 dni przed wyjazdem przesyłki, oraz prowadzonej w zakładzie dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji, sprawdzonej w ciągu ostatnich 72 godzin przed wyjazdem przesyłki, nie wykazuje żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występuje w jego przypadku podejrzenie, że mogło zostać zakażone takimi chorobami;]
	[(1)(7) [II.1.5.2.		pochodzą ze stada, które nie zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[(1)(7) *albo* [II.1.5.2.		pochodzą ze stada, które zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(1)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688][(1)]
			……..
			(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)
			dnia ……. (data) w wieku ……. tygodni;]
	[(1)(8) *albo* [II.1.5.2.		są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz:
		a)	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		b)	pochodzą ze stada, które:
		[(1)	[nie zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
		[(1) *albo*	[zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(1)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i szczepienie miało miejsce co najmniej 30 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych][(1)]
			……..
			(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)
			dnia ……. (data) w wieku ……. tygodni;]]]
	II.1.6.		wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

II.2.1. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam w odniesieniu do [drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe][1] [piskląt jednodniowych innych niż ptaki bezgrzebieniowe][1] opisanego/opisanych w niniejszym świadectwie, że:

[10][II.2.1.1. program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 5 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006 zostały zastosowane do stada pochodzenia, które poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada[11]**	
			dodatni	ujemny

Z powodów innych niż program kontroli salmonelli w ciągu trzech ostatnich tygodni przed wprowadzeniem na terytorium Unii:

[1] [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

[1][12] *albo* [następujące środki przeciwdrobnoustrojowe zostały podane drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe: ……;]]

[10][II.2.1.2. w przypadku drobiu hodowlanego w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.2.1.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

[13][II.2.1.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja:

[1] [drób hodowlany poddano badaniu w kierunku salmonelli z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

[1] *albo* [kury nioski (drób produkcyjny chowany w celu produkcji jaj spożywczych) poddano badaniu z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2004/235/WE.]]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt/świadectwie urzędowym obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-LT20**

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki

»Kod CN«: użyć odpowiedniego kodu systemu zharmonizowanego (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05, 01.06.39, 04.07.

»Kategoria«: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Dotyczy drobiu hodowlanego i produkcyjnego. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(3) Dotyczy drobiu przeznaczonego do uboju. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(4) Dotyczy piskląt jednodniowych. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(5) Dotyczy jaj wylęgowych. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(6) Jeżeli zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu dowolnym serotypem salmonelli lub mykoplazmy, należy przeprowadzić wyłącznie badanie bakteriologiczne. Metoda potwierdzenia musi umożliwiać rozróżnienie żywych szczepów szczepionkowych od szczepów terenowych.

(7) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień.

(8) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(9) Dotyczy kaczek i gęsi, z wyjątkiem kaczek i gęsi przeznaczonych do uboju. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(10) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(11) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada:

– stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis;

– stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(12) Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(13) Skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

(14) W przypadku gdy pisklęta jednodniowe wylęgły się z jaj, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub terytorium, lub z ich strefy, należy przestrzegać szczegółowych wymagań w zakresie zdrowia zwierząt dotyczących przemieszczania zwierząt i postępowania z nimi w zakładzie przeznaczenia, określonych w części III tytuł 2 rozdział 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 19: WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI DROBIU PRZEZNACZONEGO DO UBOJU (WZÓR »POU-INTRA-Y«)

UNIA EUROPEJSKA					INTRA
Część I: Opis przesyłki	I.1. **Nadawca** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju		I.2. **Nr referencyjny IMSOC** I.2a. **Lokalny numer referencyjny** I.3. **Właściwy organ centralny** I.4. **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5. **Odbiorca** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju		I.6. **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa / Nr rejestracyjny Adres Państwo / Kod ISO kraju		
	I.7. **Państwo pochodzenia** / Kod ISO kraju		I.9. **Państwo przeznaczenia** / Kod ISO kraju		
	I.8. **Region pochodzenia** / Kod		I.10. **Region przeznaczenia** / Kod		
	I.11. **Miejsce wysyłki** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju		I.12. **Miejsce przeznaczenia** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju		
	I.13. **Miejsce załadunku**		I.14. **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15. **Środek transportu** ☐ Statek / ☐ Samolot ☐ Kolej / ☐ Pojazd drogowy Oznakowanie / ☐ Inne Dokument		I.16. **Przewoźnik** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo / Kod ISO kraju I.17. **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj / Kod Państwo / Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego		
	I.18. **Warunki transportu**	☐ Temperatura otoczenia	☐ Schłodzone	☐ Zamrożone	
	I.19. **Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20. **Cel certyfikacji**				
	☐ Dalsze utrzymywanie	☐ Ubój	☐ Zakład odizolowany	☐ Materiał biologiczny	
	☐ Zarejestrowane zwierzę koniowate	☐ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	☐ Wystawa	☐ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic	
	☐ Uwolnienie do środowiska naturalnego	☐ Centrum wysyłkowe	☐ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	☐ Zakład akwakultury ozdobnej	
	☐ Dalsze przetwarzanie	☐ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	☐ Użycie techniczne	☐ Zakład kwarantanny lub podobny	
	☐ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	☐ Zapylanie	☐ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	☐ Inne	

▼**M3**

I.21.	☐ **Tranzyt przez państwo trzecie**							
	Państwo trzecie			Kod ISO kraju				
	Punkt wyjścia			Kod punktu kontroli granicznej				
	Punkt wprowadzenia			Kod punktu kontroli granicznej				
I.22.	☐ **Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**			**I.23.**	☐ **Wywóz**			
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			Państwo trzecie	Kod ISO kraju		
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej		
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju						
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**			**I.25.**	**Dziennik podróży**	☐ tak	☐ nie	
I.26.	**Łączna liczba opakowań**			**I.27.**	**Łączna ilość**			
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**			**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**			
I.30.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj	
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto	
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii	
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie		

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. Nr referencyjny świadectwa

II.b. Nr referencyjny IMSOC

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. drób przeznaczony do uboju[1] opisany w części I niniejszego świadectwa przebywał nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia od wylęgu lub co najmniej w ciągu ostatnich 21 dni przed wyjazdem przesyłki;

II.1.2. drób opisany w części I pochodzi z zakładu:

[2] [a] który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;]

[2] *albo* [b] który znajduje się na obszarze zapowietrzonym ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków, gdzie nie miało miejsca urzędowe potwierdzenie wystąpienia ogniska z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków, a warunki przewidziane w art. 28 ust. 1, 2, 3, 4, 5 i 7 oraz art. 29 ust. 1 i 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/687 są spełnione;]

[2] *albo* [c] który znajduje się na obszarze zagrożonym ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków, gdzie nie miało miejsca urzędowe potwierdzenie wystąpienia ogniska z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków, a warunki przewidziane w art. 43 ust. 1, 2, 3, 4, 5 i 7 oraz art. 44 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/687 są spełnione;]

II.1.3. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu drób opisany w części I pochodzi z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

II.1.4. drób opisany w części I:

[2][3] [nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

[2][3] *albo* został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][2] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688][2]

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia …….. (data) w wieku …….. tygodni;]

[2][4] *albo* [jest przeznaczony do państwa członkowskiego lub jego strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepienia, oraz pochodzi ze stad, które:

[2] [nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu oraz w ciągu ostatnich 14 dni przed wyjazdem przesyłki uzyskały wynik ujemny w badaniach serologicznych na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonych na próbkach krwi i zapewniających 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania;]

[2] *albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu oraz w ciągu ostatnich 14 dni przed wyjazdem przesyłki uzyskały wynik ujemny w badaniu na obecność wirusa rzekomego pomoru drobiu zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania;]]

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-Y**

II.1.5. stado pochodzenia oraz zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano kontroli klinicznej w ciągu ostatnich 5 dni przed wyjazdem przesyłki i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występowało w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;

II.1.6. wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

(5)[II.1.7. żadnego ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki nie poddano gromadzeniu więcej niż dwukrotnie od czasu opuszczenia zakładu pochodzenia i przed przybyciem do tego zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia oraz

(2) [zwierzęta przybywają z zakładów pochodzenia.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano jednokrotnie gromadzeniu w zatwierdzonym zakładzie.]]

(2)*albo* [co najmniej jedno ze zwierząt wchodzących w skład przesyłki poddano dwa razy gromadzeniu w zatwierdzonych zakładach.]]

II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego

(6)[II.2.1. Program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 5 rozporządzenia Komisji (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006 zostały zastosowane do stada pochodzenia, a stado to poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(7)**	
			dodatni	ujemny

Ze względów innych niż program kontroli salmonelli:

(2) [drobiowi przeznaczonemu do uboju nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

(2)(8)*albo* [drobiowi przeznaczonemu do uboju podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe: ……..;]]

(9)[II.2.2. jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, drób został poddany badaniu mikrobiologicznemu przez pobranie próbek w gospodarstwie pochodzenia z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z procedurami określonymi w decyzji 95/410/WE na podstawie art. 9 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003.]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt/świadectwie urzędowym obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼M3

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-Y**

Część I:

Rubryka I.17: Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim pochodzenia, można wskazać numery referencyjne dokumentów urzędowych, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia. Jeżeli zwierzęta wysyłane są z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia w państwie członkowskim tranzytu, trzeba wskazać numery referencyjne świadectw, na podstawie których wystawiono świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla tej przesyłki w tym zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia.

Rubryka I.30: Opis przesyłki

»Kod CN«: użyć odpowiedniego kodu systemu zharmonizowanego (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

Część II:

(1) »Drób przeznaczony do uboju« oznacza drób, który ma zostać przetransportowany do rzeźni, bezpośrednio lub po dokonaniu gromadzenia, zgodnie z definicją w art. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień.

(4) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(5) Dotyczy przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia. Zwierzę w przesyłce, które poddano gromadzeniu najwięcej razy, określa liczbę pozostałych dozwolonych gromadzeń w odniesieniu do tej przesyłki. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(6) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(7) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(8) Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(9) Skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 20

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI JAJ WOLNYCH OD OKREŚLONYCH CZYNNIKÓW CHOROBOTWÓRCZYCH (WZÓR „POU-INTRA-SPF”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **I.17.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POU-INTRA-SPF**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych(1) opisane w części I niniejszego świadectwa zostały wysłane z zakładu zatwierdzonego zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

II.2. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych opisane w części I pochodzą z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

II.3. jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych opisane w części I pochodzą ze stad wolnych od określonych czynników chorobotwórczych, jak opisano w Farmakopei Europejskiej, a wszystkie testy i badania kliniczne wymagane w odniesieniu do tego konkretnego statusu dały korzystne wyniki;

II.4. jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych opisane w części I są indywidualnie zidentyfikowane numerem zatwierdzenia zakładu pochodzenia;

II.5. wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki

„Wiek”: podać datę pozyskania.

Część II:

(1) „Jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych” oznaczają jaja wylęgowe pochodzące od „stad kur wolnych od określonych czynników chorobotwórczych” zgodnie z opisem zawartym w Farmakopei Europejskiej, przeznaczone wyłącznie do użytku diagnostycznego, badawczego lub farmaceutycznego, zgodnie z definicją w art. 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 21

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PTAKÓW ŻYJĄCYCH W NIEWOLI (WZÓR „CAPTIVE-BIRDS-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa Nr rejestracyjny
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td></td></tr>
<tr><td>I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8. Region pochodzenia Kod</td><td>I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.15. Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.18. Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. ptaki żyjące w niewoli opisane w części I niniejszego świadectwa przebywały nieprzerwanie w zakładzie pochodzenia od wylęgu lub co najmniej przez ostatnie 21 dni przed wyjazdem przesyłki;

II.1.2. ptaki żyjące w niewoli opisane w części I pochodzą z [zarejestrowanego][(1)] [odizolowanego][(1)] zakładu, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

II.1.3. według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z deklaracją podmiotu ptaki żyjące w niewoli opisane w części I pochodzą z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie;

II.1.4. ptaki żyjące w niewoli opisane w części I:

[(1)(2)] [a] nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

[(1)(2)(3)]*albo* [a] zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych][(1)] [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688][(1)]

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]

[(1)(4)]*albo* [a] są ptakami żyjącymi w niewoli z gatunków należących do rzędu grzebiących przeznaczonymi do państwa członkowskiego lub jego strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz:

(i) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) były utrzymywane w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed wyjazdem przesyłki w zakładzie pochodzenia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii lub w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny, przy czym:

- w okresie co najmniej 21 dni przed wyjazdem nie szczepiono żadnego ptaka przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
- do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;
- w zakładzie kwarantanny nie prowadzono żadnych szczepień;

(iii) poddano je badaniom serologicznym – z wynikiem ujemnym – na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed wyjazdem;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS-INTRA**

[5][(b) należą do rodziny papugowatych oraz

(i) zostały indywidualnie zidentyfikowane zgodnie z art. 76 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(ii) pochodzą z zakładu, w którym

(1) [nie potwierdzono chlamydiozy ptaków w okresie co najmniej 6 miesięcy przed wyjazdem przesyłki;]

(1)*albo* [potwierdzono chlamydiozę ptaków w okresie ostatnich 6 miesięcy przed wyjazdem przesyłki, lecz nie w okresie ostatnich 60 dni, oraz zastosowano środki przewidziane w art. 59 ust. 2 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

(iii) zwierzęta te

(1) [nie miały kontaktu z ptakami żyjącymi w niewoli z zakładów, w których w ciągu ostatnich 60 dni przed wyjazdem stwierdzono występowanie chlamydiozy ptaków;]

(1)*albo* [miały kontakt z ptakami żyjącymi w niewoli z zakładów, w których w ciągu ostatnich 60 dni przed wyjazdem stwierdzono występowanie chlamydiozy ptaków i zwierzęta te poddano badaniu laboratoryjnemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku chlamydiozy ptaków przeprowadzonemu co najmniej 14 dni po tym, gdy miały kontakt z takimi ptakami;]

II.1.5. stado pochodzenia oraz zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano kontroli klinicznej w ciągu ostatnich 48 godzin przed wyjazdem przesyłki i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występowało w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;

II.1.6. wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

[6][II.1.7. ptaki żyjące w niewoli opisane w części I zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy i poddane kwarantannie w zatwierdzonym zakładzie kwarantanny przeznaczenia w Unii, zgodnie z przepisami części II tytuł 3 rozdział 2 sekcja 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692.]

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa zdrowia zwierząt może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.36.31, 01.06.32 lub 01.06.39.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Skreślić w przypadku przesyłek zawierających ptaki żyjące w niewoli należące do gatunków z rzędu grzebiących wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień.

(3) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek zawierających gołębie.

(4) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek zawierających ptaki żyjące w niewoli należące do gatunków z rzędu grzebiących wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(5) Gwarancja ta jest wymagana jedynie w odniesieniu do przesyłek zawierających papugowate. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

(6) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek zawierających ptaki żyjące w niewoli, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 22

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI JAJ WYLĘGOWYCH PTAKÓW ŻYJĄCYCH W NIEWOLI (WZÓR „HE-CAPTIVE-BIRDS-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17. Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. jaja wylęgowe(1) ptaków żyjących w niewoli opisane w części I niniejszego świadectwa pochodzą z [zarejestrowanego](2) [odizolowanego](2) zakładu, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania ani nie leży na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do gatunków ptaków;

(2)(3) [II.1.2. jaja wylęgowe opisane w części I:

(2) [a] nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)*albo* [a] zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych](2) [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688](2)

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]

(2) [b] pochodzą ze stad, które nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)*albo* [b] pochodzą ze stad, które zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych](2) [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688] (2)

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]]

(2)(4)*albo* [II.1.2. jaja wylęgowe opisane w części I są jajami wylęgowymi ptaków żyjących w niewoli należących do gatunków z rzędu grzebiących przeznaczonymi do państwa członkowskiego lub strefy, którym przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) pochodzą ze stad, które

(2) [nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem [szczepionek inaktywowanych](2) [żywych szczepionek atenuowanych, które spełniają kryteria określone w załączniku VI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, i szczepienie miało miejsce co najmniej 30 dni przed pozyskaniem jaj wylęgowych](2)

……..

(nazwa szczepu wykorzystanego w szczepionce)

dnia ……. (data) w wieku ..... tygodni;]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS-INTRA**

II.1.3. jaja wylęgowe ptaków żyjących w niewoli opisane w części I pochodzą ze stad, które poddano kontroli klinicznej w ciągu ostatnich 48 godzin przed wyjazdem przesyłki i nie wykazywały żadnych objawów klinicznych chorób umieszczonych w wykazie odnośnie do danego gatunku ani nie występowało w ich przypadku podejrzenie, że mogły zostać zakażone takimi chorobami;

II.1.4. wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki w pojemnikach zgodnych z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz za pomocą środków transportu zgodnych z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

Uwagi:

Świadectwo zdrowia zwierząt jest ważne przez 10 dni od daty wystawienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.30: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

„Wiek”: podać datę pozyskania jaj.

Część II:

(1) „Jaja wylęgowe” zgodnie z definicją w art. 4 pkt 44 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Skreślić w przypadku, gdy przesyłka wysyłana jest z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień.

(4) Gwarancja ta jest wymagana w odniesieniu do przesyłek zawierających jaja wylęgowe ptaków żyjących w niewoli należących do gatunków z rzędu grzebiących wysyłanych z państwa członkowskiego lub jego strefy nieposiadających statusu obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień do państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień. Skreślić odniesienie, jeśli nie dotyczy ono przesyłki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 23

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie bydła opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(1), które

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.

II.2. Nasienie opisane w części I przeznaczone jest do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, przybywają z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.2.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz

(2) [nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]

(2)*albo* [zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;]

II.2.2.2. wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

II.2.2.3. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

(2) [II.2.2.4. wolnych od enzootycznej białaczki bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]

(2)*albo* [II.2.2.4. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła i zwierzęta dawcy mają mniej niż 2 lata i urodziły je matki, które zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła po zabraniu tego zwierzęcia od matki;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

	[(2)]*albo* [II.2.2.4. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła i zwierzęta dawcy osiągnęły wiek 2 lat i zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła;]
	[(2)] [II.2.2.5. wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]
	[(2)]*albo* [II.2.2.5. które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła i zwierzęta dawcy zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi;]
	II.2.2.6. w których w okresie 30 dni nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz
	[(2)] [w zakładach tych nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat.]
	[(2)]*albo* [w okresie ostatnich 2 lat w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.]
	II.2.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia;
	II.2.4. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 38 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.2.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania
	II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła lub choroby guzowatej skóry bydła, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku bydła;
	II.2.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae i M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), enzootycznej białaczki bydła, zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, wirusowej biegunki bydła, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), choroby mętwikowej bydła ani zarazy rzęsistkowej bydła;
	II.2.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;
	II.2.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

	II.2.6. zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki: II.2.6.1. nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1; II.2.6.2. w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2; II.2.6.3. znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni; II.2.6.4. nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia; II.2.7. były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia II.2.7.1. które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1; II.2.7.2. w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia nie zgłoszono występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2, oraz; (2)(3)[co najmniej 30 dni po dacie pozyskania nasienia;] (2)(4)[do daty wysłania przesyłki nasienia do innego państwa członkowskiego;] II.2.7.3. które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz II.2.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24): (2) [II.2.8.1. przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania były utrzymywane w państwie członkowskim lub w jego strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);] (2)*lub* [II.2.8.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);] (2)*lub* [II.2.8.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki nasienia uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki nasienia;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA

	[(2)]*lub* [II.2.8.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(2)]*lub* [II.2.8.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania nasienia;]
	[(2)]*lub* [II.2.8.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia i w trakcie jego pozyskiwania co najmniej w odstępach 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub 28 dni w przypadku metody PCR;]
	II.2.9. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
	[(2) [II.2.9.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie członkowskim lub w jego strefie, w których przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono wystąpienia przypadku EHDV 1–7;]
	[(2)]*lub* [II.2.9.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(2)]*lub* [II.2.9.3. pozostawały w państwie członkowskim, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
	[(2) [II.2.9.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzanemu co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania oraz między 28. a 60. dniem od daty ostatniego pozyskania nasienia;]]
	[(2)]*lub* [II.2.9.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia oraz podczas pozyskiwania nasienia co najmniej w odstępach 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub 28 dni w przypadku metody PCR.]]
	II.2.10. zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie 30 dni poprzedzających rozpoczęcie kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, z wynikiem ujemnym, z wyjątkiem badania na obecność przeciwciał przeciwko wirusowej biegunce bydła, o którym mowa w pkt II.2.10.5.2, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	II.2.10.1. w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) – śródskórnemu testowi tuberkulinowemu, o którym mowa w części 2 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA

	II.2.10.2. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	[(2)(5)][II.2.10.3. w kierunku enzootycznej białaczki bydła – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 4 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]
	II.2.10.4. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi, jeśli zwierzęta nie pochodzą z zakładu wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła;
	II.2.10.5. w kierunku wirusowej biegunki bydła:
	II.2.10.5.1. testowi izolacji wirusa, testowi na obecność genomu wirusa lub testowi na obecność antygenu wirusa, oraz
	II.2.10.5.2. badaniu serologicznemu w celu wykrycia lub wykluczenia obecności przeciwciał;
	II.2.11. zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie co najmniej 21 dni lub 7 dni w przypadku badań, o których mowa w pkt II.2.11.4 i II.2.11.5, po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, z wynikiem ujemnym, z wyjątkiem badania na obecność przeciwciał przeciwko wirusowej biegunce bydła, o którym mowa w pkt II.2.11.3.2, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	II.2.11.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	II.2.11.2. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi;
	II.2.11.3. w kierunku wirusowej biegunki bydła:
	II.2.11.3.1. testowi izolacji wirusa, testowi na obecność genomu wirusa lub testowi na obecność antygenu wirusa, oraz
	II.2.11.3.2. badaniu serologicznemu w celu wykrycia lub wykluczenia obecności przeciwciał;
	II.2.11.4. w kierunku choroby mętwikowej bydła (*Campylobacter fetus ssp. venerealis*):
	[(2)] [II.2.11.4.1. w przypadku zwierząt poniżej 6. miesiąca życia lub utrzymywanych, począwszy od tego wieku, w grupie osobników tej samej płci bez kontaktu z samicami przed kwarantanną, o której mowa pkt II.2.6 – pojedynczemu badaniu na próbce wypłuczyn ze sztucznej pochwy lub materiału z napletka;]
	[(2)]*albo* [II.2.11.4.2. badaniom przeprowadzonym na próbkach wypłuczyn ze sztucznej pochwy lub materiału z napletka pobranym trzykrotnie w odstępach co najmniej 7 dni;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

II.2.11.5. w kierunku zarazy rzęsistkowej bydła (*Trichomonas foetus*):

(2) [II.2.11.5.1. w przypadku zwierząt poniżej 6. miesiąca życia lub utrzymywanych, począwszy od tego w wieku, w grupie osobników tej samej płci bez kontaktu z samicami przed kwarantanną, o której mowa w pkt II.2.6 – pojedynczemu badaniu na próbce materiału z napletka;]

(2)*albo* [II.2.11.5.2. badaniom przeprowadzonym na próbkach materiału z napletka pobranym trzykrotnie w odstępach co najmniej 7 dni;]

II.2.12. zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia, co najmniej raz w roku, następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:

II.2.12.1. w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) – śródskórnemu testowi tuberkulinowemu, o którym mowa w części 2 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

II.2.12.2. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

II.2.12.3. w kierunku enzootycznej białaczki bydła – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 4 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

II.2.12.4. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi;

(2)(6)[II.2.12.5. badaniu serologicznemu w kierunku wirusowej biegunki bydła w celu wykrycia przeciwciała;]

(2)(7)[II.2.12.6. w kierunku choroby mętwikowej bydła (*Campylobacter fetus ssp. venerealis*) – badaniu na próbce materiału z napletka;]

(2)(7)[II.2.12.7. w kierunku zarazy rzęsistkowej bydła (*Trichomonas foetus*) – badaniu na próbce materiału z napletka;]

II.3. Nasienie opisane w części I

II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.3.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(2)(3)[II.3.3.3.został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

II.4. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.4.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków, które są skuteczne w szczególności przeciwko kampylobakteriom, leptospirom i mykoplazmom, dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

(2) [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

(2)*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

(2)*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

(2)*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków(8) ..... o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.4.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: nasienie.
	„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.
	„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.
	„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki.
	„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki.
	„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.
	„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(4) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(5) Nie dotyczy zwierząt pochodzących z zakładu, który nie jest wolny od enzootycznej białaczki bydła, i mających mniej niż 2 lata, o których mowa w art. 20 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(6) Dotyczy wyłącznie zwierząt seronegatywnych.

(7) Dotyczy wyłącznie buhajów przeznaczonych do produkcji nasienia bądź mających kontakt z buhajami przeznaczonymi do produkcji nasienia. Buhaje, od których ponownie zaczęto pozyskiwać nasienie po okresie przerwy trwającym ponad 6 miesięcy, poddaje się badaniu w okresie 30 dni przed wznowieniem produkcji.

(8) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 24

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO PO DNIU 31 GRUDNIA 2004 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 88/407/EWG ZMIENIONĄ DYREKTYWĄ RADY 2003/43/WE, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-B-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17. Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że nasienie opisane w części I:

II.1.1. pozyskano, przetworzono i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia[1] zatwierdzonym i nadzorowanym przez właściwy organ zgodnie z rozdziałem I pkt 1 oraz rozdziałem II pkt 1 załącznika A do dyrektywy 88/407/EWG;

II.1.2. pozyskano od buhajów, które:

II.1.2.1. spełniają wymogi rozdziałów I i II załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG,

[2] II.1.2.2. [nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia;]

[2]*albo* II.1.2.2. [zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy na mniej niż 12 miesięcy, ale więcej niż 30 dni przed pozyskaniem nasienia, a 5 % dawek nasienia z każdego pozyskania (minimum 5 słomek) przeszło test izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym, w laboratorium (……)[3] znajdującym się w państwie członkowskim przeznaczenia lub przez nie wyznaczonym;]

II.1.3. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach, które odpowiadają normom określonym w załączniku C do dyrektywy 88/407/EWG;

II.1.4. przechowywano w zatwierdzonych warunkach przez okres co najmniej 30 dni bezpośrednio po pozyskaniu nasienia[4].

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada stacji pobierania nasienia (zgodnie z definicją w art. 2 lit. b) tiret pierwsze dyrektywy 88/407/EWG), w której nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada stacji pobierania lub składowania nasienia (zgodnie z definicją w art. 2 lit. b) dyrektywy 88/407/EWG) lub gospodarstwu przeznaczenia nasienia.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.12, w którym pobrano nasienie.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-B-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i wymienione w wykazie zgodnie z art. 5 ust. 2 dyrektywy Rady 88/407/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Nazwa laboratorium.

(4) Można skreślić w przypadku świeżego nasienia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 25

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO PRZED DNIEM 1 STYCZNIA 2005 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 88/407/EWG ZMIENIONĄ DYREKTYWĄ RADY 93/60/EWG WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-C-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="3">Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="3">Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="3">Środek transportu
□ Statek
□ Kolej
Oznakowanie
Dokument</td><td>□ Samolot
□ Pojazd drogowy
□ Inne</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod ISO kraju
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="3">Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="3">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika</td><td colspan="3">Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1.1. Nasienie opisane w części I pozyskano przed dniem 31 grudnia 2004 r. w centrum pozyskiwania nasienia(1), które:

a) zatwierdzono na podstawie warunków określonych w rozdziale I załącznika A do dyrektywy Rady 88/407/EWG;

b) było prowadzone i nadzorowane zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale II załącznika A do dyrektywy 88/407/EWG.

II.1.2. W czasie pozyskiwania nasienia opisanego w części I bydło znajdujące się w centrum pozyskiwania nasienia bez wyjątku:

a) pochodziło ze stad lub zostało urodzone przez matki, które spełniają warunki ustanowione w rozdziale I pkt 1 lit. b) i c) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG;

b) zostało poddane w okresie 30 dni przed kwarantanną wymienionym poniżej badaniom, w których uzyskano wynik ujemny:

- testom wymienianym w rozdziale I pkt 1 lit. d) ppkt (i), (ii) i (iii) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG, oraz
- testowi seroneutralizacji lub test ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu bydła, oraz
- testowi izolacji wirusa (test immunofluorescencji lub test immunoperoksydazowy) w kierunku wirusowej biegunki bydła, który w wypadku zwierząt w wieku poniżej sześciu miesięcy zostały odłożony do czasu osiągnięcia przez nie tego wieku;

c) odbyło 30-dniową kwarantannę i zostało poddane wymienionym poniżej badaniom zdrowotnym, w których uzyskano wynik ujemny:

- badaniu serologicznemu w kierunku brucelozy przeprowadzonemu zgodnie z procedurą opisaną w załączniku C do dyrektywy 64/432/EWG;
- testowi immufluorescencyjnemu na przeciwciała albo testowi hodowli na obecność zakażenia wywołanego przez *Campylobacter fetus* na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy lub, w przypadku samic, testowi aglutynacji na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy;
- badaniu mikroskopowemu i testowi hodowli w kierunku zakażenia *Trichomonas foetus* na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy, a w przypadku samic testowi aglutynacji na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy;

d) co najmniej raz w roku było poddawane, z wynikiem ujemnym, rutynowym testom, o których mowa w rozdziale II pkt 1 lit. a), b) i c) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-INTRA**

II.1.3. W czasie pozyskiwania nasienia opisanego w części I

a) wszystkie samice bydła w centrum przeszły co najmniej raz w roku, z wynikiem ujemnym, test aglutynacji na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy, na obecność zakażenia *Campylobacter fetus*, oraz

b) wszystkie buhaje wykorzystane do pozyskania nasienia przeszły, z wynikiem ujemnym, test immufluorescencyjny na przeciwciała albo test hodowli na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy, na obecność zakażenia wywołanego przez *Campylobacter fetus*, przeprowadzony w ciągu 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia.

II.1.4. Nasienie opisane w części I zostało pozyskane od buhajów przebywających w centrum pozyskiwania nasienia, w którym:

(2) [wszystkie zwierzęta z gatunków bydła nie zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła, a co najmniej raz w roku przechodziły z wynikiem ujemnym test seroneutralizacji lub test ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu bydła;]

(2)*albo* [zwierzęta z gatunków bydła nieszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła co najmniej raz do roku przechodziły z wynikiem ujemnym test seroneutralizacji lub test ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła; przy czym testami na zakaźne zapalenie nosa i tchawicy bydła/otręt bydła nie obejmuje się buhajów, które po raz pierwszy zaszczepiono przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła w stacji unasienniania po tym, jak zostały poddane, z wynikiem ujemnym, testowi seroneutralizacji lub testowi ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy u bydła/otrętu bydła, oraz które od pierwszego szczepienia były regularnie doszczepiane w odstępach czasu nie dłuższych niż sześć miesięcy;].

II.1.5. Nasienie opisane w części I pozyskano od buhajów, które:

II.1.5.1.

(2) [nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia;]

(2)*albo* [zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy na mniej niż 12 miesięcy, ale więcej niż 30 dni przed pozyskaniem nasienia, a 5 % dawek nasienia z każdego pozyskania (minimum 5 słomek) przeszło test izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym, w laboratorium (……)(3) znajdującym się w państwie członkowskim przeznaczenia lub przez nie wyznaczonym;]

II.1.5.2.

(2) [nie zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła;]

(2)*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła zgodnie z pkt II.1.4;].

II.1.6. Nasienie opisane w części I było przechowywane w zatwierdzonych warunkach przez okres co najmniej 30 dni bezpośrednio po jego pozyskaniu(4).

II.1.7. Nasienie opisane w części I wysłano do miejsca załadunku w zamkniętym pojemniku opatrzonym numerem wyszczególnionym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada stacji pobierania nasienia (zgodnie z definicją w art. 2 lit. b) tiret pierwsze dyrektywy 88/407/EWG), w której nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada stacji pobierania lub składowania nasienia (zgodnie z definicją w art. 2 lit. b) dyrektywy 88/407/EWG) lub gospodarstwu przeznaczenia nasienia.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr; powinna to być data wcześniejsza niż dzień 31 grudnia 2004 r.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.11, w którym pobrano nasienie.

Część II:

(1) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i wymienione w wykazie zgodnie z art. 5 ust. 2 dyrektywy Rady 88/407/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Nazwa laboratorium.

(4) Można skreślić w przypadku świeżego nasienia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 26

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW BYDŁA POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

[1][II.1. Zarodki bydła uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków[2], który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

[1][II.1. Oocyty[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1]/poddane mikromanipulacji zarodki[1] bydła opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków[2], który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.2. Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. pochodzą z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie;

II.2.2.1. wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

II.2.2.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

[1] [II.2.2.3. wolnych od enzootycznej białaczki bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]

[1]*albo* [II.2.2.3. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, a urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za zakład pochodzenia poświadczył, że przez okres co najmniej 3 poprzedzających lat nie zgłoszono żadnych klinicznych przypadków enzootycznej białaczki bydła;]

[1] [II.2.2.4. wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	[(1)]*albo* [II.2.2.4. które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za zakład pochodzenia poświadczył, że przez okres co najmniej 12 poprzedzających miesięcy nie zgłoszono żadnych klinicznych przypadków zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła;] II.2.2.5. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), oraz [(1)] [w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą;] [(1)]*albo* [w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;] II.2.3. zostały zbadane przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu oraz w dniu pozyskania[(1)]/produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie wykazywały symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt; II.2.4. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 38 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035; II.2.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania[(1)]/pierwszej produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i podczas okresu ich pozyskiwania II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła lub choroby guzowatej skóry bydła, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku owiec i kóz; II.2.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), enzootycznej białaczki bydła, zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, wirusowej biegunki bydła, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej i zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

II.2.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;

II.2.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

II.2.6. spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy

II.2.6.1. pochodzą z zakładów

- znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów(1)/zarodków(1);
- w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów(1)/zarodków(1);

(1) [II.2.6.2. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]

(1)(3)*albo* [II.2.6.2. zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania lub produkcji zarodków oraz

II.2.6.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków;

II.2.6.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w pkt 1 lit. b) lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.6.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS(4);

II.2.6.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;]

(1)(5)[II.2.7. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

(1)[II.2.7.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	[(1) *lub* [II.2.7.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji choroby przeciwko zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);] (1) *lub* [II.2.7.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki zawierającej oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1) uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki zawierającej oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1);] (1) *lub* [II.2.7.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania;] (1) *lub* [II.2.7.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania oocytów;] (1) *lub* [II.2.7.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w dniu pozyskania oocytów;]] (1)(5)[II.2.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7): (1)[II.2.8.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, gdzie przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono wystąpienia przypadku EHDV 1–7;] (1) *lub* [II.2.8.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania;] (1) *lub* [II.2.8.3. pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym: (1) [II.2.8.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej między 28. a 60. dniem od daty pozyskania oocytów;]] (1) *lub* [II.2.8.3.2. z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów.]]] (1)(5)[II.2.9. spełniają wymagania w zakresie zdrowia zwierząt określone w części 1 rozdział III załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

II.3. Oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I

II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2[(1)]/części 3[(1)]/części 4[(1)]/części 5[(1)] i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.3.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(1)(6)][II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[(1)(7)][II.3.4. są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.3.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

[(1)(8)][II.4. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania nasieniem z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa członkowskiego lub przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionego w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.]

[(1)(9)][II.5. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków[(10)]: ……]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.
	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.
	„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”.
	„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.
	„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki.
	„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki.
	„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.
	„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(3) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(4) Podręcznik IETS – przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS— International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(5) Dotyczy przesyłki oocytów oraz zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*.

(6) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.

(7) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczone i przewożone są oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.

(8) Nie dotyczy oocytów.

(9) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(10) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 27

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW ZARODKÓW BYDŁA POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 89/556/EWG, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE ZARODKI (WZÓR „BOV-EMB-B-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-EMB-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zarodki opisane w niniejszym świadectwie:

II.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z załącznikiem A do dyrektywy Rady 89/556/EWG;

II.2. wysłano do miejsca załadunku w szczelnych pojemnikach zgodnie z załącznikiem A do dyrektywy 89/556/EWG;

II.3. pochodzą od bydła dawcy, zgodnie z załącznikiem B do dyrektywy 89/556/EWG;

II.4. powstały w wyniku sztucznego unasienniania albo zapłodnienia *in vitro* (1) nasieniem z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia, zatwierdzonych zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG, a miejscem załadunku było państwo członkowskie Wspólnoty Europejskiej lub państwo trzecie wymienione w załączniku I do decyzji Komisji 2004/639/WE (1) (2).

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.17: W przypadku przywożonych zarodków wpisać numer świadectwa przywozowego.

Rubryka I.30: „Znak identyfikacyjny”: odpowiadający danym identyfikującym krowy dawczynie oraz dacie pozyskania umieszczonej na słomce.

„Rodzaj”: sprecyzować, czy nastąpiło a) naruszenie ciągłości lub b) brak naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej (*zona pellucida*).

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Dz.U. L 292 z 15.9.2004, s. 21.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 28

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG;

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

(WZÓR „BOV-GP-PROCESSING-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.15. Środek transportu
□ Statek

□ Kolej

Oznakowanie

Dokument</td><td>□ Samolot

□ Pojazd drogowy

□ Inne</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres

Państwo

I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj

Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia

Kod ISO kraju

Kod

Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny(1) opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2)[wzorze BOV-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2)[wzorem BOV-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem BOV-SEM-B-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-INTRA**

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-C-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA[4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-EMB-B-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]

[(2)]*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdujących się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

[(2)][wzorem BOV-SEM-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-B-ENTRY [(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-C-ENTRY [(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY [(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(5)][II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-INTRA**

[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 29

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG;

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

(WZÓR „BOV-GP-STORAGE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td></td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">I.15. Środek transportu
□ Statek
□ Kolej
Oznakowanie
Dokument</td><td>□ Samolot
□ Pojazd drogowy
□ Inne</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod ISO kraju
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11, znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2)[wzorze BOV-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze zawartym w załączniku D1 do dyrektywy 88/407/EWG(4);]

(2)*lub* [wzorze zawartym w załączniku D2 do dyrektywy 88/407/EWG(4);]

(2)*lub* [wzorze zawartym w załączniku D3 do dyrektywy 88/407/EWG(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze BOV-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2)[wzorem BOV-SEM-A-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-INTRA**

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-B-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-C-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem zawartym w załączniku D1 do dyrektywy 88/407/EWG[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem zawartym w załączniku D2 do dyrektywy 88/407/EWG[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem zawartym w załączniku D3 do dyrektywy 88/407/EWG[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-OOCYTES-EMB-A-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-EMB-B-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]

[(2)]*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

[(2)][wzorem BOV-SEM-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-SEM-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem 1 w części 1 sekcja A załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem 2 w części 1 sekcja B załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem 3 w części 1 sekcja C załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem BOV-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-INTRA**

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(5)][II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-INTRA**

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 30

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA OWIEC I KÓZ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „OV/CAP-SEM-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1)[II.1. Nasienie owiec(1)/kóz(1) opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(2), które

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

(1)[II.1. Nasienie owiec(1)/kóz(1) opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano oraz wysłano z zakładu, w którym utrzymywane są zwierzęta dawcy i o którym mowa w art. 13 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, oraz

II.1.1. podmiot uzyskał uprzednią zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na przyjęcie przesyłki;

II.1.2. zwierzęta dawcy zostały poddane badaniu klinicznemu przez lekarza weterynarii przed pozyskaniem nasienia;

II.1.3. podmiot prowadzi dokumentację w zakładzie, która obejmuje przynajmniej informacje przewidziane w art. 8 ust. 1 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

(1) [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, w których ryzyko trzęsawki klasycznej zostało uznane za znikome lub kontrolowane zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

(1)*albo* [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w okresie ostatnich trzech lat przed pozyskaniem spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

(1)*albo* [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego wymienionych w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo lub strefa posiadające status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej;]

(1)*albo* [II.1.4. zostało pozyskane od owiec o genotypie białka prionowego ARR/ARR;]

II.2. Nasienie opisane w części I przeznaczone jest do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

	II.2.2. przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, przybywają z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie II.2.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz (1) [nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;] (1)*albo* [zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;] II.2.2.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym; (1)(3)[II.2.2.3. w których w ciągu ostatnich 42 dni nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*);] (1)(4)[II.2.2.3. w których prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*) u kóz utrzymywanych w zakładzie w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy, o czym mowa w art. 15 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, oraz w przypadku gdy w okresie tym u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wdrożono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do tego rozporządzenia delegowanego;] II.2.2.4. w których w okresie 30 dni nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), oraz (1) [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat;] (1)*albo* [w okresie ostatnich 2 lat w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

	[1][3][II.2.2.5. w których w okresie 12 miesięcy nie zgłoszono brucelozy owiec (*Brucella ovis*);]
	[1][8][II.2.2.6. gdzie w okresie 60 dni poprzedzających umieszczenie ich w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.2.6, zostały poddane z wynikiem ujemnym badaniu serologicznemu w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) lub innemu badaniu w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;]
	II.2.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia;
	II.2.4. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 45 ust. 2 lub 4 lub w art. 46 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.2.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania
	II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz lub zarazy płucnej kóz, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku owiec i kóz;
	II.2.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) oraz, w przypadku owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami, brucelozy owiec (*Brucella ovis*);
	II.2.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;
	II.2.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
	II.2.6. zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki:
	II.2.6.1. nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1;
	II.2.6.2. w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2;
	II.2.6.3. znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

	II.2.6.4. nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia;
	II.2.7. były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia
	II.2.7.1. które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1;
	II.2.7.2. w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia nie zgłoszono występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2, oraz;
	(1)(3)[co najmniej 30 dni po dacie pozyskania nasienia;]
	(1)(4)[do daty wysłania przesyłki nasienia do innego państwa członkowskiego;]
	II.2.7.3. które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz
	(1)(3)[było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i 30 dni od daty pozyskania nasienia;]
	(1)(4)[było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i do dnia wysyłki przesyłki nasienia do innego państwa członkowskiego, a zwierzęta dawców utrzymywano w centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzający datę pozyskania nasienia;]
	II.2.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):
	(1) [II.2.8.1. były utrzymywane w państwie członkowskim lub w jego strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	(1)*lub* [II.2.8.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	(1)*lub* [II.2.8.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki nasienia uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki nasienia;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

	[(1)]*lub* [II.2.8.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(1)]*lub* [II.2.8.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania nasienia;]
	[(1)]*lub* [II.2.8.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia i w trakcie jego pozyskiwania co najmniej w odstępach 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub 28 dni w przypadku metody PCR;]
	II.2.9. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
	[(1)] [II.2.9.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie członkowskim lub w jego strefie, w których przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono wystąpienia przypadku EHDV 1–7;]
	[(1)]*lub* [II.2.9.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(1)]*lub* [II.2.9.3. pozostawały w państwie członkowskim, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
	[(1)] [II.2.9.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzanemu co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania oraz między 28. a 60. dniem od daty ostatniego pozyskania nasienia;]]
	[(1)]*lub* [II.2.9.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia oraz podczas pozyskiwania nasienia co najmniej w odstępach 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub 28 dni w przypadku metody PCR.]]
	[(1)(5)][II.2.10. zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie 30 dni poprzedzających rozpoczęcie kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	II.2.10.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	[(1)(8)][II.2.10.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

II.2.11. zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie co najmniej 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. d) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:

II.2.11.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

(1)(8)[II.2.11.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości;]

II.2.12. zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia co najmniej raz w roku następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:

II.2.12.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

(1)(8)[II.2.12.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości.]]

(1)(9)[II.2.13. zostały poddane następującym badaniom– z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie nasienia:

II.2.13.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;

(1)(8)[II.2.13.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości;]]

II.3. Nasienie opisane w części I

(1)(5)[II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;]

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.3.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(6)[II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

[(1)(10)][II.4. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.4.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

(1) [gentamycynę (250 µg);]

(1)*albo* [mieszaninę penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

(1)*albo* [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

(1)*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

(1)*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

(1)*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków(11) …… o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg);
- penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.4.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.]

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia lub, w przypadku zakładu, o którym mowa w art. 13 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, niepowtarzalny numer rejestracyjny i adres zakładu, z którego wysłano przesyłkę nasienia.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-INTRA**

Rubryka I.30:

„Rodzaj”: nasienie.

„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia lub, w przypadku zakładu, o którym mowa w art. 13 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu, w którym pozyskano nasienie.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(3) Dotyczy owiec.

(4) Dotyczy kóz.

(5) Dotyczy nasienia pobranego w centrum pozyskiwania nasienia.

(6) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(7) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(8) Dotyczy owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami.

(9) Dotyczy nasienia pozyskanego w zakładzie, w którym utrzymywane są zwierzęta dawcy, o którym mowa w art. 13 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(10) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(11) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 31

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA OWIEC I KÓZ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „OV/CAP-SEM-B-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie opisane w części I:

II.1.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia[1] zatwierdzonym i nadzorowanym przez właściwy organ zgodnie z rozdziałem I sekcja I pkt 1 oraz rozdziałem I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.2. pochodzi od zwierząt dawców spełniających wymogi rozdziału II sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.3. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymogi ustanowione w rozdziale II sekcja II oraz w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

[2] [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, w których ryzyko trzęsawki klasycznej zostało uznane za znikome lub kontrolowane zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

[2] *albo* [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w okresie ostatnich trzech lat przed pozyskaniem spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

[2] *albo* [II.1.4. zostało pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego o znikomym ryzyku trzęsawki klasycznej zatwierdzonym zgodnie z pkt 2.2 sekcji A rozdziału A załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

[2] *albo* [II.1.4. zostało pozyskane od owiec o genotypie białka prionowego ARR/ARR;]

II.1.5. zostało wysłane do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.23.

[2] [II.2. Do nasienia nie dodano antybiotyków ani ich mieszanin.]

[2] *albo* [II.2. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[3]:

…….. .]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: *Miejsce wysyłki* odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: *Miejsce przeznaczenia* odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone jest nasienie.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: *Numer identyfikacyjny* odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.11, w którym pobrano nasienie.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy 92/65/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Należy wpisać nazwy i stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 32

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA OWIEC I KÓZ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „OV/CAP-SEM-C-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17. Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że nasienie opisane w części I:

II.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia[1] zatwierdzonym i nadzorowanym przez właściwy organ zgodnie z rozdziałem I sekcja I oraz rozdziałem I sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.2. pochodzi od zwierząt dawców spełniających wymogi rozdziału II sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.3. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymogi ustanowione w rozdziale II sekcja II oraz w rozdziale III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

[2] [II.4. spełnia wymogi rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r.;]

[2]*albo* [II.4. spełnia wymogi rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r. i jest przeznaczone do państwa członkowskiego, którego całość lub część terytorium podlega przepisom ustanowionym w rozdziale A sekcja I lit. b) lub c) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązującym w dniu 31 sierpnia 2010 r., natomiast zwierzęta dawcy spełniają wymagania dotyczące trzęsawki w ramach gwarancji przewidzianych dla programów, o których mowa we wspomnianej literze, oraz gwarancji[3] wymaganych przez państwo członkowskie przeznaczenia.]

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone jest nasienie.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: *Numer identyfikacyjny* odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.11, w którym pobrano nasienie.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-C-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dodatkowe gwarancje ustanowione w art. 2 rozporządzenia (WE) nr 546/2006 (Dz.U. L 94 z 1.4.2006, s. 28).

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 33

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH OOCYTY I ZARODKI OWIEC I KÓZ POZYSKANE LUB WYPRODUKOWANE, PRZETWARZANE I PRZECHOWYWANE ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (wzór „OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="2">Miejsce załadunku</td><td></td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="2">Środek transportu
□ Statek
□ Kolej
Oznakowanie
Dokument</td><td>□ Samolot
□ Pojazd drogowy
□ Inne</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod ISO kraju
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="2">Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td><td></td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="2">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika</td><td colspan="4">Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1)[II.1. Zarodki owiec(1)/kóz(1) uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

(1)[II.1. Oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/poddane mikromanipulacji zarodki(1) owiec(1)/kóz(1) opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.2. Przesyłka zawiera zarodki owiec lub kóz, które spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:

(1) [zostały pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, w których ryzyko trzęsawki klasycznej zostało uznane za znikome lub kontrolowane zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od zwierząt, które przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w ciągu ostatnich trzech lat przed pozyskaniem spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w czterech tiret w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego wymienionych w rozdziale A sekcja A pkt 2.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo lub strefa posiadające status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od owiec i

(1) [mają genotyp białka prionowego ARR/ARR;]

(1)*albo* [mają co najmniej jeden allel ARR;]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

II.3. Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.3.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.3.2. pochodzą z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.3.2.1. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

[1][3][II.3.2.2. w których w ciągu ostatnich 42 dni poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*);]

[1][4][II.3.2.2. w których prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u kóz utrzymywanych w zakładzie w ciągu co najmniej 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1], o czym mowa w art. 15 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, oraz w przypadku gdy w okresie tym u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wdrożono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do tego rozporządzenia delegowanego;]

II.3.2.3. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie[1]/ produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), oraz

[1] [w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą;]

[1]*albo* [w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu

- usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz
- poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;]

II.3.3. zostały zbadane przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu oraz w dniu pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1] nie wykazywały symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	II.3.4. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 45 ust. 2 lub 4 lub w art. 46 ust. 1 lub 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.3.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania[1]/pierwszej produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1] i podczas okresu ich pozyskiwania
	II.3.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz lub zarazy płucnej kóz, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku owiec i kóz;
	II.3.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) oraz, w przypadku owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami, brucelozy owiec (*Brucella ovis*);
	II.3.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.3.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.3.5.2;
	II.3.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
	II.3.6. spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy
	II.3.6.1. pochodzą z zakładów – znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów[1]/zarodków[1]; – w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów[1]/zarodków[1];
	[1] [II.3.6.2. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]
	[1][5]*albo* [II.3.6.2. zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania lub produkcji zarodków oraz
	II.3.6.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków;

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA

	II.3.6.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w pkt 1 lit. b) lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.3.6.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS[6];
	II.3.6.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;]
	II.3.7. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):
	[1] [II.3.7.1. przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania były utrzymywane w państwie członkowskim lub w jego strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	[1] *lub* [II.3.7.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	[1] *lub* [II.3.7.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki oocytów[1]/zarodków[1] uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki oocytów[1]/zarodków[1];]
	[1] *lub* [II.3.7.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania;]
	[1] *lub* [II.3.7.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania oocytów[1]/zarodków[1];]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	[(1) *lub* [II.3.7.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów(1)/zarodków(1);]
	II.3.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
	(1) [II.3.8.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania w państwie członkowskim lub w jego strefie, gdzie przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono wystąpienia przypadku EHDV 1–7;]
	(1) *lub* [II.3.8.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania;]
	(1) *lub* [II.3.8.3. pozostawały w państwie członkowskim lub w jego strefie, w których urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
	(1) [II.3.8.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej między 28. a 60. dniem od daty pozyskania oocytów(1)/zarodków(1);]]
	(1) *lub* [II.3.8.3.2. z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów(1)/zarodków(1).]]
II.4.	Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I
	II.4.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2(1)/części 3(1)/części 4(1)/części 5(1) i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.4.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;
	II.4.3. są przewożone w pojemniku, który:
	II.4.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;
	II.4.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;
	(1)(7)[II.4.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

[(1)(8)][II.4.4. są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.4.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

[(1)(9)][II.5. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania nasieniem z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa członkowskiego lub przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionego w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.]

[(1)(10)][II.6. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(11): ……]

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(3) Dotyczy owiec.

(4) Dotyczy kóz.

(5) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(6) Podręcznik IETS – przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS— International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(7) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.(8) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.

(9) Nie dotyczy oocytów.

(10) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(11) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 34

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW OWIEC I KÓZ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1) [II.1. zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo*(1) opisane w części I zostały pozyskane oraz były przetwarzane i przechowywane przez zespół pozyskiwania zarodków(2) zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.1. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I zostały wyprodukowane oraz były przetwarzane i przechowywane przez zespół produkcji zarodków(2) zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 i 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1) [II.2. zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 3 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. zarodki poddane mikromanipulacji opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

[II.3. przesyłka zawiera zarodki owiec lub kóz, które spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:

(1) [zostały pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, w których ryzyko trzęsawki klasycznej zostało uznane za znikome lub kontrolowane zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 1 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od zwierząt, które przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w ciągu ostatnich trzech lat przed pozyskaniem spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od zwierząt, które od urodzenia były nieprzerwanie trzymane w państwie członkowskim lub strefie państwa członkowskiego posiadającym status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej zatwierdzonym zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 2.2 akapit pierwszy załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]

(1)*albo* [zostały pozyskane od owiec i

(1) [mają genotyp białka prionowego ARR/ARR;]

(1)*albo* [mają co najmniej jeden allel ARR i zostały pozyskane po dniu 1 stycznia 2015 r.;]]

II.4. komórki jajowe lub zarodki opisane w części I pochodzą od owiec dawczyń(1)/kóz dawczyń(1) spełniających wymogi rozdziału IV pkt 3 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

[(1)]	[II.5.	zarodki opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania dawczyń nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]
[(1)]*albo*	[II.5.	zarodki opisane w części I powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* komórek jajowych spełniających warunki określone w rozdziale III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]
[(1)]*albo*	[II.5.	komórki jajowe nie miały kontaktu z nasieniem owiec i kóz;]
	II.6.	komórki jajowe lub zarodki opisane w części I wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja II pkt 6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonych numerem wskazanym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował te zarodki.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone są te komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy 92/65/EWG.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 35

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW OWIEC I KÓZ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że komórki jajowe/zarodki[1] opisane w części I:

II.1. zostały pozyskane, były przetwarzane i przechowywane w warunkach spełniających wymogi dyrektywy 92/65/EWG;

II.2. pochodzą od owiec/kóz dawczyń[1] spełniających wymogi rozdziału IV załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.3. są zarodkami owiec lub kóz, które spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:

[1] [II.3.1. spełniają wymogi rozdziału III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG i rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r.;]

[1] *albo* [II.3.1. spełniają wymogi rozdziału III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG i rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r. i są przeznaczone do państwa członkowskiego, którego całość lub część terytorium podlega przepisom ustanowionym w rozdziale A sekcja I lit. b) lub c) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązującym w dniu 31 sierpnia 2010 r., natomiast zwierzęta dawcy spełniają wymagania dotyczące trzęsawki w ramach gwarancji przewidzianych dla programów, o których mowa we wspomnianej literze, oraz gwarancji[2] wymaganych przez państwo członkowskie przeznaczenia;]

[1] [II.3.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia spełnia wymogi dyrektywy 92/65/EWG oraz rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r.;]

[1] *albo* [II.3.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia spełnia wymogi dyrektywy 92/65/EWG oraz wymogi rozdziału A sekcja I załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujące w dniu 31 sierpnia 2010 r. i jest przeznaczone do państwa członkowskiego, którego całość lub część terytorium podlega przepisom ustanowionym w rozdziale A sekcja I lit. b) lub c) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 obowiązujących w dniu 31 sierpnia 2010 r., natomiast zwierzęta dawcy spełniają wymagania dotyczące trzęsawki w ramach gwarancji przewidzianych dla programów, o których mowa we wspomnianej literze, oraz gwarancji[2] wymaganych przez państwo członkowskie przeznaczenia.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone są te komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki, wskazanemu w rubryce I.11.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Dodatkowe gwarancje ustanowione w art. 2 rozporządzenia (WE) nr 546/2006 [Dz.U. L 94 z 1.4.2006, s. 28].

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

Urzędowy lekarz weterynarii	
Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 36

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przemieszczania między państwami członkowskimi przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.7. Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.8. Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td></td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">I.15. Środek transportu
□ Statek
□ Kolej
Oznakowanie
Dokument</td><td>□ Samolot
□ Pojazd drogowy
□ Inne</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod ISO kraju
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny(1) opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze OV/CAP-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem OV/CAP-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem OV/CAP-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem OV/CAP-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA**

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]

[(2)]*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

[(2)] [wzorem OV/CAP-SEM-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-SEM-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(5)][II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA**

	Część I:	
	Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
	Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wskazać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 37

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Statek
□ Kolej
Oznakowanie
Dokument</td><td>□ Samolot
□ Pojazd drogowy
□ Inne</td><td colspan="2">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11, znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze OV/CAP-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze w części A załącznika III do decyzji Komisji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze w części B załącznika III do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze w części C załącznika III do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze w decyzji Komisji 95/388/WE(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem OV/CAP-SEM-A-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA**

	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-SEM-B-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-SEM-C-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w części A załącznika III do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w części B załącznika III do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w części C załącznika III do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w decyzji 95/388/WE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]
[2)]*lub*	[II.2.1.	został/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:
	[(2)]	[wzorem OV/CAP-SEM-A-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-SEM-B-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 1 w części 2 sekcja A załącznika II do decyzji Komisji 2010/472/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 2 w części 2 sekcja B załącznika II do decyzji 2010/472/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w załączniku II do decyzji 2008/635/WE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]
	II.2.2.	został/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.2.3.	jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;
	II.2.4.	jest/są przewożone w pojemniku, który:
	II.2.4.1.	został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;
	II.2.4.2.	został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;
[(2)(5)]	[II.2.4.3.	został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA**

[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wskazać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 38

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA ŚWIŃ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „POR-SEM-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie świń opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia[1], które

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.

II.2. Nasienie opisane w części I przeznaczone jest do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.8, przybywają z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.2.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz

[2] [nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]

[2]*albo* [zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;]

II.2.2.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* zgodnie z wymogami określonymi w części 5 rozdział IV załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.2.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy nie stwierdzono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

II.2.2.4. w których w okresie co najmniej 3 miesięcy nie zaszczepiono żadnego zwierzęcia przeciwko zakażeniu wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń i w których nie wykryto żadnego zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;

II.2.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia;

II.2.4. zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

II.2.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania

II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń lub afrykańskiego pomoru świń, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku świń;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

		II.2.5.2.	były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia wirusem wścieklizny, wąglika, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego i zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
		II.2.5.3.	nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;
		II.2.5.4.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
	II.2.6.	zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki:	
		II.2.6.1.	nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1;
		II.2.6.2.	w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2;
		II.2.6.3.	znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni;
		II.2.6.4.	nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia;
		II.2.6.5.	było wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis* przez okres co najmniej 3 poprzedzających miesięcy;
	II.2.7.	były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia	
		II.2.7.1.	które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1;
		II.2.7.2.	w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia nie zgłoszono występowania żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.2.5.2, oraz;
			[(2)(3)][co najmniej 30 dni po dacie pozyskania nasienia;]
			[(2)(4)][do daty wysłania przesyłki nasienia do innego państwa członkowskiego;]
		II.2.7.3.	które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz
			[(2)(3)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i 30 dni od daty pozyskania nasienia;]
			[(2)(4)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i do dnia wysyłki przesyłki nasienia do innego państwa członkowskiego, a zwierzęta dawców utrzymywano w centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzający datę pozyskania nasienia;]
		II.2.7.4.	w którym w okresie obejmującym co najmniej 30 dni przed datą przyjęcia i co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

	II.2.8.	zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym w okresie 30 dni przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.2.8.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*;
		II.2.8.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		[(2)][w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB), lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa, lub testowi seroneutralizacji;]
		[(2)][w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;]
		[(2)][II.2.8.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji w przypadku zwierząt pochodzących z państwa członkowskiego lub jego strefy, w których w okresie 12 poprzedzających miesięcy zgłoszono klasyczny pomór świń lub przeprowadzono szczepienia przeciwko tej chorobie;]
		II.2.8.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (immunoperoksydazowemu testowi w hodowlach jednowarstwowych (IPMA), testowi immunofluorescencyjnemu (IFA) lub testowi ELISA);
	II.2.9.	zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbkach pobranych w okresie co najmniej 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.2.6, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.2.9.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*;
		II.2.9.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		[(2)][w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB), lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa, lub testowi seroneutralizacji;]
		[(2)][w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;]
		[(2)][II.2.9.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji w przypadku zwierząt pochodzących z państwa członkowskiego lub jego strefy, w których w okresie 12 poprzedzających miesięcy nie zgłoszono klasycznego pomoru świń ani nie przeprowadzono szczepień przeciwko tej chorobie;]
		II.2.9.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (IPMA, IFA lub ELISA) oraz testowi na obecność genomu wirusa (łańcuchowej reakcji polimerazy z odwrotną transkrypcją (RT-PCR), zagnieżdżonemu PCR z odwrotną transkrypcją, RT-PCR w czasie rzeczywistym);

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

	II.2.10. zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 2 lit. a) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.2.10.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*; II.2.10.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego (2)[w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB), lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa, lub testowi seroneutralizacji;] (2)[w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;] II.2.10.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji; II.2.10.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (IPMA, IFA lub ELISA); II.2.11. zostały poddane badaniom, o których mowa w pkt II.2.10, przeprowadzonym – zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 2 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 – na próbkach pobranych: (2) [od wszystkich zwierząt bezpośrednio przed opuszczeniem centrum pozyskiwania nasienia lub w momencie przybycia do rzeźni, ale w żadnym przypadku nie później niż w ciągu 12 miesięcy od daty przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia.] (2)*albo* [od co najmniej 25 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co 3 miesiące w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz zakażenia klasycznym pomorem świń, a także od co najmniej 10 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co miesiąc w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń.] (2)*albo* [od co najmniej 10 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co miesiąc w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego, zakażenia klasycznym pomorem świń oraz zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń.] II.3. Nasienie opisane w części I II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30; II.3.3. przewozi się w pojemniku, który: II.3.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(3)][II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

II.4. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.4.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków, które są skuteczne w szczególności przeciwko leptospirom, dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

[(2)] [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

[(2)]*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[(2)]*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

[(2)]*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków[(5)] ..... o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.4.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C lub 15 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: nasienie.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-A-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(4) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(5) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 39

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA ŚWIŃ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 90/429/EWG PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „POR-SEM-B-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-SEM-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że nasienie opisane w części I:

II.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia(1) zatwierdzonym i nadzorowanym przez właściwy organ zgodnie z rozdziałami I i II załącznika A do dyrektywy 90/429/EWG;

(2) [II.2. pozyskano w centrum pozyskiwania nasienia, w którym znajdują się wyłącznie zwierzęta, które nie zostały zaszczepione przeciwko chorobie Aujeszkyego i które spełniają wymogi załącznika B do dyrektywy 90/429/EWG;]

(2)(3)*lub* [II.2. pozyskano w centrum pozyskiwania nasienia, w którym wszystkie lub niektóre zwierzęta zostały zaszczepione przeciw chorobie Aujeszkyego szczepionką delecyjną gE-ujemną i spełniają wymogi załącznika B do dyrektywy 90/429/EWG;]

II.3. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach, które odpowiadają normom określonym w załączniku C do dyrektywy 90/429/EWG.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: *Miejsce wysyłki* odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, z którego nasienie jest wysyłane.

Rubryka I.12: *Miejsce przeznaczenia* odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone jest nasienie.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: *Numer identyfikacyjny* obejmuje urzędową identyfikację zwierzęcia zgodnie z dyrektywą Rady 2008/71/WE z dnia 15 lipca 2008 r. w sprawie identyfikacji i rejestracji świń (Dz.U. L 213 z 8.8.2008, s. 31).

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym pobrano nasienie

Część II:

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 5 ust. 2 dyrektywy Rady 90/429/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Skreślić, jeżeli państwo członkowskie przeznaczenia lub jego region są wolne od choroby Aujeszkyego zgodnie z art. 10 dyrektywy 64/432/EWG, a państwo to poinformowało Komisję zgodnie z art. 4 załącznika C do dyrektywy 90/429/EWG i znajduje się w wykazie na następującej stronie internetowej: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/porcine/index_en.htm

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 40

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW ŚWIŃ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1)[II.1. Zarodki świń uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

(1)[II.1. Oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/poddane mikromanipulacji zarodki(1) świń opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.2. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

(1)(3)[II.2.2. pochodzą z państwa członkowskiego lub jego strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego lub w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;]

II.2.3. pochodzą z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.2.3.1. w których w ciągu ostatnich 42 dni przed pozyskaniem oocytów(1)/zarodków(1) nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń i w których w ciągu co najmniej 12 miesięcy przez pozyskaniem oocytów(1)/zarodków(1)

(1)[II.2.3.2.1. wprowadzono środki bioasekuracji i środki zmniejszające ryzyko określone w art. 19 ust. 1 lit. f) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;

(1)*lub* [II.2.3.2.2. prowadzono nadzór nad zakażeniem wywoływanym przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń utrzymywanych w zakładach zgodnie z art. 19 ust. 1 lit. f) ppkt (ii) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	II.2.3.2. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy przed pozyskaniem oocytów(1)/zarodków(1) nie stwierdzono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;
	II.2.4. zostały zbadane przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu oraz w dniu pozyskania oocytów(1)/zarodków(1) nie wykazywały symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt;
	II.2.5. zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 52 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.2.6. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania oocytów(1)/zarodków(1) i podczas okresu pozyskiwania
	II.2.6.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń lub afrykańskiego pomoru świń, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku świń;
	II.2.6.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia wirusem wścieklizny, wąglika, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego i zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
	II.2.6.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.6.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.6.2;
	II.2.6.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
	II.2.7. spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy
	II.2.7.1. pochodzą z zakładów – znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów(1)/zarodków(1); – w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania oocytów(1)/zarodków(1);
	(1) [II.2.7.2. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]
	(1)(4)*albo* [II.2.7.2. zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania lub produkcji zarodków oraz
	II.2.7.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

II.2.7.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w pkt 1 lit. b) lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.7.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS[5];

II.2.7.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;]

[1][6][II.2.8. zostały poddane badaniu serologicznemu w kierunku zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń, którego wynik był ujemny dwukrotnie, w odstępie co najmniej 21 dni, przy czym drugie badanie przeprowadza się w ciągu 15 dni przed pozyskaniem zarodków.]

II.3. Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I

II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2[1]/części 3[1]/części 4[1]/części 5[1] i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.3.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[1][7][II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[1][8][II.3.4. są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.3.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

[(1)(9)][II.4. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania nasieniem z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa członkowskiego lub przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionego w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.]

[(1)(10)][II.5. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków[(11)]: ……]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(3) Nie dotyczy zarodków uzyskanych metodą *in vivo* poddanych działaniu trypsyny.

(4) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(5) Podręcznik IETS – przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS— International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(6) Dotyczy zarodków uzyskanych metodą *in vivo*.

(7) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.(8) Dotyczy przesyłki, w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

(9) Nie dotyczy oocytów.

(10) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(11) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 41

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW ŚWIŃ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Nr rejestracyjny Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Samolot □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie □ Inne Dokument	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a.	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że komórki jajowe/zarodki[1] opisane w części I:

II.1. zostały wyprodukowane/pozyskane[1], były przetwarzane i przechowywane przez zespół[2] pozyskiwania/produkcji[1] zarodków, zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.2. spełniają wymogi rozdziału III pkt II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.3. pochodzą od dawczyń spełniających wymogi rozdziału IV pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

[1] [II.4. są zarodkami uzyskanymi metodą *in vivo*, które:

II.4.1. powstały w wyniku sztucznego unasienniania nasieniem spełniającym wymogi dyrektywy 90/429/EWG,

II.4.2. pochodzą z państwa członkowskiego lub jego regionu:

[1] [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE;]

[1]*albo* [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I lub II do decyzji 2008/185/WE;]

[1]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE, a także zostały przemyte trypsyną;]

[1]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE;]

[1]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I lub II do decyzji 2008/185/WE, a także zostały przemyte trypsyną;]

[1]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I ani II do decyzji 2008/185/WE;];]

[1]*albo* [II.4. stanowią zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*/poddane mikromanipulacji[1], które:

II.4.1. powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* nasieniem spełniającym wymogi dyrektywy 90/429/EWG,

II.4.2. pochodzą z państwa członkowskiego lub jego regionu:

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

[(1)] [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I lub II do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE, a dawczynie komórek jajowych wykorzystanych do ich produkcji spełniają wymogi art. 1 decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I lub II do decyzji 2008/185/WE, a dawczynie komórek jajowych wykorzystanych do ich produkcji spełniają wymogi art. 1 decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I ani II do decyzji 2008/185/WE;]]

[(1)]*albo* [II.4. są komórkami jajowymi uzyskanymi metodą *in vivo*, które pochodzą z państwa członkowskiego lub jego regionu:

[(1)] [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I lub II do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I do decyzji 2008/185/WE, a także pochodzą od dawczyń spełniających wymogi art. 1 decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku II do decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu wymienionego w załączniku I lub II do decyzji 2008/185/WE, a także pochodzą od dawczyń spełniających wymogi art. 1 decyzji 2008/185/WE;]

[(1)]*albo* [niewymienionego w załączniku I ani II do decyzji 2008/185/WE i przeznaczone są do państwa członkowskiego lub jego regionu niewymienionego w załącznikach I ani II do decyzji 2008/185/WE;]]

II.5. były wysłane do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku w warunkach zgodnych z rozdziałem III sekcja II pkt 6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.23.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone są te komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki, wskazanemu w rubryce I.11.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 42

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW ŚWIŃ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Komórki jajowe/zarodki(1) opisane w części I:

II.1.1. zostały pozyskane, były przetwarzane i przechowywane w warunkach spełniających wymogi dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.2. pochodzą od świń dawczyń spełniających wymogi rozdziału IV załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.3. spełniają wymogi rozdziału III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.

(1) [II.2. W przypadku zarodków

II.2.1. nasienie wykorzystane do zapłodnienia spełnia wymogi dyrektywy 90/429/EWG;

II.2.2. zarodki zostały przemyte trypsyną(2).]

(1)*albo* [II.2. W przypadku komórek jajowych komórki jajowe pochodzą od świń dawczyń spełniających warunki art. 1 decyzji 2008/185/WE(2).]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków, zakładowi przetwarzającemu materiał biologiczny, centrum przechowywania materiału biologicznego lub zakładowi, dla którego przeznaczone są te komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki, wskazanemu w rubryce I.11.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Ten warunek ma zastosowanie wyłącznie do komórek jajowych i zarodków pochodzących z państw członkowskich lub ich regionów niewymienionych w załącznikach I i II do decyzji 2008/185/WE (Dz.U. L 59 z 4.3.2008, s. 19), które przeznaczone są do wymienionych tam państw członkowskich lub ich regionów. Ma zastosowanie także do przemieszczania z państw członkowskich lub ich regionów wymienionych w załączniku II do decyzji 2008/185/WE do państw członkowskich lub ich regionów wymienionych w załączniku I do decyzji 2008/185/WE.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 43

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „POR-GP-PROCESSING-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td>I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td><td>I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td></td><td>I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td>Środek transportu
□ Statek

□ Kolej

Oznakowanie

Dokument</td><td>□ Samolot

□ Pojazd drogowy

□ Inne</td><td>I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres

Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj

Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia

Kod ISO kraju

Kod

Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto	
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii	
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie		

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny(1) opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze POR-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem POR-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem POR-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-INTRA**

	[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]
	[2)]*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:
	[(2)] [wzorem POR-SEM-A-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-SEM-B-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]
	II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;
	II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:
	II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;
	II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;
	[(2)(5)][II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]
	[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;
	II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]
	Uwagi Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-INTRA**

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 44

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „POR-GP-STORAGE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td>I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td><td>I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td></td><td>I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td>Środek transportu
□ Statek

□ Kolej

Oznakowanie

Dokument</td><td>□ Samolot

□ Pojazd drogowy

□ Inne</td><td>I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres

Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj

Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia

Kod ISO kraju

Kod

Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**			
	Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie		□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate		□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego		□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie		□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi		□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**			
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju	
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej	
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej	

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11, znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze POR-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze POR-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem POR-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem POR-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-INTRA**

[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]

[2)]*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w wykazie w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

[(2)] [wzorem POR-SEM-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-SEM-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-OOCYTES-EMB-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorem POR-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(5)][II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[(2)(6)][II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-INTRA**

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 45

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA ZWIERZĄT KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30.	**Opis przesyłki**						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie zwierząt koniowatych opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano w centrum pozyskiwania nasienia oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia[1], które

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.

II.2. Nasienie opisane w części I przeznaczone jest do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. przed wprowadzeniem do centrum pozyskiwania nasienia pochodzą z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.2.2.1. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono występowania surry (*Trypanosoma evansi*) oraz

[2] [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono występowania surry;]

[2]*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania

[2] [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu;]]

[2]albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]

II.2.2.2. w których w okresie 6 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono występowania zarazy stadniczej, oraz

[2] [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono występowania zarazy stadniczej;]

[2]*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania

[2] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt bądź wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych;]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA**

		[(2)]*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji pomieszczeń;]]
		II.2.2.3. w których w okresie 90 dni poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni, oraz
		[(2)] [w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni;]
		[(2)]*albo* [w okresie 12 miesięcy przed pozyskaniem nasienia w zakładzie zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami w zakresie przemieszczania
		[(2)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 3 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu lub poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt oraz oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu;]]
		[(2)]*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji pomieszczeń;]]
		II.2.2.4. w których w okresie 30 dni przed datą pozyskania nasienia żadne koniowate nie wykazywało objawów zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*);
	II.2.3.	nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia;
	II.2.4.	zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 58 ust. 1, art. 59 ust. 1 lub art. 62 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.2.5.	w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania
		II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach niepołożonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia afrykańskiego pomoru koni, zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku koniowatych;
		II.2.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, zarazy stadniczej, surry (*Trypanosoma evansi*), niedokrwistości zakaźnej koni, zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*), zakażenia wirusem wścieklizny i wąglika;
		II.2.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;
	II.2.6.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.2.7.1, II.2.7.2 lub II.2.7.3, a końcem okresu pozyskiwania;
	II.2.7.	zostały poddane następującym badaniom, o których mowa w części 4 rozdział I pkt 1 lit. a) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.2.7.1. pod kątem zakażenia niedokrwistością zakaźną koni – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym;
		II.2.7.2. pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni,

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA

[(2) II.2.7.2.1. test seroneutralizacji, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]

[(2) lub II.2.7.2.2. test izolacji wirusa, łańcuchowa reakcja polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym, z wynikiem ujemnym, na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]

II.2.7.3. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*) (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone na trzech próbkach (wymazach) pobranych od ogiera dawcy dwukrotnie w odstępie nie mniej niż 7 dni, co najmniej z powłoki prącia (napletka), cewki moczowej i rowka żołędzi;

Próbki pobrano w każdym przypadku nie wcześniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu ogiera dawcy środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium, w którym poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu:

[(2) II.2.7.3.1. w celu izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w okresie 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub okresie 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]

[(2) lub II.2.7.3.2. w celu wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzonemu w okresie 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy;]

II.2.8. zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań opisanych szczegółowo odpowiednio w części 4 rozdział I pkt 1 lit. b) ppkt (i), (ii) i (iii) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, z wynikami określonymi w pkt II.2.7:

[(3) II.2.8.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, a żadne koniowate przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miały w tym czasie bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca. Badania opisane w pkt II.2.7 przeprowadzano na próbkach pobranych(4) od ogiera dawcy przynajmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do przemieszczenia do innego państwa członkowskiego jako nasienie świeże, schłodzone lub mrożone i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia.]

[(3) II.2.8.2. Ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale w okresie pozyskiwania nasienia opuścił centrum pozyskiwania nasienia na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne koniowate w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym. Badania opisane w pkt II.2.7 przeprowadzano na próbkach pobranych(4) od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed datą pierwszego pozyskania nasienia przeznaczonego do przemieszczenia do innego państwa członkowskiego jako nasienie świeże, schłodzone lub mrożone i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia, a w okresie pozyskiwania nasienia przeznaczonego do przemieszczenia do innego państwa członkowskiego jako nasienie świeże, schłodzone lub mrożone ogier dawca został poddany następującym badaniom opisanym w pkt II.2.7:

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA

a) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni – jedno z badań opisanych w pkt II.2.7.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej[4] nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;

b) pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni – jedno z badań opisanych

[2] [w pkt II.2.7.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej[4] nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;]

[2]*albo* [w pkt II.2.7.2.2 w przypadku potwierdzenia stanu seropozytywnego ogiera dawcy wskazującego na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przeprowadzono na podwielokrotnej części próbki nasienia ogiera dawcy pobranego[4] nie więcej niż 6 miesięcy przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana[4] od ogiera dawcy w okresie 6 miesięcy dała w teście seroneutralizacji na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji ponad 1:4;]

c) pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy – badanie opisane w pkt II.2.7.3 przeprowadzono ostatnio na trzech próbkach (wymazach) pobranych[4] nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I

[2] [dwukrotnie;]

[2]*albo* [jednorazowo i poddano badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym.]]

[3][II.2.8.3. Ogier dawca nie spełnia warunków określonych w części 4 rozdział I pkt 1 lit. b) ppkt (i) i (ii) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a nasienie pozyskuje się w celu przemieszczenia do innego państwa członkowskiego jako nasienie mrożone.

Badania opisane w pkt II.2.7.1, II.2.7.2 i II.2.7.3 przeprowadzono na próbkach pobranych[4] od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego, a badania opisane w pkt II.2.7.1 i II.2.7.3 przeprowadzono na próbkach pobieranych[4] od ogiera dawcy w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia, nie mniej niż 14 dni i nie więcej niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I, oraz

[2] [badania pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisane w pkt II.2.7.2 przeprowadzono na próbkach pobieranych[4] w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia lub przed jego użyciem, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po dacie pozyskania nasienia opisanego w części I.]

[2]*albo* [stan seropozytywnego ogiera dawcy wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa, badaniem metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzonymi z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobieranej[4] dwa razy w roku w odstępie co najmniej czterech miesięcy, a ogier dawca zareagował dodatnim wynikiem w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA**

II.2.9. zostały poddane badaniom opisanym w pkt II.2.8 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[4]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[4]					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.2.7.1.		EVA II. 2.7.2.		CEM II.2.7.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

II.3. Nasienie opisane w części I

II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.3.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[2][5][II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[2][6][II.4. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.4.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

[2] [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

[2]*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[2]*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

[2]*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków[7] …… o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.4.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA**

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: nasienie.
	„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.
	„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki.
	„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki.
	„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.
	„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.2.9.

Skróty:

EIA-1	Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)
EIA-2	Drugie badanie pod kątem EIA
EVA-B1	Pierwsze badanie pod kątem wirusa zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi
EVA-B2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi
EVA-S1	Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
EVA-S2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
CEM-11	Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce
CEM-12	Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11
CEM-21	Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce
CEM-22	Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

Instrukcje:

Dla każdego nasienia wskazanego w kolumnie A w powiązaniu z rubryką I.30 należy wyszczególnić program badań (pkt II.2.8.1, II.2.8.2 lub II.2.8.3) w kolumnie B oraz wpisać wymagane daty w kolumnach C i D.

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.2.8.1, II.2.8.2 oraz II.2.8.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.2.8.2 lub II.2.8.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-INTRA**

Dane identyfikacyjne	Program badania	Data rozpoczęcia		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.2.7.1.	EVA II.2.7.2.		CEM II.2.7.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
				EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(4) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.2.9. (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(5) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(6) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(7) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 46

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA ZWIERZĄT KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 30 WRZEŚNIA 2014 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-B-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a.	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum pozyskiwania nasienia[1], w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I do celów handlowych, zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z rozdziałem I sekcja I pkt 1 oraz rozdziałem I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG[2];

II.1.1. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia opisanego w części I do dnia wysyłki w przypadku świeżego lub schłodzonego nasienia lub do czasu zakończenia minimalnego 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia centrum pozyskiwania nasienia:

II.1.1.1. znajdowało się na terytorium państwa członkowskiego lub, w przypadku regionalizacji, na części terytorium[3] państwa członkowskiego, które nie były uznane za zakażone afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE[4];

II.1.1.2. spełniało warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE;

II.1.1.3. mieściło wyłącznie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni oraz zakaźnego zapalenia macicy u klaczy.

II.2. Do centrum przyjmowano jedynie koniowate spełniające warunki ustanowione w art. 4 i 5 lub art. 12–16 dyrektywy 2009/156/WE.

II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:

II.3.1. w czasie przyjmowania do centrum pozyskiwania nasienia i w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej ani zaraźliwej;

II.3.2. przez 30 dni przed datą pozyskania nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, gdzie żadne koniowate nie wykazywało w tym okresie żadnych objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni ani zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;

II.3.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i od daty pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.3.5.1, II.3.5.2 lub II.3.5.3, do końca okresu pozyskiwania;

II.3.4. zostały poddane następującym badaniom, spełniającym przynajmniej wymagania odpowiedniego rozdziału podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ i posiadającym w swojej akredytacji badania, o których mowa poniżej, zgodnie z art. 12 rozporządzenia (WE) nr 882/2004[5]:

II.3.4.1. pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, z wynikiem ujemnym;

II.3.4.2. pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA),

[3] [II.3.4.2.1.test seroneutralizacji, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA

[3]*lub* [II.3.4.2.2.test izolacji wirusa, łańcuchowa reakcja polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym, z wynikiem ujemnym, na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]

II.3.4.3. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone na trzech próbkach (wymazach) pobranych od ogiera dawcy dwukrotnie w odstępie nie mniej niż 7 dni, co najmniej z powłoki prącia (napletka), cewki moczowej i rowka żołędzi;

Próbki pobrano w każdym przypadku nie wcześniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu ogiera dawcy środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium, w którym poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu:

[3] [II.3.4.3.1.w celu izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w okresie 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub okresie 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]

[3]*lub* [II.3.4.3.2.w celu wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzonemu w okresie 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy;]

II.3.5. zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań opisanych szczegółowo w pkt II.3.5.1, II.3.5.2 oraz II.3.5.3, z wynikiem określonym w pkt II.3.4:

[6][II.3.5.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego wyżej, a żadne koniowate przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miały w tym czasie bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca.

Badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzano na próbkach pobranych[7] od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do handlu w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie wcześniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia.]

[6][II.3.5.2. Ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale opuścił centrum na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne koniowate w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym.

Badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzano na próbkach pobranych[7] od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do handlu w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie wcześniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia,

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA

oraz w okresie pozyskiwania nasienia przeznaczonego do handlu w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej ogiera dawcę poddano następującym badaniom opisanym w pkt II.3.4:

a) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni – jedno z badań opisanych w pkt II.3.4.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej[7] nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;

b) pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni,

[3] [jedno z badań opisanych w pkt II.3.4.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej[7] nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;]

[3]*albo* [jedno z badań opisanych w pkt II.3.4.2.2 przeprowadzono na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobranej[7] nie więcej niż sześć miesięcy przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana[7] od ogiera dawcy we wspomnianym okresie sześciu miesięcy dała w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy ponad 1 do 4;]

c) pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy – jedno z badań opisanych w pkt II.3.4.3 przeprowadzono ostatnio na trzech próbkach (wymazach) pobranych[7] nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I

[3] [dwukrotnie w odstępie co najmniej 7 dni;]

[3]*albo* [jednorazowo i poddano badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym.]]

[6][II.3.5.3. Ogier dawca nie spełnia warunków określonych w rozdziale II pkt 1.6 lit. a) i b) załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, a nasienie pozyskiwane jest do celów handlu w postaci zamrożonej.

Badania opisane w pkt II.3.4.1, II.3.4.2 i II.3.4.3 przeprowadzono na próbkach pobranych[7] od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego,

oraz badania opisane w pkt II.3.4.1 i II.3.4.3 przeprowadzono na próbkach pobieranych[7] od ogiera dawcy w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I,

oraz [3] [badania na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisane w pkt II.3.4.2 przeprowadzono na próbkach pobieranych[7] w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia lub przed jego użyciem, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA**

[(3)]*albo* [stan seropozytywnego ogiera dawcy wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa, badaniem metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzonymi z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobieranej[(7)] dwa razy w roku w odstępie co najmniej czterech miesięcy, a ogier dawca zareagował dodatnim wynikiem w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4.]]

II.3.6. zostały poddane badaniom opisanym w pkt II.3.5 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[(7)]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[(7)]				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.3.4.1.	EVA II.3.4.2.		CEM II.3.4.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

[(3)] [II.4. Do nasienia nie dodano antybiotyków;]

[(3)]*albo* [II.4. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[(8)]: ……...

…….. ;]

II.5. Nasienie opisane w części I:

II.5.1. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale II sekcja I pkt 1 oraz w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.5.2. w przypadku zamrożonego nasienia – przechowywane przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia;

II.5.3. wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada centrum pozyskiwania lub przechowywania nasienia lub gospodarstwu przeznaczenia nasienia.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.3.6:

Skróty:

EIA-1	Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)
EIA-2	Drugie badanie pod kątem EIA
EVA-B1	Pierwsze badanie pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi
EVA-B2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi
EVA-S1	Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
EVA-S2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
CEM-11	Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce
CEM-12	Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11
CEM-21	Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce
CEM-22	Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

Instrukcje:

Dla każdego nasienia o danym oznakowaniu w kolumnie A w przykładzie poniżej program badań (pkt II.3.5.1, II.3.5.2 lub II.3.5.3) musi być opisany w kolumnie B, a w kolumnach C i D należy wpisać wymagane daty.

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.3.5.1, II.3.5.2 oraz II.3.5.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.3.5.2 lub II.3.5.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[7]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[7]				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.3.4.1.	EVA II.3.4.2.		CEM II.3.4.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
				EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy 92/65/EWG.

(2) Dz.U. L 268 z 14.9.1992, s. 54.

(3) Niepotrzebne skreślić.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-INTRA**

(4) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(5) Dz.U. L 165 z 30.4.2004, s. 1.

(6) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(7) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.3.6 (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(8) Należy wpisać nazwy i stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 47

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 1 PAŹDZIERNIKA 2014 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-C-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum pozyskiwania nasienia[1], w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I do celów handlowych, zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z rozdziałem I sekcja I pkt 1 oraz rozdziałem I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.1. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia opisanego w części I do dnia wysyłki w przypadku świeżego lub schłodzonego nasienia lub do czasu zakończenia 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia centrum pozyskiwania nasienia:

II.1.1.1. znajdowało się na terytorium państwa członkowskiego lub, w przypadku regionalizacji, na części terytorium[2] państwa członkowskiego, które nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE[3];

II.1.1.2. spełniało warunki określone wobec gospodarstwa w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE[3];

II.1.1.3. mieściło wyłącznie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni oraz zakaźnego zapalenia macicy u klaczy.

II.2. Do centrum przyjmowano jedynie koniowate spełniające warunki ustanowione w art. 4 i 5 lub art. 12–16 dyrektywy 2009/156/WE[3].

II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:

II.3.1. w czasie przyjmowania do centrum i w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej lub zaraźliwej;

II.3.2. przez 30 dni przed datą pozyskania nasienia trzymane były w gospodarstwach, w których żadne zwierzę koniowate nie wykazywało w tym okresie żadnych objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni lub zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;

II.3.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.3.5.1, II.3.5.2 lub II.3.5.3, a końcem okresu pozyskiwania;

II.3.4. zostały poddane następującym badaniom spełniającym co najmniej wymagania odpowiedniego rozdziału podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, przeprowadzonym na próbkach pobranych zgodnie z jednym z programów określonych w pkt II.3.5 w laboratorium uznanym przez właściwy organ:

[2] [II.3.4.1. test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA), z wynikiem ujemnym;]

[2]*albo* [II.3.4.1. test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA), z wynikiem ujemnym;]

oraz [2] [II.3.4.2. test seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA), z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]

[2]*albo* [II.3.4.2. test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA), przeprowadzony z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-INTRA**

	oraz	II.3.4.3.	badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM), przeprowadzone dwukrotnie na próbkach pobranych w odstępie siedmiu dni, w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym od 7 do 14 dni z płynu przedejakulacyjnego lub z próbki nasienia oraz z wymazów z genitaliów pobranych co najmniej z powłoki prącia, cewki moczowej oraz z rowka ujścia cewki moczowej, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;
		II.3.5.	zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań[4] opisanych szczegółowo w pkt II.3.5.1, II.3.5.2 oraz II.3.5.3, z wynikiem określonym w pkt II.3.4:
		II.3.5.1.	ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, a żadne zwierzę z rodziny koniowatych przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miało bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca. Badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed pierwszym pozyskaniem nasienia oraz co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia co najmniej 30-dniowego okresu pobytu w centrum;
		II.3.5.2.	ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale opuścił centrum na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne koniowate w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym. Badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed pierwszym pozyskaniem nasienia w danym sezonie rozpłodowym lub okresie pozyskiwania w roku, w którym nasienie opisane w części I zostało pozyskane, oraz co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu trwającego co najmniej 30 dni,
		oraz	badanie na obecność niedokrwistości zakaźnej koni opisane w pkt II.3.4.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej[5] nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I,
		oraz [2]	[jedno z badań na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisanych w pkt II.3.4.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej[5] nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego powyżej,]
		[2]*albo*	[test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przeprowadzono z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobranej[5] nie więcej niż sześć miesięcy przed pozyskaniem nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana w tym samym dniu[5] w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni dała wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy ponad 1 do 4,]
		oraz	badanie na obecność zakaźnego zapalenia macicy u klaczy opisane w pkt II.3.4.3 przeprowadzono ostatnio na próbkach pobranych[5] nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I.
		II.3.5.3.	badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed pierwszym pozyskaniem nasienia w sezonie rozpłodowym lub okresie pozyskiwania w roku, w którym pozyskano nasienie opisane w części I,

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-INTRA**

oraz badania opisane w pkt II.3.4 przeprowadzono ostatnio na próbkach pobranych[5] nie wcześniej niż 14 dni oraz nie później niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I;

II.3.6. zostały poddane badaniom określonym w pkt II.3.5 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[5]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[5]				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.3.4.1.	EVA II.3.4.2.		CEM II.3.4.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

[2] [II.4. Do nasienia nie dodano antybiotyków;]

[2]*albo* [II.4. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[6]: ……. ……... ;]

II.5. Nasienie opisane w części I:

II.5.1. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale II sekcja I pkt 1 oraz w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.5.2. wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada centrum pozyskiwania lub przechowywania nasienia lub gospodarstwu przeznaczenia nasienia.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.30: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.11, w którym pozyskano nasienie.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-INTRA**

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.3.6:

Skróty:

EIA-1. Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)

EIA-2. Drugie badanie pod kątem EIA

EVA-B1. Pierwsze badanie pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi

EVA-B2. Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi

EVA-S1. Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia

EVA-S2. Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia

CEM-11. Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce

CEM-12. Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11

CEM-21. Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce

CEM-22. Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

Instrukcje:

Dla każdego nasienia o danym oznakowaniu w kolumnie A w przykładzie poniżej program badań (pkt II.3.5.1, II.3.5.2 lub II.3.5.3) musi być opisany w kolumnie B, a w kolumnach C i D należy wpisać wymagane daty.

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.3.5.1, II.3.5.2 oraz II.3.5.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.3.5.2 lub II.3.5.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[5]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[5]				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.3.4.1.	EVA II.3.4.2.		CEM II.3.4.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
				EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(4) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(5) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.3.6 (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(6) Należy wpisać nazwy i stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 48

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-D-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum pozyskiwania nasienia(1), w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I do celów handlowych:

II.1.1. zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.2. znajdowało się na terytorium lub, w przypadku regionalizacji, na części terytorium(2) państwa członkowskiego, które w dniu pozyskania nasienia aż do dnia wysyłki w przypadku świeżego/schłodzonego nasienia(2) lub do czasu zakończenia obowiązkowego 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia(2) nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE(3);

II.1.3. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed dniem pozyskania nasienia aż do dnia wysyłki w przypadku świeżego/schłodzonego nasienia(2) lub do zakończenia obowiązkowego 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia(2) spełniało warunki określone w art. 4 dyrektywy 2009/156/WE;

II.1.4. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed dniem pozyskania nasienia aż do dnia wysyłki w przypadku świeżego/schłodzonego nasienia(2) lub do zakończenia obowiązkowego 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia(2) mieściło jedynie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźnego zapalenia macicy u klaczy.

II.2. Wszystkie koniowate przyjmowano do centrum zgodnie z przepisami art. 4 i 5 dyrektywy 2009/156/WE(3).

II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:

II.3.1. w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały objawów klinicznych choroby zakaźnej ani zaraźliwej;

II.3.2. w okresie co najmniej 30 dni przed pozyskaniem nasienia nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

II.3.3. w okresie 30 dni przed pozyskaniem nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, w których żadne koniowate nie wykazywało objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni;

II.3.4. w okresie 60 dni przed pozyskaniem nasienia trzymane były w gospodarstwach, w których żadne koniowate nie wykazywało objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;

II.3.5. według mojej najlepszej wiedzy i na ile mogłem(-am) ustalić w ciągu 15 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą;

II.3.6. zostały poddane następującym badaniom w zakresie zdrowia zwierząt, przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ, zgodnie z programem badań określonym w pkt II.3.7:

II.3.6.1. test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, z wynikiem ujemnym;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-INTRA**

	oraz [2]	[II.3.6.2.	test seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4; oraz]
	[2]*albo*	[II.3.6.2.	test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, przeprowadzony z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]
	oraz	II.3.6.3.	badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy, przeprowadzone dwukrotnie na próbkach pobranych od ogiera dawcy w odstępie siedmiu dni w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* z płynu przedejakulacyjnego lub z próbki nasienia oraz z wymazów z genitaliów pobranych co najmniej z powłoki prącia, cewki moczowej oraz z rowka ujścia cewki moczowej, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;
		II.3.7.	zostały poddane jednemu z następujących programów badań[4]:
			II.3.7.1. ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania, a w tym czasie żadne zwierzęta koniowate w centrum pozyskiwania nasienia nie miały bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogiery dawcy. Badania opisane w pkt II.3.6. zostały przeprowadzone na próbkach pobranych w dniu ……..[5], a w przypadku zakaźnego zapalenia macicy u klaczy na drugiej próbce pobranej w dniu ……..[5], przy czym dzień ten przypadał co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu, o którym mowa wyżej, i co najmniej na początek sezonu rozpłodowego;
			II.3.7.2. ogier dawca nie przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia lub pozostałe koniowate w centrum miały styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca. Badania opisane w pkt II.3.6 zostały przeprowadzone na próbkach pobranych w dniu……..[5], a w przypadku zakaźnego zapalenia macicy u klaczy na drugiej próbce pobranej w dniu ……..[5], przy czym dzień ten przypadał na okres 14 dni przed pierwszym pozyskaniem nasienia i co najmniej na początek sezonu rozpłodowego,
		oraz	badanie na obecność niedokrwistości zakaźnej koni opisane w pkt II.3.6.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej w dniu .....[5], nie więcej niż 120 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;
		oraz [2]	[jedno z badań na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisanych w pkt II.3.6.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej w dniu .....[5] nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I,]
		[2]*albo*	[stan seropozytywnego ogiera wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa przeprowadzonym na podwielokrotnej części próbki nasienia ogiera dawcy pobranego w dniu ……..[5], nie więcej niż rok przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-INTRA**

II.3.7.3. badania opisane w pkt II.3.6 zostały przeprowadzone w ciągu 30-dniowego obowiązkowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia i nie wcześniej niż 14 dni po dacie pozyskania nasienia, na próbkach pobranych w dniu ……[5], a w przypadku zakaźnego zapalenia macicy u klaczy na drugiej próbce pobranej w dniu ……[5].

II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach zgodnych z wymogami rozdziałów II i III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada centrum pozyskiwania lub przechowywania nasienia lub gospodarstwu przeznaczenia nasienia.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia centrum odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia wskazanemu w rubryce I.11, w którym pobrano nasienie.

Część II:

(1) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(4) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(5) Wpisać datę.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 49

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1)[II.1. Zarodki koniowatych uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

(1)[II.1. Oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/poddane mikromanipulacji zarodki(1) zwierząt koniowatych opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków(2), który

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.2. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. pochodzą z zakładów w państwie członkowskim lub w jego strefie lub z zakładów znajdujących się pod kontrolą urzędową właściwego organu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.2.2.1. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), oraz

(1) [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie nie zgłoszono surry;]

(1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania

(1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu;]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

		[(1)]*albo*	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie;]]
	II.2.2.2.	w których w okresie 6 miesięcy poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zgłoszono zarazy stadniczej, oraz	
	[(1)]	[w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej;]	
	[(1)]*albo*	[w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania	
		[(1)]	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych;]]
		[(1)]*albo*	[przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów;]]
	II.2.2.3.	w których w okresie 90 dni poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni, oraz	
	[(1)]	[w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładzie nie zgłoszono występowania niedokrwistości zakaźnej koni;]	
	[(1)]*albo*	[w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładzie zgłoszono występowanie niedokrwistości zakaźnej koni, a po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania	
		[(1)]	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 3 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt oraz po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu;]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

	[(1)]*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów;]]
	II.2.3. zostały poddane badaniom przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu oraz w dniu pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie wykazywały symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt;
	II.2.4. zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 58 ust. 1, art. 59 ust. 1 lub art. 62 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
	II.2.5. w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i podczas okresu pozyskiwania
	II.2.5.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami, ustanowionym z powodu wystąpienia afrykańskiego pomoru koni, zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku koniowatych;
	II.2.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, zarazy stadniczej, surry (*Trypanosoma evansi*), niedokrwistości zakaźnej koni, zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*), zakażenia wirusem wścieklizny i wąglika;
	II.2.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.2.5.1, ani z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.2.5.2;
	II.2.6. nie wykorzystywano ich do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)] oraz między datą pierwszych próbek, o których mowa w pkt II.2.7.1 i II.2.7.2, a datą pozyskania oocytów[(1)]/zarodków [(1)];
	II.2.7. zostały poddane następującym badaniom, o których mowa w części 4 rozdział II pkt 2 lit. b) i c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	II.2.7.1. pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym, przeprowadzony na próbce krwi pobranej w dniu …….[(3)], nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w pkt II.2.6, przy czym test ostatnio przeprowadzono na próbce krwi pobranej w dniu ……[(3)], nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)] przeznaczonych do przemieszczenia do innego państwa członkowskiego;]
	II.2.7.2. na obecność zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone z wynikiem ujemnym na co najmniej dwóch próbkach (wymazach) pobranych w okresie, o którym mowa w pkt II.2.6, co najmniej z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis klaczy dawczyni

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

[(1) [II.2.7.2.1. dwukrotnie w odstępie co najmniej 7 dni w dniu ……(3) i w dniu ……..(3) w przypadku izolacji *Taylorella equigenitalis* po hodowli przez co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu.]

(1)*lub* [II.2.7.2.2. jeden raz w dniu ……..(3) w przypadku wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* w drodze łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym, przeprowadzone w ciągu 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy.]

Próbki, o których mowa w pkt II.2.7.2.1 i II.2.7.2.2, pobrano w każdym przypadku nie mniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu klaczy dawczyni środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium.

II.3. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I

II.3.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2(1)/części 3(1)/części 4(1)/części 5(1) i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.3.2. umieszczono w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

II.3.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.3.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.3.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(4)[II.3.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(1)(5)[II.3.4. są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.3.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

[(1)(6)][II.4. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa członkowskiego lub przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionego w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.]

[(1)(7)][II.5. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(7): ……]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(3) Wpisać datę w następującym formacie: dd.mm.rrrr.

(4) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.(5) Dotyczy przesyłki, w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki zwierząt koniowatych umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

(6) Nie dotyczy oocytów.

(7) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(8) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 50

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 30 WRZEŚNIA 2014 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

[1] [II.1. zarodki uzyskane metodą *in vivo*/komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo*[1] opisane w części I zostały pozyskane, były przetwarzane i przechowywane przez zespół pozyskiwania zarodków[2] zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG[3];]

[1] *albo* [II.1. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*/zarodki poddane mikromanipulacji[1] opisane w części I zostały wyprodukowane oraz były przetwarzane i przechowywane przez zespół produkcji zarodków[2] zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 i 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

[1] [II.2. zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

[1] *albo* [II.2. komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

[1] *albo* [II.2. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 3 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

[1] *albo* [II.2. zarodki poddane mikromanipulacji opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

II.3. komórki jajowe lub zarodki opisane w części I pochodzą od klaczy dawczyń, które:

II.3.1. pochodzą z gospodarstw spełniających warunki ustanowione w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE[4], do których przyjmowano wyłącznie koniowate spełniające warunki ustanowione w art. 4 i 5 lub art. 12–16 dyrektywy 2009/156/WE;

II.3.2. spełniają wymogi rozdziału IV pkt 4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.3.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania komórek jajowych lub zarodków oraz między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.3.4.1 i II.3.4.2, a datą pozyskania komórek jajowych lub zarodków;

II.3.4. zostały poddane następującym badaniom, spełniającym przynajmniej wymagania odpowiedniego rozdziału podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ i posiadającym w swojej akredytacji badania, o których mowa poniżej, zgodnie z art. 12 rozporządzenia (WE) nr 882/2004[5]:

II.3.4.1. na obecność niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym, przeprowadzony na próbce krwi pobranej w dniu ……[6], nie wcześniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w pkt II.3.3, przy czym test ostatnio przeprowadzono na próbce krwi pobranej w dniu ……[6]; nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania komórek jajowych lub zarodków przeznaczonych do handlu;

II.3.4.2. na obecność zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone z wynikiem ujemnym na co najmniej dwóch próbkach (wymazach) pobranych w okresie, o którym mowa w pkt II.3.3, co najmniej z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis klaczy dawczyni;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

	[(1)	[II.3.4.2.1. dwukrotnie w odstępie co najmniej 7 dni w dniu ……(6) i w dniu ……..(6) w przypadku izolacji *Taylorella equigenitalis* po hodowli przez co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub w ciągu 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]
	(1)*lub*	[II.3.4.2.2. jeden raz w dniu ……..(6), w przypadku wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* przy pomocy badania metodą łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub badania metodą PCR w czasie rzeczywistym, przeprowadzonego w ciągu 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy.]
		Próbki, o których mowa w pkt II.3.4.2.1 i II.3.4.2.2, pobrano w każdym przypadku nie mniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu klaczy dawczyni środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium;
	(1) [II.4.	zarodki opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania klaczy dawczyń nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]
	(1)*albo* [II.4.	zarodki opisane w części I powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* komórek jajowych spełniających warunki określone w rozdziale III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]
	(1)*albo* [II.4.	komórki jajowe nie miały kontaktu z nasieniem koniowatych;]
	II.5.	komórki jajowe lub zarodki opisane w części I wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja II pkt 6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19.
	Uwagi Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.	
	Część I:	
	Rubryka I.11:	Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki.
	Rubryka I.12:	Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków lub gospodarstwu przeznaczenia komórek jajowych/zarodków.
	Rubryka I.19:	Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.
	Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia. Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy 92/65/EWG.

(3) Dz.U. L 268 z 14.9.1992, s. 54.

(4) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(5) Dz.U. L 165 z 30.4.2004, s. 1.

(6) Wpisać datę.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 51

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 1 PAŹDZIERNIKA 2014 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

(1) [II.1. zarodki uzyskane metodą *in vivo*/komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo*(1) opisane w części I zostały pozyskane oraz były przetwarzane i przechowywane przez zespół pozyskiwania zarodków(2) zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.1. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I zostały wyprodukowane oraz były przetwarzane i przechowywane przez zespół produkcji zarodków(2) zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III pkt 1 i 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1) [II.2. zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 3 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

(1)*albo* [II.2. zarodki poddane mikromanipulacji opisane w części I spełniają wymogi rozdziału III sekcja II pkt 4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;]

II.3. komórki jajowe lub zarodki opisane w części I pochodzą od klaczy dawczyń, które:

II.3.1. pochodzą z gospodarstw spełniających warunki ustanowione w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE(4), do których przyjmowano wyłącznie koniowate spełniające wymogi ustanowione w art. 4 i 5 lub art. 12–16 dyrektywy 2009/156/WE;

II.3.2. spełniają dodatkowe wymogi rozdziału IV pkt 4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.3.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania komórek jajowych lub zarodków i między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.3.4 i II.3.5, a datą pozyskania komórek jajowych i zarodków;

II.3.4. zostały poddane testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) lub testowi ELISA na obecność niedokrwistości zakaźnej koni, przeprowadzonym z wynikiem ujemnym na próbkach krwi pobranych w dniu …….(3), przy czym dzień ten przypadał na okres 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania komórek jajowych lub zarodków, a ostatnie badanie przeprowadzono na próbce krwi pobranej w dniu …….(3); nie więcej niż 90 dni przed pozyskaniem komórek jajowych i zarodków;

II.3.5. zostały poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w celu wykrycia zakaźnego zapalenia macicy u klaczy, przeprowadzonemu w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* na próbkach pobranych w okresie 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania komórek jajowych lub zarodków, z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis w dwóch kolejnych rujach w dniach ……(3) i ……..(3), oraz na dodatkowej próbce hodowlanej pobranej z endometrium szyjki macicy w dniu ……..(3) podczas jednej z rui, we wszystkich przypadkach z wynikiem ujemnym po okresie hodowli wynoszącym od 7–14 dni;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA**

	[1] [II.4. zarodki opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasienniania klaczy dawczyń nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;] [1] *albo* [II.4. zarodki opisane w części I powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* komórek jajowych spełniających warunki określone w rozdziale III sekcja II pkt 2 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG nasieniem pozyskanym, przetwarzanym, przechowywanym i przewożonym w warunkach zgodnych z wymogami rozdziału I sekcja I, rozdziału II sekcja I oraz rozdziału III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;] [1] *albo* [II.4. komórki jajowe nie miały kontaktu z nasieniem koniowatych;] II.5. komórki jajowe lub zarodki opisane w części I wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja II pkt 6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19. **Uwagi** Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235. **Część I:** Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki. Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków lub gospodarstwu przeznaczenia komórek jajowych/zarodków. Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby. Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr. Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował komórki jajowe/zarodki. **Część II:** (1) Niepotrzebne skreślić. (2) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG. (3) Wpisać datę. (4) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) — Kwalifikacje i tytuł Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej — Kod lokalnej jednostki kontrolnej Data Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 52

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17. Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Komórki jajowe/zarodki(1) opisane w części I zostały pozyskane przez zespół pozyskiwania(2) zatwierdzony przez właściwy organ i były przetwarzane we właściwym laboratorium.

II.2. Komórki jajowe/zarodki(1) pozyskano od klaczy dawczyń, które:

II.2.1. w dniu pozyskania znajdowały się w miejscu usytuowanym na terytorium państwa członkowskiego lub, w przypadku regionalizacji, w części terytorium państwa członkowskiego, które nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE(3),

II.2.2. znajdowały się w gospodarstwach objętych nadzorem weterynaryjnym, które w dniu pozyskania spełniały warunki art. 4 dyrektywy 2009/156/WE,

II.2.3. przed pozyskaniem przez 60 dni były trzymane w gospodarstwach wolnych od objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy,

II.2.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego przez okres 30 dni poprzedzających datę pozyskania komórek jajowych/zarodków(1),

II.2.5. według mojej najlepszej wiedzy i na ile mogłem(-am) ustalić, w okresie 15 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania komórek jajowych/zarodków(1) nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą,

II.2.6. w dniu pozyskania nie wykazywały objawów klinicznych choroby zakaźnej ani zaraźliwej.

II.3. Komórki jajowe/zarodki(1) zostały pozyskane i były przetwarzane, przechowywane i przewożone w warunkach spełniających wymogi załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.

II.4. Nasienie wykorzystane do sztucznego unasienniania klaczy dawczyń spełnia wymogi dyrektywy 92/65/EWG(4)(1).

II.5. Komórki jajowe wykorzystane do produkcji zarodków *in vitro* spełniają wymogi dyrektywy 92/65/EWG(1).

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki.

Rubryka I.12: Miejsce przeznaczenia odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, zespołowi produkcji zarodków lub gospodarstwu przeznaczenia komórek jajowych/zarodków.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

Datę pozyskania wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Numer zatwierdzenia zespołu odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał komórki jajowe/zarodki.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zatwierdzone przez właściwy organ zespoły pozyskiwania zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 11 ust. 4 dyrektywy Rady 92/65/EWG.

(3) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(4) Nie dotyczy komórek jajowych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 53

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „EQUI-GP-PROCESSING-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="8">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td>I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>
Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td><td>I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>
Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td></td><td>I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
</table>

▼B

I.15.	**Środek transportu**		**I.16.**	**Przewoźnik**
	□ Statek	□ Samolot		Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
	□ Kolej	□ Pojazd drogowy		Adres
	Oznakowanie	□ Inne		Państwo / Kod ISO kraju
	Dokument		**I.17.**	**Dokumenty towarzyszące**
				Rodzaj / Kod
				Państwo / Kod ISO kraju
				Numer referencyjny dokumentu handlowego

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone

I.19.	**Numer pojemnika/plomby**
	Nr pojemnika / Nr plomby

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**
	Państwo trzecie / Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia / Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia / Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**	**I.23.**	**□ Wywóz**
Państwo członkowskie / Kod ISO kraju		Państwo trzecie / Kod ISO kraju	
Państwo członkowskie / Kod ISO kraju		Punkt wyjścia / Kod punktu kontroli granicznej	
Państwo członkowskie / Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30.	**Opis przesyłki**						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Rodzaj Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny(1) opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. został zatwierdzony i zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu oraz

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze EQUI-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-D-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem EQUI-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-D-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-INTRA**

	[(2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);] (2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-GP-PROCESSING-INTRA(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-GP-STORAGE-INTRA(4);]] (2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi z: (2) [wzorem EQUI-SEM-A-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-B-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-C-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-D-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY(4);] (2)*lub* [wzorem EQUI-GP-STORAGE-ENTRY(4);] II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30; II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który: II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19; II.2.4.2. został oczyszczony i odkażony albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym; (2)(5)[II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;] (2)(6)[II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte; II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-INTRA**

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.26:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-INTRA**

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki koniowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 54

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH WYMIENIONY PONIŻEJ MATERIAŁ BIOLOGICZNY, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/686 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.

(WZÓR „EQUI-GP-STORAGE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="3">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td>I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td>I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres

Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td></td><td>I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
</table>

▼B

I.15.	**Środek transportu**			**I.16.**	**Przewoźnik**		
	□ Statek	□ Samolot			Nazwa		Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
	□ Kolej	□ Pojazd drogowy			Adres		
	Oznakowanie	□ Inne			Państwo		Kod ISO kraju
	Dokument			**I.17.**	**Dokumenty towarzyszące**		
					Rodzaj		Kod
					Państwo		Kod ISO kraju
					Numer referencyjny dokumentu handlowego		
I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone			
I.19.	**Numer pojemnika/plomby**						
	Nr pojemnika		Nr plomby				
I.20.	**Cel certyfikacji**						
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny				
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic				
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej				
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny				
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne				
I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**						
	Państwo trzecie		Kod ISO kraju				
	Punkt wyjścia		Kod punktu kontroli granicznej				
	Punkt wprowadzenia		Kod punktu kontroli granicznej				
I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**			**I.23.**	**□ Wywóz**		
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			Państwo trzecie	Kod ISO kraju	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju					
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**			**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**			**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**			**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		
I.30.	**Opis przesyłki**						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
							Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2):

II.1.1. zostało zatwierdzone i zarejestrowane przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu oraz

(2) [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11, znajdującego się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, zgodnie z wymaganiami w zakresie certyfikacji zdrowia zwierząt co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagania przewidziane we:

(2) [wzorze EQUI-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-D-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-PROCESSING-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-STORAGE-INTRA(4);]]

(2)*lub* [wzorze IA w części A załącznika I do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze IB w części B załącznika I do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze IC w części C załącznika I do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze ID w części D załącznika I do decyzji 2010/470/UE(4);]

(2)*lub* [wzorze w decyzji Komisji 95/307/WE(4);]

(2)*lub* [II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) znajdujący się/znajdującym się w państwie członkowskim, w którym je pozyskano lub wyprodukowano, i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego wskazanego w rubryce I.11 znajdującego się w innym państwie członkowskim, wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi ze:

(2) [wzorem EQUI-SEM-A-INTRA(4);]

(2)*lub* [wzorem EQUI-SEM-B-INTRA(4);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-INTRA**

	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-SEM-C-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-SEM-D-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-A-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-GP-PROCESSING-INTRA[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-GP-STORAGE-INTRA[(4)];]]
	[(2)]*lub*	[wzorem IA w części A załącznika I do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem IB w części B załącznika I do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem IC w części C załącznika I do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem ID w części D załącznika I do decyzji 2010/470/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w załączniku do decyzji Komisji 95/307/WE[(4)];]
	[2)]*lub*	[II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[(2)(3)]/przez zespół pozyskiwania zarodków[(2)(3)]/przez zespół produkcji zarodków[(2)(3)] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[(2)(3)] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[(2)(3)] znajdujący się/znajdującym się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 i spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1[(2)]/części 2[(2)]/części 3[(2)]/części 4[(2)]/części 5[(2)] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz zostało/zostały wprowadzone do Unii wraz ze świadectwem/świadectwami zgodnym/zgodnymi z:
	[(2)]	[wzorem EQUI-SEM-A-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-SEM-B-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-SEM-C-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-SEM-D-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem EQUI-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 1 w części 1 sekcja A załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 2 w części 1 sekcja B załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 3 w części 1 sekcja C załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 4 w części 1 sekcja D załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 1 w części 2 sekcja A załącznika II do decyzji 2010/471/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 2 w części 2 sekcja B załącznika II do decyzji 2010/471/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem 3 w części 2 sekcja C załącznika II do decyzji 2010/471/UE[(4)];]
	[(2)]*lub*	[wzorem w załączniku do decyzji Komisji 96/539/WE[(4)];]
		II.2.2. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
		II.2.3. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.30;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-INTRA**

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.4.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.4.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(2)(5)[II.2.4.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(2)(6)[II.2.5. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.6. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.26: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-INTRA**

Rubryka I.30:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zakłady zajmujące się materiałem biologicznym zatwierdzone przez właściwy organ i zamieszczone w rejestrze, o którym mowa w art. 101 ust. 1 lit. b) rozporządzenia (UE) 2016/429 i art. 7 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(4) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(5) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki koniowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 55

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PSZCZÓŁ MIODNYCH (WZÓR „HBEE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="3">Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="3">Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="3">Warunki transportu</td><td colspan="3">□ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="3">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika</td><td colspan="3">Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa HBEE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta w przesyłce opisane w części I na każdym etapie ich cyklu życia, w tym czerwie pszczoły miodnej, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 48 godzin przed wyjazdem zwierzęta nie wykazywały objawów występowania zgnilca amerykańskiego pszczół, zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) ani zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp.

II.1.2. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 48 godzin przed wyjazdem ich opakowania oraz towarzysząca im pasza lub inne materiały nie wskazywały na obecność zgnilca amerykańskiego pszczół, pasożyta *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) ani pasożyta *Tropilaelaps* spp.

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia zwierząt:

II.2.1. Zwierzęta pochodzą z pasieki znajdującej się w środku okręgu o promieniu co najmniej 3 km, gdzie w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia zgnilcem amerykańskim pszczół, a obszar ten nie jest objęty ograniczeniami w związku z wystąpieniem ogniska zgnilca amerykańskiego pszczół.

II.2.2. Zwierzęta pochodzą z pasieki znajdującej się w środku okręgu o promieniu co najmniej 100 km, gdzie nie zgłoszono zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) ani zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp., a obszar ten nie jest objęty ograniczeniami w związku z przypadkiem podejrzenia lub potwierdzonym wystąpieniem zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) lub *Tropilaelaps* spp.

[(1)]II.2.3. [Zwierzęta pochodzą z państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zarażenia pasożytem *Varroa* spp. oraz wprowadzono rozwiązania mające na celu zapewnienie, by były one chronione przed zarażeniem pasożytem *Varroa* spp. podczas transportu.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzęta w przesyłce pochodzą z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie, i nie miały kontaktu z pszczołami miodnymi niespełniającymi wymogów, o których mowa w pkt II.2.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa wynoszący 10 dni może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa HBEE-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zarejestrowany zakład.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zarejestrowany zakład.

Rubryka I.30: „Kategoria”: należy wskazać: matki pszczoły miodnej maksymalnie z 20 robotnicami, roje z czerwiem lub inne.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 56

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI MATEK PSZCZOŁY MIODNEJ W RAMACH ODSTĘPSTWA (WZÓR „QUE-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa — Nr rejestracyjny Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** — Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** — Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek — □ Samolot □ Kolej — □ Pojazd drogowy Oznakowanie — □ Inne Dokument	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** — □ Temperatura otoczenia — □ Schłodzone — □ Zamrożone			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby			

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa QUE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. Nr referencyjny świadectwa

II.b. Nr referencyjny IMSOC

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta[1] w przesyłce opisane w części I spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 24 godzin przed wyjazdem zwierzęta nie wykazywały objawów występowania zgnilca amerykańskiego pszczół, zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) ani zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp.

II.1.2. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 24 godzin przed wyjazdem ich opakowania oraz towarzysząca im pasza lub inne materiały nie wskazywały na obecność zgnilca amerykańskiego pszczół, pasożyta *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy) ani pasożyta *Tropilaelaps* spp.

II.1.3. Podczas kontroli dokumentacji stwierdzono, że w sezonie produkcyjnym właściwy organ przeprowadzał w zakładzie pochodzenia comiesięczną kontrolę – z wynikiem ujemnym – w celu zapewnienia wykrywania zarażenia małym chrząszczem ulowym przy co najmniej 95 % poziomie ufności w przypadku zarażenia co najmniej 2 % uli.

II.1.4. Zwierzęta są oddzielnie zamknięte w klatce wraz z maksymalnie 20 robotnicami.

II.1.5. Wprowadzono rozwiązania mające na celu zapewnienie, aby klatki, pojemniki lub cała przesyłka były pokryte siatką o drobnych oczkach o maksymalnej wielkości oczek wynoszącej 2 mm bezpośrednio po oględzinach w celu certyfikacji zdrowia.

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia zwierząt:

II.2.1. Zwierzęta pochodzą z pasieki znajdującej się w środku okręgu o promieniu co najmniej 3 km, gdzie w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia zgnilcem amerykańskim pszczół, a obszar ten nie jest objęty ograniczeniami w związku z wystąpieniem ogniska zgnilca amerykańskiego pszczół.

II.2.2. Zwierzęta pochodzą z pasieki znajdującej się w środku okręgu o promieniu co najmniej 100 km, gdzie nie zgłoszono zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp., a obszar ten nie jest objęty ograniczeniami w związku z przypadkiem podejrzenia lub potwierdzonym wystąpieniem zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp.

II.2.3. W pasiece nie zgłoszono zarażenia małym chrząszczem ulowym i pasieka ta znajduje się w odległości co najmniej 30 km od granic obszaru zapowietrzonego o promieniu co najmniej 20 km ustanowionego przez właściwy organ wokół miejsca potwierdzonego wystąpienia zarażenia małym chrząszczem ulowym.

II.2.4. Pasieka nie znajduje się w strefie objętej ograniczeniami w ramach środków nadzwyczajnych ustanowionych przez Unię w związku z potwierdzonym wystąpieniem zarażenia małym chrząszczem ulowym.

II.2.5. Pasieka pochodzenia znajduje się na obszarze, na którym właściwy organ prowadzi roczny nadzór pod kątem wykrycia zarażenia małym chrząszczem ulowym w celu zapewnienia co najmniej 95 % poziomu ufności pod względem wykrywania zarażenia małym chrząszczem ulowym w przypadku zarażenia co najmniej 2 % pasiek.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa QUE-INTRA**

[(2)]II.2.6. [Zwierzęta pochodzą z państwa członkowskiego lub jego strefy o statusie obszaru wolnego od zarażenia pasożytem *Varroa* spp. oraz wprowadzono rozwiązania mające na celu zapewnienie, by były one chronione przed zarażeniem pasożytem *Varroa* spp. podczas transportu.]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzęta w przesyłce pochodzą z zakładu, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie, i nie miały kontaktu z pszczołami miodnymi niespełniającymi wymogów, o których mowa w pkt II.2.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa wynoszący 10 dni może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zarejestrowany zakład.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zarejestrowany zakład.

Rubryka I.30: „Rodzaj towaru”: należy wskazać: matki pszczoły miodnej maksymalnie z 20 robotnicami.

Część II:

(1) Zwierzęta mogą być wyłącznie matkami pszczoły miodnej maksymalnie z 20 robotnicami.

(2) Niepotrzebne skreślić.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 57

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI TRZMIELI (WZÓR „BBEE-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="9">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="3">Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>I.15.</td><td colspan="2">Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa
Adres
Państwo
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>I.18.</td><td colspan="2">Warunki transportu</td><td colspan="3">□ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>I.19.</td><td colspan="2">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika</td><td colspan="3">Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20.	**Cel certyfikacji**		
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa BBEE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta w przesyłce opisane w części I spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 48 godzin przed wyjazdem zwierzęta nie wykazywały objawów występowania zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (mały chrząszcz ulowy).

II.1.2. Podczas oględzin przeprowadzonych w ciągu 48 godzin przed wyjazdem ich opakowania oraz towarzysząca im pasza lub inne materiały nie wskazywały na obecność małego chrząszcza ulowego.

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta pochodzą z zakładu znajdującego się w środku okręgu o promieniu co najmniej 100 km, gdzie nie zgłoszono zarażenia małym chrząszczem ulowym, a obszar ten nie jest objęty ograniczeniami w związku z przypadkiem podejrzenia lub potwierdzonym wystąpieniem zarażenia małym chrząszczem ulowym.

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzęta w przesyłce pochodzą z zakładu, w którym nie występują nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie, i nie miały kontaktu z trzmielami niespełniającymi wymogów, o których mowa w pkt II.2.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa wynoszący 10 dni może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zarejestrowany zakład.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zarejestrowany lub zatwierdzony zakład.

Rubryka I.30: „Kategoria”: należy wybrać jedną z poniższych opcji: matki maksymalnie z 20 robotnicami, roje z czerwiem lub inne.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 58

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI ZWIERZĄT LĄDOWYCH POMIĘDZY ZAKŁADAMI ODIZOLOWANYMI (WZÓR „CONFINED-LIVE-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny IMSOC** **I.2a. Lokalny numer referencyjny** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.**	**Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17. Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby	

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta[1] w przesyłce opisane w części I spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Ich zakład odizolowany dokonujący wysyłki jest zatwierdzony zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak chorób, w szczególności odpowiednich chorób wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/1882, podczas badania klinicznego, lub, jeżeli nie było możliwe jego przeprowadzenie, podczas kontroli klinicznej, przeprowadzonych w okresie 48 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami zwierzęta w przesyłce opisane w części I spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

II.2.1. Pochodzą z zakładu odizolowanego, który nie podlega ograniczeniom przemieszczania wpływającym na możliwość przemieszczania zwierząt.

[2][3][II.2.2. Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.]

[2][3]*lub*[II.2.2. Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz

[2] [II.2.2.1. były utrzymywane w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689

[2] [II.2.2.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]

[2]*lub* [II.2.2.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]

[2]*lub* [II.2.2.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA**

	[(2)]*lub*	[II.2.2.2.	były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami oraz
		[(2)]	[II.2.2.2.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.2.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.2.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.2.3.	zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
		[(2)]	[II.2.2.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.3.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.2.4.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz
		[(2)]	[II.2.2.4.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.4.2. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]
	[(2)(3)]*lub*[II.2.2.	Pochodzą z państwa członkowskiego lub strefy, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24), i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz	
		[(2)]	[II.2.2.1. były chronione przed atakami wektorów w trakcie transportu do miejsca przeznaczenia i chronione przed atakami wektorów w zakładzie zabezpieczonym przed wektorami oraz
		[(2)]	[II.2.2.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA**

		[(2)]*lub*	[II.2.2.1.2.	przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.1.3.	przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu ochrony przed atakami wektorów;]]]
	[(2)]*lub*	[II.2.2.2.	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w zakładzie położonym w państwie członkowskim lub na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od tego zakładu, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz	
		[(2)]	[II.2.2.2.1.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
			[(2)]	[II.2.2.2.1.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			[(2)]*lub*	[II.2.2.2.1.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki;]]]]
		[(2)]*lub*	[II.2.2.2.2.	zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od miejsca, w którym zwierzęta były utrzymywane, oraz
			[(2)]	[II.2.2.2.2.1. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			[(2)]*albo*	[II.2.2.2.2.2. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]]
	[(2)(3)]*lub*[II.2.2.	Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia Komisji (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy		

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA**

	[(2)	[II.2.2.1.	o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone z zastrzeżeniem warunków określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
		(2) [II.2.2.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
	(2) *lub*	[II.2.2.2.	posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone z zastrzeżeniem warunków określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz
		(2) [II.2.2.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz
		(2) *lub* [II.2.2.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia delegowanego oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]
	(2) *lub*	[II.2.2.3.	niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone
		(2) [II.2.2.3.1.	bez żadnych warunków oraz

▼B

UNIA EUROPEJSKA | Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA

[2]*lub*	[II.2.2.3.2.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.2.3.3.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.2.3.4.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
[2]*lub*	[II.2.2.3.5.	z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz
		wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]]

II.3. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu:

II.3.1. W zakładzie odizolowanym dokonującym wysyłki nie występują nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie wpływające na możliwość przemieszczania zwierząt.

II.3.2. Zwierzęta nie miały kontaktu ze zwierzętami podlegającymi ograniczeniom przemieszczania, o których mowa w pkt II.2.1, ani ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.3.3. Na podstawie wyników planu nadzoru zakładu odizolowanego zwierzęta nie stwarzają w odizolowanym zakładzie przeznaczenia znaczącego ryzyka rozprzestrzeniania się chorób, w odniesieniu do których widnieją w wykazie.

II.4. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.5. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa wynoszący 10 dni może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-LIVE-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zakład odizolowany zatwierdzony zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zakład odizolowany zatwierdzony zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w odniesieniu do zwierząt należących do rodzin widłorogowatych, wołowatych, wielbłądowatych, jeleniowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych lub kanczylowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 59

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI NACZELNYCH DO ZAKŁADÓW ODIZOLOWANYCH (WZÓR „CONFINED-PRIMATE-INTRA")

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="3">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC
I.2a. Lokalny numer referencyjny
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa Nr rejestracyjny
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3">I.15. Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju
I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.18. Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-PRIMATE-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta[1] w przesyłce opisane w części I spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak chorób, w szczególności odpowiednich chorób wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/1882, podczas badania klinicznego, lub, jeżeli nie było możliwe jego przeprowadzenie, podczas kontroli klinicznej, przeprowadzonych w okresie 48 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.1.2. Zezwolono na ich przemieszczanie w drodze porozumienia między właściwym organem państwa członkowskiego pochodzenia a właściwym organem państwa członkowskiego przeznaczenia na podstawie i zgodnie z art. 63 ust. 2 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.

II.2. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu:

II.2.1. Zwierzęta pochodzą z zakładu, w którym nie występują nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.2.2. Zwierzęta są dostarczane bezpośrednio do odizolowanego zakładu przeznaczenia.

II.3. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa wynoszący 10 dni może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zakład.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zakład odizolowany zatwierdzony zgodnie z art. 97 i 99 rozporządzenia (UE) 2016/429.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CONFINED-PRIMATE-INTRA**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 60

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA, OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT LĄDOWYCH UTRZYMYWANYCH W ZAKŁADZIE ODIZOLOWANYM, POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 (WZÓR „GP-CONFINED-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**		**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**		**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**		**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CONFINED-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie[1]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[1]/oocyty[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1]/zarodki poddane mikromanipulacji[1] opisane w części I zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w zakładzie odizolowanym oraz wysłane z zakładu odizolowanego[2], który

II.1.1. został zatwierdzony, otrzymał niepowtarzalny numer zatwierdzenia i został zarejestrowany przez właściwy organ;

II.1.2. spełnia wymogi dotyczące kwarantanny, izolacji i innych środków bioasekuracji, środków nadzoru i kontroli, obiektów i sprzętu, o których mowa w art. 16 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.

II.2. Nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i pozyskano je od zwierząt dawców, które

II.2.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.2.2. pozostawały w jednym odizolowanym zakładzie pochodzenia przez okres co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1];

[1][II.2.3. są zwierzętami z gatunków bydła, które zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

[1][II.2.3. są świniami, które zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 52 ust. 1 lub art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

[1][II.2.3. są owcami lub kozami, które zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 45 ust. 2 lub 4 lub w art. 46 ust. 1, 2 lub 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

[1][II.2.3. są koniowatymi, które zostały zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 58 ust. 1, art. 59 ust. 1 lub art. 62 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

[1][II.2.3. są zwierzętami lądowymi innymi niż bydło, świnie, owce, kozy i koniowate, które zostały zidentyfikowane i zarejestrowane zgodnie z regulaminem danego zakładu odizolowanego.]

II.3. Nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I pochodzi/pochodzą z zakładu odizolowanego wskazanego w rubryce I.11 i jest/są przeznaczone do innego zakładu odizolowanego.

II.4. Zgodnie z oficjalnymi informacjami nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które

II.4.1. nie pochodzą z zakładu odizolowanego ani nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładu odizolowanego, który znajduje się na obszarze objętym ograniczeniami, ustanowionym z powodu wystąpienia choroby kategorii A, o której mowa w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/1882, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku gatunków tych zwierząt dawców;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CONFINED-INTRA**

II.4.2. pochodzą z zakładu odizolowanego, w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono wystąpienia żadnej choroby kategorii D istotnej w przypadku tego gatunku, o której mowa w załączniku do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/1882.

II.5. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które

II.5.1. zostały poddane badaniom klinicznym przez zakładowego lekarza weterynarii odpowiedzialnego za czynności wykonywane w zakładzie odizolowanym i w dniu pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie wykazywały żadnych objawów choroby;

II.5.2. w miarę możliwości nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] i w okresie pozyskiwania.

II.6. Według mojej najlepszej wiedzy oraz w oparciu o kontrolę dokumentacji dotyczącej danych przekazanych przez zakładowego lekarza weterynarii odpowiedzialnego za czynności wykonywane w zakładzie odizolowanym nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I umieszczone jest/są w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w

[1][2][art. 10 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30.]

[1][3][art. 11 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30.]

II.7. Nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I

II.7.1. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.7.1.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką przez zakładowego lekarza weterynarii odpowiedzialnego za czynności wykonywane w zakładzie odizolowanym lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.7.1.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[1][4][II.7.1.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[1][2][5][II.7.2. jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.7.3. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CONFINED-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer zatwierdzenia zakładu odizolowanego dokonującego wysyłki przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer zatwierdzenia odizolowanego zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zakładu odizolowanego, w którym pozyskano lub wyprodukowano nasienie, oocyty lub zarodki znajdujące się w przesyłce.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Dotyczy przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków bydła, świń, owiec, kóz lub koniowatych.

(3) Dotyczy przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków zwierząt lądowych innych niż bydło, świnie, owce, kozy lub koniowate.

(4) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(5) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła, świń, owiec, kóz lub koniowatych umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 61

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PSÓW, KOTÓW I FRETEK DOMOWYCH (WZÓR „CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA”)

<table>
<tr><td colspan="2">UNIA EUROPEJSKA</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">INTRA</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="3" rowspan="4">I.1. Nadawca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny IMSOC</td><td rowspan="4">KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.2a. Lokalny numer referencyjny</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.3. Właściwy organ centralny</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.4. Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu
Nazwa Nr rejestracyjny
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td colspan="3" rowspan="3">I.15. Środek transportu
□ Statek □ Samolot
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie □ Inne
Dokument</td><td colspan="3">I.16. Przewoźnik
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.18. Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
</table>

▼B

I.20. Cel certyfikacji			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży** □ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Psy, koty i fretki domowe[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Są indywidualnie zidentyfikowane:

[2] [zgodnie z art. 70 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.]

[2]*lub* [przy pomocy wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r.]

II.1.2. Towarzyszy im ich indywidualny dokument identyfikacyjny zgodnie z art. 71 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.

II.1.3. Poddano je badaniu klinicznemu lub kontroli klinicznej dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) w ciągu 48 godzin przed wyjazdem i nie wykazywały one symptomów ani objawów klinicznych chorób.

[3][II.1.4. Pochodzą z zarejestrowanych lub zatwierdzonych zakładów, w odniesieniu do których, zgodnie z oficjalnymi informacjami, w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych oraz w których, według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu, nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.]

II.2. Psy, koty i fretki domowe[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

[2] [II.2.1. Zwierzęta miały co najmniej 12 tygodni w chwili szczepienia przeciwko wściekliźnie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliźnie, przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w części 1 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, upłynęło co najmniej 21 dni, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.]

[2]*albo* [II.2.1. Zwierzęta są przeznaczone do bezpośredniego transportu zgodnie z art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 do zakładu odizolowanego wskazanego w części I w rubryce I.12.]

[2]*albo* [II.2.1. Zwierzęta są w wieku poniżej 12 tygodni i nie zaszczepiono ich przeciwko wściekliźnie lub w wieku 12–16 tygodni i poddano je pełnemu szczepieniu podstawowemu przeciwko wściekliźnie zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w części I załącznika VII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 mniej niż 21 dni przed wyjazdem, a państwo członkowskie przeznaczenia podało informacje o wydaniu zgody na takie przemieszczanie tych zwierząt na swoje terytorium do wiadomości publicznej zgodnie z art. 57 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; oraz

[2] [zwierzętom towarzyszy załączone do niniejszego świadectwa oświadczenie podmiotu lub posiadacza zwierzęcia domowego[4], zgodnie z którym od urodzenia do momentu wysyłki zwierzęta nie miały kontaktu z utrzymywanymi zwierzętami lądowymi, w przypadku których istnieje podejrzenie zakażenia wirusem wścieklizny, ani ze zwierzętami dzikimi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do zakażenia wirusem wścieklizny;]

[2]*albo* [samica, od której zwierzęta są nadal zależne, jest ich matką, a na podstawie jej indywidualnego dokumentu identyfikacyjnego można stwierdzić, że przed ich urodzeniem poddano ją szczepieniu przeciwko wściekliźnie zgodnemu z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w części I załącznika VII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA**

[II.2.2. Psy – ze względu na ich planowane przeznaczenie[5] wskazane w rubryce I.10 lub I.11, gdzie stosuje się regionalizację:

[2] [były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis* zgodnie z art. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2018/772.]

[2]*albo* [nie były leczone przeciwko[6] zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*.]]

[2]*albo* [II.2.2. Zwierzęta są przeznaczone do bezpośredniego transportu zgodnie z art. 54 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 do zakładu odizolowanego wskazanego w części I w rubryce I.12.]

[3][II.3. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

[3]**Poświadczenie dobrostanu zwierząt**

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: Należy wskazać zarejestrowany zakład dokonujący wysyłki, zatwierdzone schronisko dla psów, kotów i fretek domowych, zakład zatwierdzony do celów gromadzenia lub gospodarstwo domowe w przypadku przemieszczania psów, kotów lub fretek domowych innego niż przemieszczanie o charakterze niehandlowym prowadzonego zgodnie z art. 55, oraz, w stosownych przypadkach, zgodnie z art. 56 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zarejestrowany zakład przeznaczenia, zatwierdzone schronisko dla psów, kotów i fretek domowych, zakład zatwierdzony do celów gromadzenia, gospodarstwo domowe (w przypadku przemieszczania psów, kotów lub fretek domowych innego niż przemieszczanie o charakterze niehandlowym prowadzonego zgodnie z art. 55, oraz, w stosownych przypadkach, zgodnie z art. 56 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688) lub zakład odizolowany.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: dla każdego zwierzęcia znajdującego się w przesyłce należy wskazać jego kod alfanumeryczny.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS-INTRA**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Nie dotyczy przemieszczania psów, kotów lub fretek domowych innego niż przemieszczanie o charakterze niehandlowym prowadzonego zgodnie z art. 55, oraz, w stosownych przypadkach, zgodnie z art. 56 rozporządzenia (UE) 2020/688.

(4) Oświadczenie, o którym mowa w pkt II.2.1, które ma zostać załączone do świadectwa, określono w rozdziale 61 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/403 (po wzorze świadectwa zdrowia zwierząt).

(5) Państwa członkowskie lub ich części wymienione w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878.

(6) Leczenie przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*, jeżeli zostanie przeprowadzone po dacie podpisania niniejszego świadectwa, musi zostać zakończone i udokumentowane zgodnie z art. 6 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2018/772.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

Wzór oświadczenia, o którym mowa w art. 54 ust. 1 lit. b) ppkt (i) lub art. 56 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 i które ma zostać załączone do świadectwa zgodnie z wymienionymi artykułami

Ja, niżej podpisany,

……..[1].

[podmiot lub posiadacz zwierzęcia domowego dokonujący przemieszczania psów, kotów lub fretek domowych innego niż przemieszczanie o charakterze niehandlowym przewidzianego w art. 55 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688]

oświadczam, że od urodzenia do momentu wyjazdu dane zwierzęta nie miały kontaktu z utrzymywanymi zwierzętami lądowymi, w przypadku których istnieje podejrzenie zakażenia wirusem wścieklizny, ani ze zwierzętami dzikimi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do zakażenia wirusem wścieklizny.

Transponder/tatuaż[2]	Nr paszportu/świadectwa zdrowia zwierząt[2]

[1] Wypełnić drukowanymi literami.

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 62

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA, OOCYTÓW I ZARODKÓW PSÓW (*CANIS LUPUS FAMILIARIS*) I KOTÓW (*FELIS SILVESTRIS CATUS*) POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 (WZÓR „GP-CANIS-FELIS-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. **Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**		**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. **Opis przesyłki**

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CANIS-FELIS-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] psów[(1)]/kotów[(1)] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.1.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.1.2. są

[(1)] [oznakowane przez wszczepienie transpondera zgodnie z art. 17 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013;]

[(1)]*albo* [oznakowane przy pomocy wyraźnie czytelnego tatuażu zgodnie z art. 17 ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 576/2013;]

[(1)]*albo* [zidentyfikowane zgodnie z art. 70 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;]

II.1.3. zostały poddane szczepieniu przeciwko wściekliźnie spełniającemu wymagania dotyczące ważności określone w części 1 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.

II.2. Nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I pochodzi/pochodzą z zarejestrowanego zakładu posiadającego nadany przez właściwy organ niepowtarzalny numer rejestracyjny wskazany w rubryce I.11.

II.3. Zgodnie z oficjalnymi informacjami nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które

II.3.1. pochodzą z zakładów, w których przez okres co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie potwierdzono zakażenia wirusem wścieklizny;

II.3.2. zastosowano wobec nich jakikolwiek profilaktyczny środek zdrowotny w zakresie chorób lub zakażeń innych niż wścieklizna określony w części 2 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.4. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] zostało/zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.4.1. w dniu pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie wykazywały żadnych objawów choroby;

II.4.2. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i w okresie ich pozyskiwania.

II.5. Nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I jest/są umieszczone w zaplombowanym pojemniku do transportu, a plomba jest opatrzona numerem wskazanym w rubryce I.19.

II.6. Według mojej najlepszej wiedzy oraz w oparciu o kontrolę dokumentacji dotyczącej danych przekazanych przez podmiot nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 11 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CANIS-FELIS-INTRA**

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu dokonującego wysyłki przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer rejestracyjny – jeżeli taki numer został nadany przez właściwy organ – zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji.

„Gatunek”: należy wskazać odpowiednio *Canis lupus familiaris* lub *Felis silvestris catus*.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać indywidualny numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu, w którym pozyskano lub wyprodukowano nasienie, oocyty lub zarodki znajdujące się w przesyłce.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 63

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI INNYCH ZWIERZĄT DRAPIEŻNYCH (WZÓR „OTHCARN-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. **Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**	**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHCARN-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Inne zwierzęta drapieżne[1][2], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Są identyfikowane:

[3] [indywidualnie;]

[3]*lub* [jako grupa zwierząt tego samego gatunku utrzymywanych razem w czasie przemieszczania do miejsca przeznaczenia;]

II.1.2. Poddano je badaniu klinicznemu lub kontroli klinicznej dnia …….. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) w ciągu 48 godzin przed wyjazdem i nie wykazywały one symptomów ani objawów klinicznych chorób.

II.1.3. Pochodzą z zarejestrowanego lub zatwierdzonego zakładu, w którym w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych oraz w którym, według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu, nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie.

II.2. Inne zwierzęta drapieżne[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, spełniają następujące wymagania:

[3] [II.2.1. Poddano je pełnemu szczepieniu podstawowemu przeciwko wściekliźnie i od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliźnie, przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w części 1 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, upłynęło co najmniej 21 dni, a każde późniejsze ponowne szczepienie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.]

[3]*albo* [II.2.1. [Są przeznaczone do bezpośredniego transportu zgodnie z art. 58 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 do:

[3] [zakładu odizolowanego wskazanego w części I w rubryce I.20;]

[3] *albo* [zakładu wskazanego w części I w rubryce I.20, w którym zwierzęta te są utrzymywane jako zwierzęta futerkowe zgodnie z definicją w pkt 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 142/2011.]]

[II.2.2. Psowate inne niż psy – ze względu na ich planowane przeznaczenie[4] wskazane w rubryce I.10 lub I.11, gdzie stosuje się regionalizację:

[3] [były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis* zgodnie częścią 2 pkt 2 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]]

[3]*albo* [nie były leczone przeciwko[5] zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*.]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA

Wzór świadectwa OTHCARN-INTRA

Oznakowanie	Leczenie przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*		Lekarz weterynarii prowadzący leczenie
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina [00.00] leczenia	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis

[3]*albo* [są przeznaczone do bezpośredniego transportu zgodnie z art. 58 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 do:

[3] [zakładu odizolowanego wskazanego w części I w rubryce I.20.]]]

[3]*albo* [zakładu wskazanego w części I w rubryce I.20], w którym zwierzęta te są utrzymywane jako zwierzęta futerkowe zgodnie z definicją w pkt 1 załącznika I do rozporządzenia (UE) nr 142/2011.]]]

II.3. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 4 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

II.4. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską.

Poświadczenie dobrostanu zwierząt

W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać zarejestrowany lub zatwierdzony zakład dokonujący wysyłki.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać zarejestrowany lub zatwierdzony zakład przeznaczenia.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: w przypadku każdego zwierzęcia znajdującego się w przesyłce należy wskazać jego numer identyfikacyjny.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa OTHCARN-INTRA**

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Inne zwierzęta drapieżne oznaczają zwierzęta z gatunków należących do rzędu Carnivora inne niż psy, koty i fretki zgodnie z definicją w art. 3 pkt 32 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Państwa członkowskie lub ich części wymienione w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878.

(5) Tabelę, o której mowa w pkt II.2.2, należy wykorzystać do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących leczenia przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis* zgodnie z częścią 2 pkt 2 załącznika VII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, jeśli jest ono prowadzone po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wjazdu do państw członkowskich lub ich części wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Kwalifikacje i tytuł

Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej

Kod lokalnej jednostki kontrolnej

Data

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 64

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI DZIKICH ZWIERZĄT LĄDOWYCH (WZÓR „WILD-ANIMALS-INTRA”)

UNIA EUROPEJSKA						INTRA
Część I: Opis przesyłki	I.1. **Nadawca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju			I.2. **Nr referencyjny IMSOC** I.2a. **Lokalny numer referencyjny** I.3. **Właściwy organ centralny** I.4. **Właściwy organ lokalny**		**KOD QR**
	I.5. **Odbiorca** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju			I.6. **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa — Nr rejestracyjny Adres Państwo — Kod ISO kraju		
	I.7. **Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju			I.9. **Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju		
	I.8. **Region pochodzenia** — Kod			I.10. **Region przeznaczenia** — Kod		
	I.11. **Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju			I.12. **Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		
	I.13. **Miejsce załadunku**			I.14. **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15. **Środek transportu** □ Statek — □ Samolot □ Kolej — □ Pojazd drogowy Oznakowanie — □ Inne Dokument			I.16. **Przewoźnik** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Adres Państwo — Kod ISO kraju I.17. **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego		
	I.18. **Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone		
	I.19. **Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby					

▼B

I.20. **Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**	**I.23.**	**□ Wywóz**	
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Państwo członkowskie	Kod ISO kraju		

I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak	□ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**		
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**		

I.30. **Opis przesyłki**

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta[1], które zawiera przesyłka opisana w części I, są dzikimi zwierzętami lądowymi i spełniają następujące wymagania:

II.1.1. Większość zwierząt wchodzących w skład przesyłki przez co najmniej 30 dni przed wyjazdem przesyłki lub od urodzenia, jeżeli zwierzęta te są młodsze niż 30 dni,

II.1.1.1. przebywała w siedlisku pochodzenia;

II.1.1.2. nie miała kontaktu ze zwierzętami utrzymywanymi o niższym statusie zdrowotnym lub podlegającymi ograniczeniom przemieszczania z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt;

II.1.1.3. nie miała bezpośredniej ani pośredniej styczności ze zwierzętami utrzymywanymi, które zostały wprowadzone do Unii z państwa trzeciego lub z terytorium w okresie 30 dni przed wyjazdem zwierząt.

II.1.2. Nie wykazywały objawów klinicznych ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt należących do danych gatunków lub nowo występujących chorób podczas badania klinicznego lub, jeżeli nie było możliwe jego przeprowadzenie, podczas kontroli klinicznej przeprowadzonych w okresie 24 godzin przed wyjazdem przesyłki, dnia ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*).

II.2. Zgodnie z oficjalnymi informacjami dzikie zwierzęta lądowe opisane w części I nie pochodzą z siedliska podlegającego ograniczeniom przemieszczania lub położonego na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu chorób umieszczonych w wykazie odnoszącym się do zwierząt odnośnych gatunków.

[2][II.3. Zgodnie z oficjalnymi informacjami dzikie zwierzęta lądowe opisane w części I są zwierzętami kopytnymi i spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:

[2][II.3.1. Pochodzą z siedliska, w którym w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u dzikich zwierząt lądowych gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do tej choroby.]

[2][II.3.2. Pochodzą z siedliska, w którym w ciągu ostatnich 42 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u dzikich zwierząt lądowych gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do tej choroby.]

[2][II.3.3. Pochodzą z siedliska, w którym w okresie 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny.]

[2][II.3.4. Pochodzą z siedliska, w którym w ciągu ostatnich 2 lat przed wyjazdem w promieniu 150 km nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej u dzikich zwierząt lądowych należących do gatunków umieszczonych w wykazie odnoszącym się do tej choroby.]

[2][II.3.5. Pochodzą z siedliska, w którym w okresie 15 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia wąglikiem u zwierząt kopytnych.]

[2][II.3.6. Pochodzą z siedliska, w którym w ciągu ostatnich 30 dni przed wyjazdem nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*).]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

	[(2)][II.4. Zgodnie z oficjalnymi informacjami dzikie zwierzęta lądowe opisane w części I należą do rodzin widłorogowatych, wołowatych, wielbłądowatych, jeleniowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych lub kanczylowatych i spełniają następujące wymagania w zakresie zdrowia:
	[(2)][II.4.1. Pochodzą z siedliska w państwie członkowskim lub strefie wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), w których w ciągu ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), i nie zostały zaszczepione żywą szczepionką przeciwko zakażeniu wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24) w okresie 60 dni przed datą przemieszczenia oraz spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688.]
	[(2)]*lub*[II.4.2. Pochodzą z siedliska w państwie członkowskim lub strefie objętych programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz
	[(2)] [II.4.2.1. przebywały w państwie członkowskim lub strefie sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) zgodnie z art. 40 ust. 3 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689
	[(2)] [II.4.2.1.1. przez co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
	[(2)]*lub* [II.4.2.1.2. przez co najmniej 28 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)]]
	[(2)] *lub* [II.4.2.1.3. przez co najmniej 14 dni przed datą przemieszczenia i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do państwa członkowskiego lub strefy sezonowo wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]]]
	[(2)]*lub* [II.4.2.2. zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, i pozostają w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
	[(2)] [II.4.2.2.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]
	[(2)]*lub* [II.4.2.2.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

	[(2)]*lub*	[II.4.2.3.	przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tym państwie członkowskim lub strefie, oraz
		[(2)]	[II.4.2.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]
		[(2)]*lub*	[II.4.2.3.2. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i zwierzę przeszło z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]
	[(2)]*lub*[II.4.3.	Pochodzą z siedliska w państwie członkowskim lub strefie, które nie są wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani objęte programem likwidacji choroby zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24), i spełnione są wymogi ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz	
		[II.4.3.1.	przebywały przez okres co najmniej 60 dni przed wyjazdem w siedlisku położonym w państwie członkowskim lub na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od tego siedliska, gdzie prowadzony był w tym okresie nadzór zgodny z wymogami określonymi w części II rozdział 1 sekcje 1 i 2 załącznika V do rozporządzenia (UE) 2020/689, oraz
		[(2)]	[II.4.3.1.1. zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od siedliska, w którym przebywały zwierzęta, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
			[(2)] [II.4.3.1.1.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą przemieszczenia]]]
			[(2)]*lub* [II.4.3.1.1.2. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki;]]]]
		[(2)]*lub*	[II.4.3.1.2. zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko tym serotypom 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat na obszarze w promieniu co najmniej 150 km od siedliska, w którym przebywały zwierzęta, oraz
			[(2)] [II.4.3.1.2.1. zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą przemieszczenia]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

		[(2)]*albo*	[II.4.3.1.2.2.	zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą przemieszczenia i z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą przemieszczenia;]]]]
	[(2)]*lub*[II.4.4.	Nie spełniają wymagań określonych w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 1–3 załącznika V do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689 i właściwy organ państwa członkowskiego pochodzenia zezwolił na przemieszczenie tych zwierząt do innego państwa członkowskiego lub jego strefy		
	[(2)]	[II.4.4.1.	o statusie obszaru wolnego od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone z zastrzeżeniem warunków określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz	
		[(2)]	[II.4.4.1.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.1.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.1.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.1.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione]]
	[(2)]*lub*	[II.4.4.2.	posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone z zastrzeżeniem warunków określonych w art. 43 ust. 2 lit. a), b) i c) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 oraz	
		[(2)]	[II.4.4.2.1.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.2.2.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.2.3.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do tego rozporządzenia oraz
		[(2)]*lub*	[II.4.4.2.4.	w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do tego rozporządzenia oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione;]]]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

	[(2)*lub* [II.4.4.3. niebędących wolnymi od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) ani nieobjętych zatwierdzonym programem likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a państwo członkowskie przeznaczenia poinformowało Komisję i pozostałe państwa członkowskie, że takie przemieszczanie jest dozwolone (2) [II.4.4.3.1. bez żadnych warunków oraz (2)*lub* [II.4.4.3.2. z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 5 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz (2)*lub* [II.4.4.3.3. z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 6 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz (2)*lub* [II.4.4.3.4. z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 7 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz (2)*lub* [II.4.4.3.5. z zastrzeżeniem warunków, o których mowa w części II rozdział 2 sekcja 1 pkt 8 załącznika V do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, oraz wymagania ustanowione w art. 32 ust. 1 lit. a), b) lub c) lub w art. 32 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 oraz wymagania ustanowione w art. 33 tego rozporządzenia delegowanego są spełnione.]]] II.5. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu dzikie zwierzęta lądowe pochodzą z siedliska, w którym nie występowały nietypowe upadki zwierząt o nieustalonej przyczynie. II.6. Wprowadzono rozwiązania w celu przewozu przesyłki zgodnie z art. 101 ust. 1, 2 i 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688. II.7. Niniejsze świadectwo jest ważne przez okres 10 dni od daty wystawienia. W przypadku przewozu zwierząt drogą wodną/morską okres ważności świadectwa może zostać wydłużony o czas trwania podróży drogą wodną/morską. **Poświadczenie dobrostanu zwierząt** W czasie przeprowadzania kontroli zwierzęta objęte niniejszym świadectwem zdrowia były w stanie kwalifikującym je do przewozu zgodnie z przepisami rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 dotyczącymi zaplanowanego przewozu, który ma rozpocząć się dnia …… *(wpisać datę)*. **Uwagi:** Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa WILD-ANIMALS-INTRA**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy wskazać siedlisko pochodzenia zwierząt w przesyłce.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy wskazać siedlisko lub zakład ostatecznego przeznaczenia przesyłki.

Rubryka I.30: „Numer identyfikacyjny”: należy wskazać kody identyfikacyjne zwierząt w przesyłce.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę lub większa ich liczba.

(2) Niepotrzebne skreślić.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 65

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW PRZEMIESZCZANIA MIĘDZY PAŃSTWAMI CZŁONKOWSKIMI PRZESYŁEK NASIENIA, OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT Z RODZIN WIELBŁĄDOWATYCH I JELENIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/686 (WZÓR „GP-CAM-CER-INTRA")

UNIA EUROPEJSKA					**INTRA**
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny IMSOC** **I.2a.** **Lokalny numer referencyjny** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot zajmujący się gromadzeniem niezależnie od zakładu** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Statek □ Kolej Oznakowanie Dokument	□ Samolot □ Pojazd drogowy □ Inne	**I.16.** **Przewoźnik** Nazwa Adres Państwo **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Nr rejestracyjny/Nr zezwolenia Kod ISO kraju Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby		

▼B

I.20. **Cel certyfikacji**			
□ Dalsze utrzymywanie	□ Ubój	□ Zakład odizolowany	□ Materiał biologiczny
□ Zarejestrowane zwierzę koniowate	□ Cyrk objazdowy/grupa zwierząt tresowanych	□ Wystawa	□ Wydarzenie lub działanie w pobliżu granic
□ Uwolnienie do środowiska naturalnego	□ Centrum wysyłkowe	□ Obszar przejściowy/zakład oczyszczania	□ Zakład akwakultury ozdobnej
□ Dalsze przetwarzanie	□ Nawozy organiczne i polepszacze gleby	□ Użycie techniczne	□ Zakład kwarantanny lub podobny
□ Produkty przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Zapylanie	□ Żywe zwierzęta wodne przeznaczone do spożycia przez ludzi	□ Inne

I.21.	**□ Tranzyt przez państwo trzecie**	
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju
	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej
	Punkt wprowadzenia	Kod punktu kontroli granicznej

I.22.	**□ Tranzyt przez państwo(-a) członkowskie**	**I.23.**	**□ Wywóz**	
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Państwo trzecie	Kod ISO kraju	
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju	Punkt wyjścia	Kod punktu kontroli granicznej	
Państwo członkowskie	Kod ISO kraju			
I.24.	**Szacunkowy czas podróży**	**I.25.**	**Dziennik podróży**	□ tak □ nie
I.26.	**Łączna liczba opakowań**	**I.27.**	**Łączna ilość**	
I.28.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**	**I.29.**	**Łączna przestrzeń przewidziana na przesyłkę**	

I.30. **Opis przesyłki**

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość Rodzaj
Region pochodzenia		Chłodnia		Znak identyfikacyjny	Rodzaj opakowań		Masa netto
Rzeźnia		Rodzaj obróbki		Rodzaj towaru	Liczba opakowań		Nr partii
		Data pozyskania/produkcji		Zakład produkcyjny	Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Badanie	

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CAMELID-CER-INTRA**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i pozyskano je od zwierząt dawców, które

II.1.1. urodziły się i pozostawały od urodzenia w Unii lub zostały wprowadzone do Unii zgodnie z wymaganiami dotyczącymi wprowadzania do Unii;

II.1.2. pozostawały w jednym zakładzie pochodzenia przez okres co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)];

[(1)][II.1.3. są zwierzętami z rodziny wielbłądowatych i są zidentyfikowane zgodnie z art. 73 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.]

[(1)][II.1.3. są zwierzętami z rodziny jeleniowatych i są zidentyfikowane zgodnie z art. 73 ust. 2 lub art. 74 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

II.2. Nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I pochodzi/pochodzą z zarejestrowanego zakładu posiadającego nadany przez właściwy organ niepowtarzalny numer rejestracyjny wskazany w rubryce I.11.

II.3. Zgodnie z oficjalnymi informacjami nasienie[(1)]/oocyty[(1)]/zarodki[(1)] pozyskano od zwierząt dawców, które

II.3.1. nie pochodzą z zakładu ani nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładu, który znajduje się na obszarze objętym ograniczeniami, ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku gatunków tych utrzymywanych zwierząt lądowych;

II.3.2. pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)]

II.3.2.1. zrealizowano program nadzoru mający na celu wykrycie zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) zgodnie z częścią 2 lub 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;

II.3.2.2. nie wprowadzono żadnych zwierząt z rodziny wielbłądowatych ani jeleniowatych, które nie spełniają wymagań, o których mowa w pkt II.3.2.1;

II.3.2.3. w przypadku podejrzenia wystąpienia zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) przeprowadzono dochodzenia i wykluczono występowanie choroby;

II.3.3. pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 42 dni przed datą pozyskania nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*;

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CAMELID-CER-INTRA**

[1][II.3.4.	są zwierzętami z rodziny wielbłądowatych i pochodzą z zakładu, w którym wszystkie zwierzęta znajdujące się w zakładzie zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*, o którym mowa w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1];]
II.3.5.	pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono wystąpienia zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła;
II.3.6.	pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 2 lat przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] w promieniu 150 km od zakładu nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej;
II.3.7.	pochodzą z zakładu, w którym przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie potwierdzono zakażenia wirusem wścieklizny;
II.3.8.	pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 15 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono wystąpienia wąglika;
II.3.9.	pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono wystąpienia surry (*Trypanosoma evansi*), oraz
[1]	[nie potwierdzono zakażenia surrą w ciągu 2 poprzedzających lat;]
[1]*albo*	[potwierdzono zakażenie surrą w ciągu 2 poprzedzających lat, a od ostatniego wystąpienia ogniska tej choroby zakład podlegał ograniczeniom przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu; oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), o którym mowa w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;]
II.3.10.	spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):
[1]	[II.3.10.1. przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] oraz w trakcie ich pozyskiwania były utrzymywane w państwie członkowskim lub w jego strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
[1]*lub*	[II.3.10.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CAMELID-CER-INTRA**

	[(1)*lub*	[II.3.10.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby, przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie członkowskim lub w jego strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1) uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1);]
	[(1)*lub*	[II.3.10.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania;]
	[(1)*lub*	[II.3.10.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1);]
	[(1)*lub*	[II.3.10.6. zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia i w trakcie jego pozyskiwania co najmniej w odstępach wynoszących 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub 28 dni w przypadku metody PCR;]
	[(1)*lub*	[II.3.10.7. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów(1)/zarodków(1).]
	II.4.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu nasienie(1)/oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które
	II.4.1.	poddano badaniu klinicznemu przeprowadzonemu przez lekarza weterynarii i w dniu pozyskania nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1) nie wykazywały żadnych objawów choroby;
	II.4.2.	nie miały kontaktu ze zwierzętami niespełniającymi wymagań ustanowionych w pkt II.1.1 oraz w pkt II.3.1–II.3.10 w okresie pobytu trwającym co najmniej 30 dni, o którym mowa w pkt II.1.2;
	II.4.3.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia(1)/oocytów(1)/zarodków(1) i w okresie ich pozyskiwania.
	II.5.	Nasienie(1)/oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I jest/są umieszczone w zaplombowanym pojemniku do transportu, a plomba jest opatrzona numerem wskazanym w rubryce I.19.
	II.6.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz w oparciu o kontrolę dokumentacji dotyczącej danych przekazanych przez podmiot nasienie(1)/oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I jest/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 11 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686, a znak ten wskazano w rubryce I.30.

▼B

UNIA EUROPEJSKA **Wzór świadectwa GP-CAMELID-CER-INTRA**

Uwagi

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu dokonującego wysyłki przesyłki nasienia oocytów lub zarodków.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres oraz niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.30: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* lub zarodki poddane mikromanipulacji.

„Gatunek”: należy wskazać odpowiednio wielbłądowate lub jeleniowate.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać indywidualny numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer rejestracyjny zakładu, w którym pozyskano lub wyprodukowano nasienie, oocyty lub zarodki znajdujące się w przesyłce.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	Kwalifikacje i tytuł
Nazwa lokalnej jednostki kontrolnej	Kod lokalnej jednostki kontrolnej
Data	
Pieczęć	Podpis

▼B

ZAŁĄCZNIK II

Załącznik II zawiera następujące wzory świadectw zdrowia zwierząt i świadectw zdrowia zwierząt/świadectw urzędowych oraz oświadczeń do celów wprowadzenia na terytorium Unii oraz tranzytu przez Unię:

Wzór

Zwierzęta kopytne	
BOV-X	Rozdział 1: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii bydła
BOV-Y	Rozdział 2: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii bydła przeznaczonego do uboju
BOV-X-TRANSIT-RU	Rozdział 3: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii bydła przeznaczonego do tranzytu z obwodu kaliningradzkiego do innych regionów Rosji przez terytorium Litwy
OV/CAP-X	Rozdział 4: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii owiec i kóz
OV/CAP-Y	Rozdział 5: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii owiec i kóz przeznaczonych do uboju
SUI-X	Rozdział 6: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii świń i zwierząt z rodziny pekariowatych
SUI-Y	Rozdział 7: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii świń przeznaczonych do uboju
RUM	Rozdział 8: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin widłorogowatych, wołowatych (innych niż bydło, owce i kozy), żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych
RHINO	Rozdział 9: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych
HIPPO	Rozdział 10: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych
CAM-CER	Rozdział 11: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wielbłądowatych i jeleniowatych
▼M4 ENTRY-EVENTS	Rozdział 12a: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt co celów wprowadzania na terytorium Unii niektórych zwierząt kopytnych, które pochodzą z Unii, są przemieszczane do państwa trzeciego lub na terytorium w celu wzięcia udziału w imprezach, wystawach, prezentacjach i pokazach, a następnie są przemieszczane z powrotem do Unii
▼B **Zwierzęta koniowate**	
EQUI-X	Rozdział 12: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego i wzór oświadczenia do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt koniowatych nieprzeznaczonych do uboju
EQUI-Y	Rozdział 13: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego i wzór oświadczenia do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju

▼B

EQUI-TRANSIT-X	Rozdział 14: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów tranzytu przez terytorium Unii zwierząt koniowatych nieprzeznaczonych do uboju
EQUI-TRANSIT-Y	Rozdział 15: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów tranzytu przez terytorium Unii zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju
EQUI-RE-ENTRY-30	Rozdział 16: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów powtórnego wprowadzenia do Unii zarejestrowanych koni w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 30 dni
EQUI-RE-ENTRY-90-COMP	Rozdział 17: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów powtórnego wprowadzenia do Unii zarejestrowanych koni do zawodów po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 90 dni w celu udziału w imprezach jeździeckich organizowanych pod auspicjami Międzynarodowej Federacji Jeździeckiej
EQUI-RE-ENTRY-90-RACE	Rozdział 18: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt i wzór oświadczenia do celów powtórnego wprowadzenia do Unii po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 90 dni w celu udziału w wyścigach zarejestrowanych koni, które uczestniczyły w określonych wyścigach w Australii, Kanadzie, Stanach Zjednoczonych Ameryki, Hongkongu, Japonii, Singapurze, Zjednoczonych Emiratach Arabskich lub Katarze
Zwierzęta kopytne przeznaczone do zakładów odizolowanych	
CONFINED-RUM	Rozdział 19: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wymienionych w rozdziale 19 sekcja 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/403 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu
CONFINED-SUI	Rozdział 20: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wymienionych w rozdziale 20 sekcja 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/403 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu
CONFINED-TRE	Rozdział 21: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wymienionych w rozdziale 21 sekcja 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/403 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu
CONFINED-HIPPO	Rozdział 22: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu
Ptaki i ich materiał biologiczny	
BPP	Rozdział 23: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe oraz drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe
BPR	Rozdział 24: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych ptaków bezgrzebieniowych i produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych
DOC	Rozdział 25: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych innych niż ptaki bezgrzebieniowe
DOR	Rozdział 26: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych ptaków bezgrzebieniowych
HEP	Rozdział 27: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe

▼B

HER	Rozdział 28: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków bezgrzebieniowych
SPF	Rozdział 29: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych
SP	Rozdział 30: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe
SR	Rozdział 31: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii ptaków bezgrzebieniowych przeznaczonych do uboju
POU-LT20	Rozdział 32: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe
HE-LT20	Rozdział 33: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego do celów wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe
▼M3 CAPTIVE-BIRDS other than racing pigeons	Rozdział 34: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii ptaków żyjących w niewoli, innych niż gołębie pocztowe uwalniane natychmiast po wprowadzeniu
RACING PIGEONS-IMMEDIATE RELEASE	Rozdział 34a: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii gołębi pocztowych uwalnianych natychmiast po wprowadzeniu
▼B HE-CAPTIVE-BIRDS	Rozdział 35: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli
Pszczoły	
QUE	Rozdział 36: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii matek pszczoły miodnej
BBEE	Rozdział 37: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii trzmieli
Psy, koty i fretki domowe	
CANIS-FELIS-FERRETS	Rozdział 38: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych
Materiał biologiczny bydła	
BOV-SEM-A-ENTRY	Rozdział 39: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
BOV-SEM-B-ENTRY	Rozdział 40: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
BOV-SEM-C-ENTRY	Rozdział 41: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania w którym nasienie to pozyskano
BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY	Rozdział 42: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek oocytów i zarodków bydła pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki

▼B

BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY	Rozdział 43: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania zarodków, który pozyskał te zarodki
BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY	Rozdział 44: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro*, wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, powstałych w wyniku zapłodnienia z wykorzystaniem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie Rady 88/407/EWG, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół produkcji zarodków, który wyprodukował te zarodki
BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY	Rozdział 45: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro*, wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych przed dniem 21 kwietnia 2021 r. zgodnie z dyrektywą Rady 89/556/EWG, powstałych w wyniku zapłodnienia z wykorzystaniem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół produkcji zarodków, który wyprodukował te zarodki
BOV-GP-PROCESSING-ENTRY	Rozdział 46: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG; — oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie Rady 88/407/EWG; — zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu

▼B

BOV-GP-STORAGE-ENTRY	Rozdział 47: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r. oraz — zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG; — oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie Rady 88/407/EWG; — zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. i powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu
Materiał biologiczny owiec i kóz	
OV/CAP-SEM-A-ENTRY	Rozdział 48: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
OV/CAP-SEM-B-ENTRY	Rozdział 49: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY	Rozdział 50: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY	Rozdział 51: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki

▼B

OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY	Rozdział 52: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.
OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY	Rozdział 53: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.
Materiał biologiczny świń	
POR-SEM-A-ENTRY	Rozdział 54: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
POR-SEM-B-ENTRY	Rozdział 55: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
POR-OOCYTES-EMB-ENTRY	Rozdział 56: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek oocytów i zarodków świń pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki

▼B

POR-GP-PROCESSING-ENTRY	Rozdział 57: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.
POR-GP-STORAGE-ENTRY	Rozdział 58: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.
Materiał biologiczny zwierząt koniowatych	
EQUI-SEM-A-ENTRY	Rozdział 59: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających nasienie koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-SEM-B-ENTRY	Rozdział 60: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-SEM-C-ENTRY	Rozdział 61: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano
EQUI-SEM-D-ENTRY	Rozdział 62: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zapasów nasienia koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano

▼B

EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY	Rozdział 63: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek oocytów i zarodków koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r., wysłanych przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY	Rozdział 64: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY	Rozdział 65: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r., wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. przez zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki
EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY	Rozdział 66: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny: — nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;
	— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.

▼B

EQUI-GP-STORAGE-ENTRY	Rozdział 67: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek zawierających wymieniony poniżej materiał biologiczny, wysłanych po dniu 20 kwietnia 2021 r. z centrum przechowywania materiału biologicznego: — nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.; — zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.; — oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.; — zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.
Materiał biologiczny określonych kategorii zwierząt lądowych	
GP-CONFINED-ENTRY	Rozdział 68: Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii przesyłek nasienia, oocytów i zarodków zwierząt lądowych utrzymywanych w zakładzie odizolowanym, pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692

▼B

ROZDZIAŁ 1

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII BYDŁA (WZÓR „BOV-X”)

PAŃSTWO			**Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a. Nr referencyjny IMSOC**
			I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
			I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie	**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**			
	□ Dalsze utrzymywanie □ Zakład kwarantanny □ Wystawa □ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**	
			I.23.		

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE);

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia;

II.1.3. w odniesieniu do gąbczastej encefalopatii bydła (BSE):

a) zwierzęta są identyfikowane za pomocą stałego systemu identyfikacji umożliwiającego ustalenie ich matki i stada pochodzenia oraz nie są:

(i) zwierzętami chorymi na BSE;

(ii) bydłem, które w trakcie swojego pierwszego roku życia było chowane ze zwierzętami chorymi na BSE w trakcie ich pierwszego roku życia i wobec którego w dochodzeniu wykazano, że było w tym okresie skarmiane tą samą potencjalnie zanieczyszczoną paszą, lub

(iii) jeżeli wyniki dochodzenia, o którym mowa w ppkt (ii), są niejednoznaczne, bydłem, które w trakcie pierwszego roku życia było hodowane ze zwierzętami chorymi na BSE lub urodziło są w tym samym stadzie co zwierzęta chore na BSE i w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę narodzin zwierząt chorych na BSE lub następujących po tej dacie;

oraz

(1) [b) (i) zwierzęta urodziły się i były przez cały czas chowane w państwach lub regionach sklasyfikowanych zgodnie z decyzją Komisji 2007/453/WE jako państwa lub regiony o nieznacznym ryzyku BSE;

(ii) jeśli w danym państwie wystąpiły rodzime przypadki BSE, zwierzęta te urodziły się po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodził się po wprowadzeniu zakazu paszowego.]

▼B

PAŃSTWO Wzór świadectwa BOV-X

	[1] albo	[b]	(i)	państwo lub region pochodzenia zwierząt są sklasyfikowane zgodnie z decyzją 2007/453/WE jako państwo lub region o kontrolowanym ryzyku BSE;
			(ii)	zwierzęta urodziły się po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodził się po wprowadzeniu tego zakazu paszowego.]
	[1] albo	[b]	(i)	państwo lub region pochodzenia zwierząt są sklasyfikowane zgodnie z decyzją 2007/453/WE jako państwo lub region o nieokreślonym ryzyku BSE;
			(ii)	karmienie przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, zostało zakazane i zakaz ten jest skutecznie egzekwowany w państwie lub regionie pochodzenia;
			(iii)	zwierzęta urodziły się co najmniej dwa lata po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodziły się po wprowadzeniu tego zakazu paszowego.]

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii bydła i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt z gatunków bydła ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta z gatunków bydła.

II.2.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

[1] [II.2.5. zostały wysłane bezpośrednio ze swojego zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu].

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

[1] *albo* [II.2.5. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi:

a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie:
(i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;
(ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
(iii) umieszczonym w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, wraz z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;
(iv) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;
b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]

II.2.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili załadowania ich w celu wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.9. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wywoływanemu przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła), zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* oraz
(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.10. pochodzą ze strefy:

II.2.10.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

II.2.10.2. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.2.10.3. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides subsp. mycoides SC* (zaraza płucna bydła) oraz w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz
(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

[II.2.10.4. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][1][5]

albo [II.2.10.4. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

[II.2.10.4.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.] [1][6]

albo [II.2.10.4.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.][1][6]

albo [II.2.10.4.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] [1][6]

albo [II.2.10.4. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz

[II.2.10.4.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][1]

albo [II.2.10.4.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]] [1]

albo [II.2.10.4. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz:

[II.2.10.4.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][1]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

albo [II.2.10.4.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]] [(1)]

[II.2.10.5. jest wolna od enzootycznej białaczki bydła][(1)(7)]

albo [II.2.10.5. nie jest wolna od enzootycznej białaczki bydła i choroby tej nie zgłoszono w zakładzie pochodzenia zwierząt w ciągu co najmniej 24 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, oraz

[II.2.10.5.1. zwierzęta wchodzące w skład przesyłki starsze niż 24 miesiące:

[II.2.10.5.1.1. utrzymywano w izolacji od innych zwierząt z gatunków bydła utrzymywanych w tym samym zakładzie przed wysyłką do Unii i podczas okresu izolacji poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy.]][(1)]

albo [II.2.10.5.1.1. poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed datą ich wysyłki do Unii, a wszystkie zwierzęta z gatunków bydła starsze niż 24 miesiące utrzymywane w zakładzie pochodzenia poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

[II.2.10.5.2. zwierzęta w przesyłce młodsze niż 24 miesiące pochodzą od matek, które poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

II.2.11. pochodzą z zakładu:

II.2.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

II.2.11.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii.

II.2.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła) ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

[II.2.11.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.] [(1)]

albo [II.2.11.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][(1)(8)]

II.2.11.6. wolnego od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), jeśli chodzi o bydło[(9)], oraz

[II.2.11.6.1. zlokalizowanego w strefie wolnej od choroby, w której nie prowadzi się szczepienia przeciwko tej chorobie.][(1)(10)]

albo [II.2.11.6.1. zwierzęta poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, w okresie 30 dni poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii;][(1)]

albo [II.2.11.6.1. zwierzęta mają mniej niż sześć tygodni.] [(1)]

II.2.11.7. wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, jeśli chodzi o bydło[(9)], oraz

[II.2.11.7.1. zlokalizowanego w strefie wolnej od choroby, w której nie prowadzi się szczepienia przeciwko tej chorobie.] [(1)(11)]

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wysyłką zwierząt do Unii, a w przypadku samic w okresie poporodowym badanie wykonuje się na próbce pobranej co najmniej 30 dni po porodzie.] [(1)]

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta mają mniej niż 12 miesięcy.] [(1)]

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta są wykastrowane.] [(1)]

II.2.11.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

	II.2.11.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika; [II.2.11.10. w którym w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).][(1)] *albo* [II.2.11.10. w którym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a gdy chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu 2 lat poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, zakład ten podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] [(1)] [(1)(12)][[II.2.12. zwierzęta nie zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła i [II.2.12.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła.]][(1)(13)] *albo* [II.2.12.1. były utrzymywane w kwarantannie przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu herpeswirusowi bydła (BoHV-1) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)] [(1)(12)] [II.2.13. zwierzęta nie zostały zaszczepione przeciwko wirusowej biegunce bydła oraz: [II.2.13.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od wirusowej biegunki bydła.]][(1)(14)] *albo* [II.2.13.1. zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu na obecność antygenu lub genomu wirusa wywołującego wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 oraz [II.2.13.1.1. były utrzymywane w zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.]]][(1)] *albo* [II.2.13.1.1. zwierzęta są ciężarnymi matkami, były utrzymywane w zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii i zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny.]]][(1)]

▼B

PAŃSTWO | Wzór świadectwa BOV-X

albo [II.2.13.1.1. zostały poddane, z wynikiem dodatnim, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed ich wysyłką do Unii.]]][(1)]

albo [II.2.13.1.1. zwierzęta są ciężarnymi matkami, które zostały poddane, z wynikiem dodatnim, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed unasiennianiem poprzedzającym obecną ciążę.]]][(1)]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(4) Wyłącznie w przypadku stref z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) W przypadku stref z wpisem BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) W przypadku stref z wpisem SF-BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(7) W przypadku stref z wpisem EBL w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(8) W przypadku stref z wpisem SF-EHD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(9) Zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(10) W przypadku stref z wpisem TB w odniesieniu do bydła w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X**

	(11) W przypadku stref z wpisem BRU w odniesieniu do bydła w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (12) Ma zastosowanie wyłącznie wówczas, gdy państwo członkowskie przeznaczenia lub Szwajcaria – zgodnie z umową między Wspólnotą Europejską a Konfederacją Szwajcarską dotyczącą handlu produktami rolnymi (Dz.U. L 114 z 30.4.2002) ma status obszaru wolnego od choroby albo zatwierdzony program likwidacji choroby w zakresie chorób wymienionych w pkt II.2.12 oraz II.2.13 (zakaźne zapalenie nosa i tchawicy bydła/otręt bydła i wirusowa biegunka bydła). (13) W przypadku stref z wpisem IBR w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (14) W przypadku stref z wpisem BVD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 2

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII BYDŁA PRZEZNACZONEGO DO UBOJU (WZÓR „BOV-Y”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.20. Cel certyfikacji

□ Ubój</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21.</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE);

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia;

II.1.3. w odniesieniu do gąbczastej encefalopatii bydła (BSE):

a) zwierzęta są identyfikowane za pomocą stałego systemu identyfikacji umożliwiającego ustalenie ich matki i stada pochodzenia oraz nie są:

(i) zwierzętami chorymi na BSE;

(ii) bydłem, które w trakcie swojego pierwszego roku życia było chowane ze zwierzętami chorymi na BSE w trakcie ich pierwszego roku życia i wobec którego w dochodzeniu wykazano, że było w tym okresie skarmiane tą samą potencjalnie zanieczyszczoną paszą, lub

(iii) jeżeli wyniki dochodzenia, o którym mowa w ppkt (ii), są niejednoznaczne, bydłem, które w trakcie pierwszego roku życia było hodowane ze zwierzętami chorymi na BSE lub urodziło są w tym samym stadzie co zwierzęta chore na BSE i w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę narodzin zwierząt chorych na BSE lub następujących po tej dacie;

oraz

(1) [b) (i) zwierzęta urodziły się i były przez cały czas chowane w państwach lub regionach sklasyfikowanych zgodnie z decyzją Komisji 2007/453/WE jako państwa lub regiony o nieznacznym ryzyku BSE;

(ii) jeśli w danym państwie wystąpiły rodzime przypadki BSE, zwierzęta te urodziły się po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodził się po wprowadzeniu zakazu paszowego.]

(1) *albo* [b) (i) państwo lub region pochodzenia zwierząt są sklasyfikowane zgodnie z decyzją 2007/453/WE jako państwo lub region o kontrolowanym ryzyku BSE;

(ii) zwierzęta urodziły się po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodził się po wprowadzeniu tego zakazu paszowego.]

▼B

PAŃSTWO Wzór świadectwa BOV-Y

	[1] *albo* [b] (i) państwo lub region pochodzenia zwierząt są sklasyfikowane zgodnie z decyzją 2007/453/WE jako państwo lub region o nieokreślonym ryzyku BSE; (ii) karmienie przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, zostało zakazane i zakaz ten jest skutecznie egzekwowany w państwie lub regionie pochodzenia; (iii) zwierzęta urodziły się co najmniej dwa lata po terminie skutecznego wprowadzenia w życie zakazu skarmiania przeżuwaczy mączką mięsno-kostną i skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, lub urodziły się po narodzinach ostatniego rodzimego przypadku BSE, jeśli urodziły się po wprowadzeniu tego zakazu paszowego.]
	II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I: II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii bydła przeznaczonego do uboju i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404. II.2.2. są przeznaczone do uboju w Unii. II.2.3. stale pozostawały: (i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz (ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt z gatunków bydła ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta z gatunków bydła. II.2.4. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym. II.2.5. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób. [1] [II.2.6. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu]. [1] *albo* [II.2.6. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi: a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie: (i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035; (ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

(iv) terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(v) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]

II.2.7. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.12, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili załadowania ich w celu wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.8. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.9. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.10. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wywoływanemu przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła), zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* oraz

(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.11. pochodzą ze strefy:

II.2.11.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.2.11.2. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.2.11.3. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. SC (zaraza płucna bydła) oraz w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz

(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

[II.2.11.4. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24).][1][5]

albo [II.2.11.4. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

[II.2.11.4.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][1][6]

albo [II.2.11.4.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.][1][6]

albo [II.2.11.4.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.][1][6]

albo [II.2.11.4. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz

[II.2.11.4.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][1]

albo [II.2.11.4.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]][1]

albo [II.2.11.4. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz

[II.2.11.4.1 badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][1]

albo [II.2.11.4.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][1]

[II.2.11.5. jest wolna od enzootycznej białaczki bydła][1][7]

albo [II.2.11.5. nie jest wolna od enzootycznej białaczki bydła i choroby tej nie zgłoszono w zakładzie pochodzenia zwierząt w ciągu co najmniej 24 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, oraz

[II.2.11.5.1. zwierzęta wchodzące w skład przesyłki w ciągu 24 miesięcy:

[II.2.11.5.1.1. utrzymywano w izolacji od innych zwierząt z gatunków bydła utrzymywanych w tym samym zakładzie przed wysyłką do Unii i podczas okresu izolacji poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy.]][1]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

albo [II.2.11.5.1.1. poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed datą ich wysyłki do Unii, a wszystkie zwierzęta z gatunków bydła starsze niż 24 miesiące utrzymywane w zakładzie pochodzenia poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

[II.2.11.5.2. zwierzęta w przesyłce młodsze niż 24 miesiące pochodzą od matek, które poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu laboratoryjnemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie przynajmniej 4 miesięcy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]](1)

II.2.12. pochodzą z zakładu:

II.2.12.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

II.2.12.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na odpowiednie choroby umieszczone w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujące choroby, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.12.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii.

II.2.12.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła) ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

[II.2.12.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][(1)]

albo [II.2.12.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][(1)(8)]

[II.2.12.6. wolnego od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), jeśli chodzi o bydło.][(1)(9)]

[II.2.12.7. wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, jeśli chodzi o bydło.][(1)(9)]

II.2.12.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

II.2.12.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika.

[II.2.12.10. w którym w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).][(1)]

albo [II.2.12.10. w którym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a gdy chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu 2 lat poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, zakład ten podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.][(1)]

[(1)(10)][II.2.13. zwierzęta nie zostały zaszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła i

[II.2.13.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła.]][(1)(11)]

albo [II.2.13.1. były utrzymywane w kwarantannie przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu herpeswirusowi bydła (BoHV-1) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych, o których mowa w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

[(1)(10)][II.2.14. zwierzęta nie zostały zaszczepione przeciwko wirusowej biegunce bydła oraz:

[II.2.14.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od wirusowej biegunki bydła.]][(1)(12)]

albo [II.2.14.1. zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu na obecność antygenu lub genomu wirusa wywołującego wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 oraz

[II.2.14.1.1. były utrzymywane w zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.]]][(1)]

albo [II.2.14.1.1. zwierzęta są ciężarnymi matkami, były utrzymywane w zakładzie kwarantanny przez okres co najmniej 21 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii i zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie mniej niż 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny.]]][(1)]

albo [II.2.14.1.1. zostały poddane, z wynikiem dodatnim, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed ich wysyłką do Unii.]]][(1)]

albo [II.2.14.1.1. zwierzęta są ciężarnymi matkami, które zostały poddane, z wynikiem dodatnim, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi wywołującemu wirusową biegunkę bydła przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 6 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych przed unasiennianiem poprzedzającym obecną ciążę.]][(1)]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-Y**

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone jest do celów wprowadzania bydła, które zostanie poddane ubojowi w Unii.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(4) Wyłącznie w przypadku stref z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) W przypadku stref z wpisem BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) W przypadku stref z wpisem SF-BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(7) W przypadku stref z wpisem EBL w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(8) W przypadku stref z wpisem SF-EHD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(9) Zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(10) Ma zastosowanie wyłącznie wówczas, gdy państwo członkowskie przeznaczenia lub Szwajcaria – zgodnie z umową między Wspólnotą Europejską a Konfederacją Szwajcarską dotyczącą handlu produktami rolnymi (Dz.U. L 114 z 30.4.2002) ma status obszaru wolnego od choroby albo zatwierdzony program likwidacji choroby w zakresie chorób wymienionych w pkt II.2.12 oraz II.2.13 (zakaźne zapalenie nosa i tchawicy bydła/otręt bydła i wirusowa biegunka bydła).

(11) W przypadku stref z wpisem IBR w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(12) W przypadku stref z wpisem BVD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 3

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII BYDŁA PRZEZNACZONEGO DO TRANZYTU Z OBWODU KALININGRADZKIEGO DO INNYCH REGIONÓW ROSJI PRZEZ TERYTORIUM LITWY (WZÓR „BOV-X-TRANSIT-RU")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.3.</td><td>Właściwy organ centralny</td><td rowspan="2">KOD QR</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.4.</td><td>Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.6.</td><td colspan="2">Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td colspan="2">Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td colspan="2">Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.12.</td><td colspan="2">Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="2">Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td colspan="2">Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15.</td><td colspan="2" rowspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td colspan="2">Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td>I.17.</td><td colspan="2">Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="2">Warunki transportu</td><td colspan="3">□ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="5">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="5">Cel certyfikacji</td></tr>
<tr><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td colspan="2">□ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22.</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td><td>I.23.</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X-TRANSIT-RU**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie RU-2[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa znajduje się w wykazie w części 1 załącznika XXII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do tranzytu bydła przez Unię na określonych warunkach.

[1] [II.1.2. pochodzą z Unii i zostały wprowadzone z Unii do strefy o kodzie RU-2 w dniu ……. (dd/mm/rrrr) i od tego dia są utrzymywane w obiektach, w których utrzymuje się wyłącznie zwierzęta pochodzące z Unii.]

[1] *albo* [II.1.2. pozostawały w strefie o kodzie RU-2 od urodzenia lub przez okres co najmniej sześć miesięcy przed datą wysyłki do Rosji przez Unię i bez kontaktu z przywożonymi zwierzętami przez ostatnie 30 dni.]

II.1.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami niespełniającymi wymagań w zakresie zdrowia zwierząt opisanych w niniejszym świadectwie.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.10, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Rosji przez Unię i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.6. zostały załadowane w celu wysyłki do Rosji przez Unię w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.7. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Rosji przez Unię, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.8. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wywoływanym przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła) oraz
(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Rosji przez Unię.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X-TRANSIT-RU**

II.1.9. pochodzą ze **strefy** opisanej w pkt II.1.1:

II.1.9.1. w której:

(iii) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Rosji przez Unię][(1)]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][(1)(4)]

(iv) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.1.9.2. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysłania zwierząt do Rosji przez Unię nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.1.9.3. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysłania do Rosji przez Unię nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides SC* (zaraza płucna bydła) oraz w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz
(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

[II.1.9.4. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][(1)(5)]

albo [II.1.9.4. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Rosji przez Unię.][(1)]

II.1.10. pochodzą z zakładu opisanego w rubryce I.11[, w którym pozostawały od urodzenia lub przez co najmniej 40 dni przed datą wysyłki do Rosji przez Unię i][(6)]:

II.1.10.1. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii.

II.1.10.2. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła) ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.1.10.3. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Rosji przez Unię nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-X-TRANSIT-RU**

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika XXII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia na tranzyt do Rosji przez Unię przez strefę, o której mowa w pkt II.1.1, ani nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do tranzytu takich zwierząt z tej strefy.

(4) Wyłącznie w przypadku stref z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika XXII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) W przypadku stref z wpisem BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika XXII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) Należy skreślić tekst w nawiasach kwadratowych, jeśli skreślono drugi wariant w pkt II.1.2.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 4

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII OWIEC I KÓZ (WZÓR „OV/CAP-X”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="4">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.20. Cel certyfikacji
□ Dalsze utrzymywanie
□ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych
□ Zakład kwarantanny □ Wystawa</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.	**Łączna liczba opakowań**	**I.25.**	**Łączna ilość**	**I.26.**	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**

I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE);

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii owiec i kóz i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych owiec i kóz ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co owce i kozy.

II.2.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

[1] [II.2.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu].

[1] *albo* [II.2.5. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi:

a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie:

(i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

(ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

(iii) umieszczonym w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(iv) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]

II.2.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili załadowania ich w celu wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku 1 do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.9. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz, zarazie płucnej kóz, zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*) i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* oraz

(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.10. pochodzą ze strefy:

II.2.10.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.2.10.2. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz, a w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz

(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

	[II.2.10.3. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][(1)(5)]
	albo [II.2.10.3. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):
	[II.2.10.3.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][(1)(6)]
	albo [II.2.10.3.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] [(1)(6)]
	albo [II.2.10.3.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] [(1)(6)]
	albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz
	[II.2.10.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]
	albo [II.2.10.3.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]][(1)]
	albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz:
	[II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]
	albo [II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]
	II.2.11. pochodzą z zakładu:
	II.2.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:
	(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie; (ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu; (iii) upadkowości w zakładzie.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

II.2.11.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii.

II.2.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczyca, zakażenie wirusem księgosuszu, zakażenie wirusem gorączki doliny Rift, zakażenie wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospa owiec i ospa kóz oraz zaraza płucna.

[II.2.11.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej] [(1)]

albo [II.2.11.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][(1)(7)]

[II.2.11.6. w którym w ciągu 42 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażeni kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*)][(1)(8)].

albo [II.2.11.6. poddanego nadzorowi w celu wykrycia zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) zgodnie z procedurami zawartymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii oraz w okresie tym:

(i) do zakładu tego wprowadzano jedynie kozy z zakładów stosujących środki przewidziane w powyższym punkcie;

(ii) w przypadku gdy u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*), wprowadzono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688].[(1)(9)]

II.2.11.7. wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, jeśli chodzi o owce i kozy[(10)]; oraz

[II.2.11.7.1. w strefie wolnej od choroby w odniesieniu do owiec i kóz, w której nie prowadzi się szczepienia przeciwko tej chorobie][(1)(11)];

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wysyłką do Unii, a w przypadku samic w okresie poporodowym badanie wykonuje się na próbce pobranej co najmniej 30 dni po porodzie][(1)]

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta mają mniej niż 6 miesięcy;][(1)]

albo [II.2.11.7.1. zwierzęta są wykastrowane][(1)].

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

II.2.11.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny;

II.2.11.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika;

[II.2.11.9. w którym w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).] (1)

albo [II.2.11.9. w którym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a gdy chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii, zakład ten podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia (UE) 2019/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] (1)

[II.2.11.10. w którym w ciągu co najmniej 6 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).](9)

[II.2.12. obejmują niewykastrowane samce owiec, które pozostawały przez nieprzerwany okres co najmniej 60 dni przed ich wysłaniem do Unii w zakładzie, w którym w okresie 12 miesięcy przed datą ich wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia *Brucella ovis* (brucelozą owiec), i zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wykrycia zakażenia *Brucella ovis* w ciągu 30 dni przed datą ich wysyłki do Unii.] (1)

II.2.13. spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:

II.2.13.1. od urodzenia były nieprzerwanie utrzymywane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki:

a) trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania;

b) wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania;

c) owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu;

d) od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt, oraz

(1) [II.2.13.2. są zwierzętami przeznaczonymi do produkcji i są przeznaczone do państwa członkowskiego innego niż państwo posiadające status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej zatwierdzony zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 2.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 lub innego niż państwo wymienione w rozdziale A sekcja A pkt 3.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo członkowskie posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

	[(1)]*albo* [II.2.13.2. są zwierzętami przeznaczonymi do celów hodowlanych i są przeznaczone do państwa członkowskiego innego niż państwo posiadające status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej zatwierdzony zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 2.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 lub innego niż państwo wymienione w rozdziale A sekcja A pkt 3.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo członkowskie posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki oraz: [(1)] [pochodzą z gospodarstwa lub gospodarstw spełniających wymogi ustanowione w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;] [(1)]*albo* [są to owce o genotypie białka prionowego ARR/ARR i pochodzą z gospodarstwa lub gospodarstw, w których w okresie ostatnich dwóch lat nie wprowadzono żadnego urzędowego ograniczenia przemieszczania ze względu na BSE lub trzęsawkę klasyczną;]] [(1)]*albo* [II.2.13.2. są przeznaczone do państwa członkowskiego posiadającego status znikomego ryzyka występowania trzęsawki klasycznej zatwierdzony zgodnie z rozdziałem A sekcja A pkt 2.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 lub państwa wymienionego w rozdziale A sekcja A pkt 3.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001 jako państwo członkowskie posiadające zatwierdzony krajowy program kontroli trzęsawki oraz: [(1)] [pochodzą z gospodarstwa lub gospodarstw spełniających wymogi ustanowione w rozdziale A sekcja A pkt 1.2 załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;] [(1)]*albo* [są to owce o genotypie białka prionowego ARR/ARR i pochodzą z gospodarstwa lub gospodarstw, w których w okresie ostatnich dwóch lat nie wprowadzono żadnego urzędowego ograniczenia przemieszczania ze względu na BSE lub trzęsawkę klasyczną;]] **Uwagi:** Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235. **Część I:** Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692.
	Część II: (1) Niepotrzebne skreślić. (2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy. (4) W przypadku stref z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 (5) W przypadku stref z wpisem BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (6) W przypadku stref z wpisem SF-BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (7) W przypadku stref z wpisem SF-EHD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (8) Wyłącznie w przypadku owiec. (9) Wyłącznie w przypadku kóz. (10) Zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. (11) W przypadku stref z wpisem BRU w odniesieniu do owiec i kóz w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-X**

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 5

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII OWIEC I KÓZ PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „OV/CAP-Y")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5. Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18. Warunki transportu</td><td colspan="2">□ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>I.20. Cel certyfikacji

□ Ubój</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td colspan="2">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii owiec i kóz i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. są przeznaczone do uboju w Unii.

II.2.3. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych owiec i kóz ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co owce i kozy.

II.2.4. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.5. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

[1] [II.2.6. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu].

[1] *albo* [II.2.6. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi:

a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie:

(i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

(iii) umieszczonym w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(iv) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]

II.2.7. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.12, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.8. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.9. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.10. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz, zarazie płucnej kóz, zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*) i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* oraz

(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.11. pochodzą ze strefy:

II.2.11.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)] [1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.2.11.2. w której w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz, a w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz

(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

[II.2.11.3. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][1][5]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

albo [II.2.11.3. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

[II.2.11.3.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][(1)(6)]

albo [II.2.11.3.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.][(1)(6)]

albo [II.2.11.3.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.][(1)(6)]

albo [II.2.11.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz

[II.2.11.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

albo [II.2.11.3.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]] [(1)]

albo [II.2.11.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz:

[II.2.11.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]] [(1)]

albo [II.2.11.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]] [(1)]

II.2.12. pochodzą z zakładu:

II.2.12.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

II.2.12.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

	II.2.12.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.2.12.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczyca, zakażenie wirusem księgosuszu, zakażenie wirusem gorączki doliny Rift, zakażenie wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospa owiec i ospa kóz oraz zaraza płucna. [II.2.12.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej] (1) *albo* [II.2.12.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.] (1)(7) [II.2.12.6. w którym w ciągu 42 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*)] (1)(8) *albo* [II.2.12.6. poddanego nadzorowi w celu wykrycia zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) zgodnie z procedurami zawartymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii oraz w okresie tym: (iii) do zakładu tego wprowadzano jedynie kozy z zakładów stosujących środki przewidziane w powyższym punkcie; (iv) w przypadku gdy u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*), wprowadzono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688]. (1)(9) II.2.12.7. wolnego od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, jeśli chodzi o owce i kozy(10). II.2.12.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny. II.2.12.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika; [II.2.12.10. w którym w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).] (1) *albo* [II.2.12.10. w którym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a gdy chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu 2 lat poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, zakład ten podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] (1)

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

[II.2.12.11. w którym w ciągu co najmniej 6 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).][9]

[II.2.13. obejmują niewykastrowane samce owiec, które pozostawały przez nieprzerwany okres co najmniej 60 dni przed ich wysłaniem do Unii w zakładzie, w którym w okresie 12 miesięcy przed datą ich wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia *Brucella ovis* (brucelozą owiec), i zostały poddane badaniu serologicznemu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wykrycia zakażenia *Brucella ovis* w ciągu 30 dni przed datą ich wysyłki do Unii.][1]

II.2.14. od urodzenia były stale trzymane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki dotyczące trzęsawki klasycznej:

a) trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania;

b) wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania;

c) owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu;

d) od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone jest do celów wprowadzania owiec, które zostaną poddane ubojowi w Unii.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(4) W przypadku stref z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) W przypadku stref z wpisem BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-Y**

	(6) W przypadku stref z wpisem SF-BTV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (7) W przypadku stref z wpisem SF-EHD w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (8) Wyłącznie w przypadku owiec. (9) Wyłącznie w przypadku kóz. (10) Zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 6

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ŚWIŃ I ZWIERZĄT Z RODZINY PEKARIOWATYCH (WZÓR „SUI-X")

PAŃSTWO			**Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie	**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu** □ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie □ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych □ Zakład kwarantanny □ Wystawa		
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**	

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość				I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny		Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

[(1)(2)(10)][II.1.3. są świniami domowymi pochodzącymi z gospodarstwa oficjalnie uznanego za gospodarstwo stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich zgodnie z art. 8 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/1375 albo nieodsadzonymi od maciory i mającymi mniej niż 5 tygodni.]

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[(2)], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii świń i zwierząt z rodziny pekariowatych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych świń i zwierząt z rodziny pekariowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co świnie i zwierzęta z rodziny pekariowatych.

II.2.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

	(1) [II.2.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu].
	(1)(3) *albo* [II.2.5. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi: a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie: (i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035; (ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium; (iii) umieszczonym w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035; (iv) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]
	II.2.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.
	II.2.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)(4) do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby: (i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść; (ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane; (iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.
	II.2.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.
	II.2.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i klasycznemu pomorowi świń.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

II.2.10. pochodzą ze strefy, w której:

II.2.10.1. pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][1]

albo [od dnia …… (dd/mm/rrrr).][1][5]

oraz w której szczepienie przeciwko pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

II.2.10.2. zakażenia wirusem księgosuszu nie zgłoszono przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w której szczepienie przeciw tej chorobie nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy i w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

II.2.10.3. nie zgłoszono klasycznego pomoru świń:

[przez co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][1]

albo [od dnia …… (dd/mm/rrrr) i zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wykrycia klasycznego pomoru świń, przeprowadzonemu w okresie 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii;] [1][6]

oraz w której szczepienie przeciw klasycznemu pomorowi świń nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

[II.2.10.4. w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono afrykańskiego pomoru świń] [1][7].

II.2.11. pochodzą z zakładu:

II.2.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

	II.2.11.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład. II.2.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.2.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń i afrykańskiego pomoru świń. II.2.11.5. [w którym w ciągu ostatnich 42 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* i w którym w okresie ostatnich 12 miesięcy przed wysyłką do Unii: [stosowano środki bioasekuracji i środki zmniejszające ryzyko, w tym warunki przetrzymywania i systemy karmienia, niezbędne do zapobieżenia przenoszeniu zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* ze zwierząt dzikich należących do gatunków umieszczonych w wykazie na świnie utrzymywane w zakładzie oraz wprowadzano jedynie świnie pochodzące z zakładów stosujących równoważne środki bioasekuracji;]](1) *albo* [prowadzono nadzór nad zakażeniem wywoływanym przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* u świń utrzymywanych w zakładzie zgodnie z załącznikiem III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, przy czym w okresie tym: - do zakładu wprowadzano wyłącznie świnie z zakładów stosujących środki bioasekuracji lub środki nadzoru przewidziane powyżej, oraz - w przypadku gdy u świń utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis*, wprowadzono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688]].(1) II.2.11.6. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego; [II.2.11.7. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny](1)(7);

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

II.2.11.8. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika.

II.2.12. Dodatkowe gwarancje dotyczące chorób kategorii C[1][8]

[II.2.12.1. zwierzęta:

[II.12.1.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego][1][9];

albo [II.12.1.1. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub, w razie potrzeby, przeciwciał przeciwko białku ADV-gE przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed datą ich wysyłki do Unii.]][1][7]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii świń i zwierząt z rodziny pekariowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Możliwe wyłącznie w przypadku świń.

(4) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(5) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) W przypadku państw z wpisem CSF w kolumnie 6 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404

(7) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych z rodziny świniowatych.

(8) Jeżeli wymagane przez państwo członkowskie przeznaczenia.

(9) W przypadku państw z wpisem ADV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 uznanych za wolne od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego lub w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji i które spełniają wymogi rozporządzenia (UE) 2020/688.

(10) Wyłącznie w przypadku państw trzecich wymienionych w art. 13 ust. 2 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2015/1375.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-X**

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 7

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ŚWIŃ PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „SUI-Y")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC
KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.20. Cel certyfikacji
□ Ubój</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21.</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

- stilbenów ani tyreostatyków,
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

[(1)(2)(10)][II.1.3. są świniami domowymi pochodzącymi z gospodarstwa oficjalnie uznanego za gospodarstwo stosujące kontrolowane warunki w pomieszczeniach inwentarskich zgodnie z art. 8 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2015/1375 albo nieodsadzonymi od maciory i mającymi mniej niż 5 tygodni.]

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[(2)], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii świń przeznaczonych do uboju i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. są przeznaczone do uboju w Unii.

II.2.3. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych świń ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co świnie.

II.2.4. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.5. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

[(1)] [II.2.6. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu].

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-Y**

[(1)(3)] *albo* [II.2.6. zostały poddane jednemu gromadzeniu w strefie pochodzenia, spełniającemu następujące wymogi:

a) gromadzenie przeprowadzono w zakładzie:

(i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia zwierząt kopytnych zgodnie z art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(ii) posiadającym niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

(iii) umieszczonym w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(iv) spełniającym wymogi przewidziane w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) gromadzenie w miejscu gromadzenia nie trwało dłużej niż 6 dni.]

II.2.7. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.12, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.8. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[(4)] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.9. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.10. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i klasycznemu pomorowi świń.

II.2.11. pochodzą ze strefy, w której:

II.2.11.1. pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][(1)]

albo [od dnia …… (dd/mm/rrrr).][(1)(5)]

oraz w której szczepienie przeciwko pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-Y**

II.2.11.2. zakażenia wirusem księgosuszu nie zgłoszono przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w której szczepienie przeciw tej chorobie nie było przeprowadzane przez okres co najmniej ostatnich 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii i w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

II.2.11.3. nie zgłoszono klasycznego pomoru świń:

[przez co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii.][(1)]

albo [od dnia …… (dd/mm/rrrr) i zwierzęta wchodzące w skład przesyłki poddano badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku wykrycia klasycznego pomoru świń, przeprowadzonemu w okresie 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii;] [(1)(6)]

oraz w której szczepienie przeciw klasycznemu pomorowi świń nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw tej chorobie.

[II.2.11.4. w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono afrykańskiego pomoru świń] [(1)(7)].

II.2.12. pochodzą z zakładu:

II.2.12.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

II.2.12.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.12.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii.

II.2.12.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń i afrykańskiego pomoru świń.

II.2.12.5. [w którym w ciągu ostatnich 42 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* i w którym w okresie 12 miesięcy przed wysyłką do Unii:

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-Y**

[stosowano środki bioasekuracji i środki zmniejszające ryzyko, w tym warunki przetrzymywania i systemy karmienia, niezbędne do zapobieżenia przenoszeniu zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* ze zwierząt dzikich należących do gatunków umieszczonych w wykazie na świnie utrzymywane w zakładzie oraz wprowadzano jedynie świnie pochodzące z zakładów stosujących równoważne środki bioasekuracji;]][(1)]

albo [prowadzono nadzór nad zakażeniem wywoływanym przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis* u świń utrzymywanych w zakładzie zgodnie z załącznikiem III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, przy czym w okresie tym:

- do zakładu wprowadzano wyłącznie świnie z zakładów stosujących środki bioasekuracji lub środki nadzoru przewidziane powyżej, oraz
- w przypadku gdy u świń utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus*, *B. melitensis* i *B. suis*, wprowadzono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688].[(1)]

II.2.12.6. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

[II.2.12.7. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny][(1)(7)];

II.2.12.8. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika.

[[II.2.13. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego][(1)(9)];

albo [II.2.13. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub, w razie potrzeby, przeciwciał przeciwko białku ADV-gE przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 7 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 15 dni przed datą ich wysyłki do Unii.][(1)(7)][(1)(8)]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone dla świń i zwierząt z rodziny pekariowatych, które zostaną poddane ubojowi w Unii.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SUI-Y**

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

(3) Możliwe wyłącznie w przypadku świń.

(4) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(5) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) W przypadku państw z wpisem CSF w kolumnie 6 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(7) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych z rodziny świniowatych.

(8) Ma zastosowanie wyłącznie wówczas, gdy państwo członkowskie przeznaczenia lub Szwajcaria – zgodnie z umową między Wspólnotą Europejską a Konfederacją Szwajcarską dotyczącą handlu produktami rolnymi (Dz.U. L 114 z 30.4.2002) ma albo status obszaru wolnego od chorób odnośnie do odpowiedniej choroby kategorii C, albo zatwierdzony program likwidacji choroby.

(9) W przypadku państw z wpisem ADV w kolumnie 7 w części 1 załącznika II do rozporządzenia (UE) 2021/404 uznanych za wolne od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego lub w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji i które spełniają wymogi rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688.

(10) Wyłącznie w przypadku państw trzecich wymienionych w art. 13 ust. 2 rozporządzenia wykonawczego (UE) 2015/1375.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 8

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT Z RODZIN WIDŁOROGOWATYCH, WOŁOWATYCH (INNYCH NIŻ BYDŁO, OWCE I KOZY), ŻYRAFOWATYCH, PIŹMOWCOWATYCH I KANCZYLOWATYCH (WZÓR „RUM”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15.</td><td rowspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek

□ Kolej □ Pojazd drogowy

Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące

Rodzaj Kod

Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td>Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="4">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="4">Cel certyfikacji

□ Dalsze utrzymywanie

□ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych

□ Zakład kwarantanny □ Wystawa</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td>□ Do celów tranzytu

Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.22. □ Rynek wewnętrzny

I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny		Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RUM**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

– stilbenów ani tyreostatyków,

– substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt kopytnych z rodzin widłorogowatych, wołowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt kopytnych z rodzin widłorogowatych, wołowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta kopytne z rodzin widłorogowatych, wołowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych.

II.2.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.2.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.2.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.2.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RUM**

II.2.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.9. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wywoływanemu przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła), zarazie płucnej kóz, zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* oraz
(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.10. pochodzą ze strefy:

II.2.10.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.2.10.2. w okresie 12 miesięcy przed wysyłką do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, [zakażenia wirusem gorączki doliny Rift][1][5], [zakażenia wywoływanego przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides SC* (zaraza płucna bydła)][1][6] [i zarazy płucnej kóz][1][7] oraz w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz
(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

[II.2.10.3. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][1][8]

albo [II.2.10.3. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

[II.2.10.3.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.] [1][9]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RUM**

albo [II.2.10.3.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] (1)(9)

albo [II.10.3.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] (1)(9)

albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz

[II.2.10.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]](1)

albo [II.2.10.3.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]] (1)

albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz:

[II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]](1)

albo [II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki do Unii.]](1)

II.2.11. pochodzą z zakładu:

II.2.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

II.2.11.2.w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii.

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa RUM

II.2.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie:

- pryszczyca,
- zakażenie wirusem księgosuszu,
- [zakażenie wirusem gorączki doliny Rift][1][5],
- [zakażenie wywoływane przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła)][1][6]
- [zaraza płucna kóz][1][7]

[II.2.11.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][1]

albo [II.2.11.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.] [1][10]

II.2.11.6. w którym w ciągu 42 dni poprzedzających wysyłkę do Unii u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*)

II.2.11.7. w którym w ciągu 42 dni poprzedzających wysyłkę do Unii u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*.

[II.2.11.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny].[1][11]

II.2.11.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono wąglika.

II.2.11.10. w którym przez co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a jeśli chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających wysyłkę do Unii, zakład dotknięty chorobą podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin widłorogowatych, wołowatych (innych niż bydło, owce i kozy), żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RUM**

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.2.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) Nie ma zastosowania w przypadku zwierząt kopytnych z rodziny kanczylowatych.

(6) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych gatunku *Syncerus cafer*.

(7) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych gatunku *Gazella* spp.

(8) W przypadku państw z wpisem BTV w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404

(9) W przypadku państw z wpisem SF-BTV w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(10) W przypadku państw z wpisem SF-EHD w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(11) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych z rodziny wołowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 9

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT Z RODZIN TAPIROWATYCH, NOSOROŻCOWATYCH I SŁONIOWATYCH (WZÓR „RHINO”)

PAŃSTWO			**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.** **Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5. **Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.7. **Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju	
	I.8. **Region pochodzenia** — Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** — Kod	
	I.11. **Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.13. **Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15. **Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18. **Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19. **Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby			
	I.20. **Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie □ Zakład kwarantanny □ Wystawa □ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych			
	I.21. □ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie — Kod ISO kraju		**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**	

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny		Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RHINO**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę wysyłki do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę wysyłki do Unii, w którym to okresie nie wprowadzono żadnych zwierząt.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.7. poddano kontroli klinicznej z wynikiem ujemnym, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia lub w ich strefie w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, aby wykryć objawy wskazujące na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.8. nie zostały zaszczepione przeciwko [pryszczycy i] [1][4] zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift.

II.1.9. pochodzą ze strefy:

[II.1.9.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][5]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.][1][4]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RHINO**

II.1.9.2. w ciągu 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tej chorobie oraz

(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tej chorobie.

II.1.10. pochodzą z zakładu:

II.1.10.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;

(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;

(iii) upadkowości w zakładzie.

II.1.10.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.1.10.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii.

II.1.10.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: [pryszczycy i] [(1)(4)] zakażenia wirusem gorączki doliny Rift.

II.1.10.5. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono wąglika.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RHINO**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.2.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt kopytnych z rodziny słoniowatych.

(5) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 10

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT Z RODZINY HIPOPOTAMOWATYCH (WZÓR „HIPPO”)

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Dalsze utrzymywanie □ Zakład kwarantanny □ Wystawa □ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**		
				I.23.			

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny		Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HIPPO**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt z rodziny hipopotamowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta z rodziny hipopotamowatych.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M.bovis, M.caprae* i *M.tuberculosis)* i zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis.*

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa HIPPO
	II.1.10. pochodzą ze strefy: II.1.10.1, w której: (i) pryszczycy nie zgłoszono przez: [co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki zwierząt do Unii][1] albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4] (ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy. II.1.10.2. w ciągu 12 miesięcy przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu ani zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i w okresie tym: (i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz (ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom. II.1.11. pochodzą z zakładu: II.1.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące: (i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie; (ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu; (iii) upadkowości w zakładzie. II.1.11.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład. II.1.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z odpowiednimi chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii. II.1.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką zwierząt do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu i zakażenia wirusem gorączki doliny Rift. II.1.11.5. w którym w ciągu 42 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis*, *M. caprae* i *M. tuberculosis*). II.1.11.6. w którym w ciągu 42 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii u zwierząt utrzymywanych należących do gatunków umieszczonych w wykazie nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*. II.1.11.7. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę zwierząt do Unii nie zgłoszono wąglika. [II.1.11.8. w którym w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).][1]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HIPPO**

	albo [II.1.11.8. w którym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a gdy chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu 2 lat poprzedzających datę wysyłki zwierząt do Unii, zakład ten podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w art. 9 lit. b) ppkt (i) rozporządzenia (UE) 2020/692, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] (1) **Uwagi:** Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235. **Część I:** Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. **Część II:** (1) Niepotrzebne skreślić. (2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.2.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy. (4) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data Kwalifikacje i tytuł Pieczęć Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 11

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT WIELBŁĄDOWATYCH I JELENIOWATYCH (WZÓR „CAM-CER”)

<table>
<tr><td colspan="3">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca/importer
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.6.</td><td colspan="2">Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td colspan="2">Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td colspan="2">Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.12.</td><td colspan="2">Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td colspan="2">Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15.</td><td rowspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td colspan="2">Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td>I.17.</td><td colspan="2">Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="4">Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="4">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="4">Cel certyfikacji

□ Dalsze utrzymywanie
□ Cyrk objazdowy/grupy zwierząt tresowanych
□ Zakład kwarantanny □ Wystawa</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td>□ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22.</td><td colspan="2">□ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny		Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAM-CER**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. nie otrzymały:

- stilbenów ani tyreostatyków,
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wielbłądowatych i jeleniowatych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.2.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii oraz
(ii) w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 40 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, w którym to okresie nie wprowadzono żadnych zwierząt.

II.2.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.2.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.2.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.11, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.2.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa CAM-CER

II.2.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.2.9. nie zostały zaszczepione przeciwko:

(i) pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, zakażeniu kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis)*, zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* oraz

(ii) zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) z wykorzystaniem żywej szczepionki w okresie 60 dni poprzedzających ich wysyłkę do Unii.

II.2.10. pochodzą ze strefy:

II.2.10.1. w której:

(i) pryszczycy nie zgłoszono przez:

[co najmniej 24 miesiące przed datą wysyłki do Unii][1]

albo [od dnia __/__/____ (dd/mm/rrrr)][1][4]

(ii) szczepienie przeciw pryszczycy nie było przeprowadzane przez co najmniej 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii oraz w okresie tym nie wprowadzono żadnych zwierząt szczepionych przeciw pryszczycy.

II.2.10.2. w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift ani zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy i w okresie tym:

(i) nie przeprowadzono szczepienia przeciwko tym chorobom oraz

(ii) nie wprowadzono zwierząt szczepionych przeciwko tym chorobom.

[II.2.10.3. która jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24)][1][5]

albo [II.2.10.3. która jest sezonowo wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

[II.2.10.3.1. przez co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.] [1][6]

albo [II.2.10.3.1. przez co najmniej 28 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu zgodnie z art. 9 lit. b) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej po upływie 28 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] [1][6]

albo [II.2.10.3.1. przez co najmniej 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od wprowadzenia zwierzęcia do strefy sezonowo wolnej od choroby.] [1][6]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAM-CER**

albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta zostały zaszczepione przeciwko wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, i pozostają one w okresie działania szczepionki gwarantowanym w specyfikacji szczepionki oraz

[II.2.10.3.1. zostały zaszczepione ponad 60 dni przed datą wysyłki do Unii.]][(1)]

albo [II.2.10.3.1. zostały zaszczepione szczepionką inaktywowaną i przeszły z wynikiem ujemnym badanie metodą PCR przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej po upływie 14 dni od daty rozpoczęcia okresu działania szczepionki określonego w specyfikacji szczepionki.]] [(1)]

albo [II.2.10.3. nie jest wolna od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), a zwierzęta przeszły z wynikiem dodatnim badanie serologiczne, które pozwala wykryć swoiste przeciwciała przeciw wszystkim serotypom (1–24) wirusa choroby niebieskiego języka, które zgłoszono w ciągu ostatnich 2 lat w tej strefie, oraz:

[II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

albo [II.2.10.3.1. badanie serologiczne zostało przeprowadzone na próbkach pobranych co najmniej 30 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii i zwierzęta zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu metodą PCR przeprowadzonemu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 14 dni przed datą wysyłki zwierząt do Unii.]][(1)]

II.2.11. pochodzą z zakładu:

II.2.11.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia i znajduje się pod kontrolą takiego organu oraz posiada system służący do prowadzenia przez co najmniej 3 lata dokumentacji zawierającej aktualne informacje dotyczące:

(i) gatunków, kategorii, liczby i identyfikacji zwierząt w zakładzie;
(ii) przemieszczania zwierząt do i z zakładu;
(iii) upadkowości w zakładzie.

II.2.11.2. w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład.

II.2.11.3. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii.

II.2.11.4. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: pryszczycy, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift i zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy.

[II.2.11.5. na którego terenie i w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 2 lat przed datą wysyłki do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][(1)]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAM-CER**

	albo [II.2.11.5. zlokalizowanego w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej.][1][7] II.2.11.6. poddanego nadzorowi w celu wykrycia zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis (M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) u zwierząt tych samych gatunków co zwierzęta z przesyłki zgodnie z procedurami zawartymi w części 2 pkt 1 i 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 w ciągu co najmniej 12 miesięcy przed wysyłką do Unii oraz w okresie tym: (i) do zakładu tego wprowadzano jedynie zwierzęta z zakładów stosujących środki przewidziane w powyższym punkcie; (ii) [u zwierząt tych samych gatunków co zwierzęta z przesyłki utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) i wprowadzono środki zgodnie z częścią 2 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688]].[1] II.2.11.7. w którym u zwierząt tych samych gatunków co zwierzęta z przesyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* w ciągu ostatnich 42 dni przed wysyłką do Unii, a zwierzęta w przesyłce poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 30 dni przed wysyłką do Unii, a w przypadku samic w okresie poporodowym badanie wykonuje się na próbce pobranej co najmniej 30 dni po porodzie. II.2.11.8. w którym w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny. II.2.11.9. w którym w ciągu co najmniej 15 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono wąglika. II.2.11.10. w którym przez co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a jeśli chorobę tę zgłoszono w zakładzie pochodzenia w ciągu ostatnich 2 lat poprzedzających wysyłkę do Unii, zakład dotknięty chorobą podlegał ograniczeniom do czasu usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu i poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), jak opisano w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688, przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu. [II.2.11.11. w którym, jeżeli zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 3 lat przed datą wysyłki do Unii, po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby właściwy organ utrzymał ograniczenia przemieszczania w odniesieniu do zakładu do czasu: (i) uśmiercenia i zniszczenia zakażonych zwierząt; oraz (ii) pozostałe zwierzęta zostały poddane badaniu przeprowadzonemu– z wynikiem ujemnym – zgodnie z pkt 3.1 rozdziału 3.5.11 podręcznika badań dla zwierząt lądowych OIE (wersja przyjęta w 2015 r.) na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po dacie uśmiercenia i usunięcia zakażonych zwierząt oraz oczyszczenia i dezynfekcji zakładu][1][8] [II.2.12. pochodzą z zakładu, w którym w okresie 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła u zwierząt wielbłądowatych.][1][9]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAM-CER**

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt wielbłądowatych i jeleniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.2.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Wyłącznie w przypadku państw z datą otwarcia zgodną z kolumną 8 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) W przypadku państw z wpisem BTV w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) W przypadku państw z wpisem SF-BTV w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(7) W przypadku państw z wpisem SF-EHD w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(8) Dotyczy wyłącznie zwierząt kopytnych z rodziny wielbłądowatych.

(9) Ma zastosowanie wyłącznie wówczas, gdy państwo członkowskie przeznaczenia lub Szwajcaria – zgodnie z umową między Wspólnotą Europejską a Konfederacją Szwajcarską dotyczącą handlu produktami rolnymi (Dz.U. L 114 z 30.4.2002) ma albo status obszaru wolnego od chorób odnośnie do zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, albo zatwierdzony program likwidacji choroby.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 12

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT KONIOWATYCH NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „EQUI-X")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**				
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie □ □ □ Zarejestrowany koń □ □				
	I.21.			**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.
I.27. Opis przesyłki						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:

II.1.1. nie jest przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi ani nie jest przeznaczone do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate oraz

(1) [jest zarejestrowanym zwierzęciem koniowatym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.]

(1)*albo* [jest zarejestrowanym koniem zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

(1)*albo* [jest zwierzęciem koniowatym innym niż zarejestrowane zwierzę koniowate lub zarejestrowany koń.]

II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)(2), w ciągu 48 godzin, lub w przypadku zarejestrowanego konia w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego, przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu.

II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.5 i w stosownych przypadkach w pkt II.6 niniejszego świadectwa;

II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z ……... (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……..…(3) i są przypisane do grupy sanitarnej ……(3).

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

(1) [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

(1)*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską(2) oraz

(1) [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

	[(1)*albo* [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)(4) przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]] (1)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]] II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (1) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.] (1)*albo* [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz (1) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]] (1)*albo* [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (4) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]] (1)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]] II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (1) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.] (1)*albo* [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz (1) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]] (1)*albo* [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

	[(1)	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5(4) na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]]
	(1)*albo*	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]]
	II.2.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
	(1)	[w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]
	(1)*albo*	[zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(1)	[do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA(4) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
	(1)*albo*	[przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
		II.2.8.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;
		II.2.8.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.9.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.8.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.
	II.3.	*Poświadczenie dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem*
	(1)	[II.3.1. W okresie 40 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 40 dni, zwierzę koniowate opisane w części I przebywało nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie lub zostało wprowadzone do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy z państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Norwegii.]
	(1)*albo*	[II.3.1. W okresie 40 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 40 dni, zarejestrowany koń opisany w części I
	(1)	przebywał nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

		[(1)*albo* [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy z [(1) [państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Norwegii;]]] [(1)*lub* [państwa, terytorium lub ich strefy upoważnionych do wprowadzania do Unii zarejestrowanych koni, z których został on przywieziony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki wymagane zgodnie z przepisami Unii na potrzeby wprowadzania do Unii zarejestrowanych koni z tego państwa, terytorium lub ich strefy bezpośrednio do Unii i które są: [(1) [przypisane do tej samej grupy sanitarnej …….. [(3)] co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa;]]]] [(1)*lub* [przypisane do grupy sanitarnej A, B lub C;]]]] [(1)*lub* [Chinami[(5)(6)], Hongkongiem, Japonią, Republiką Korei, Makau, Singapurem lub Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi.]]]]
	[(1)	[II.3.2. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D lub G oraz [(1) [w okresie 30 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 30 dni, lub od wprowadzenia z państwa członkowskiego Unii lub Norwegii, [(1) [było trzymane oddzielnie od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebięcia przed odłączeniem od matki, w zakładzie znajdującym się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej A.]]] [(1)*albo* [było utrzymywane w izolacji przed wywozem od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebięcia przed odłączeniem od matki, w zakładzie znajdującym się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej B, C, D lub G.]]] [(1)*albo* [jest zarejestrowanym koniem i było utrzymywane w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym przez okres 30 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 30 dni, lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G.]]
	[(1)(7)*albo*	[II.3.2. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E oraz [(1) [przez okres 40 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 40 dni, lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G było utrzymywane [(1) [w izolacji w zakładzie chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]] [(1)*albo* [w zakładzie pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

		(1)*albo*	[jest zarejestrowanym koniem i było utrzymywane przez okres 30 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 30 dni, lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]
	(1)(7)*albo*	[II.3.2.	Zarejestrowany koń opisany w części I jest wysyłany z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F oraz:
		(1)	[przez okres 40 dni przed datą wyjazdu był utrzymywany w zatwierdzonej stacji kwarantanny ……. (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) zamknięty w obiektach chronionych przed wektorami co najmniej dwie godziny przed zachodem słońca do dwóch godzin po wschodzie słońca, wykonywało ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstraszających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko *Culicoides* przed wyprowadzeniem ze stajni kwarantanny oraz w ścisłej izolacji od zwierząt koniowatych nieprzygotowywanych do wywozu zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagane do wprowadzenia do Unii.]]
		(1)*albo*	[przez okres 14 dni przed datą wyjazdu był stale zamknięty w zatwierdzonej stacji kwarantanny odpornej na wektory ……. (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*), a stałe monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak owadów będących wektorami chorób wewnątrz odpornej na wektory części stacji kwarantanny.]]
	II.4.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*	
	(1)	[II.4.1.	Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie.]
	(1)*albo*	[II.4.1.	Zwierzę koniowate opisane w części I było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni więcej niż 12 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	(1)(7)*albo*	[II.4.1.	Zarejestrowany koń opisany w części I był szczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni nie więcej niż 24 miesiące i co najmniej 40 dni przed datą wprowadzenia do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub odpornej na wektory znajdującej się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej F, a szczepienie to składało się z pełnego szczepienia podstawowego przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni lub ponownego szczepienia przeprowadzonego w okresie ważności poprzedniego szczepienia poprzez podanie zarejestrowanej szczepionki zgodnie z instrukcjami producenta, która chroni przed krążącymi serotypami wirusa afrykańskiego pomoru koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu …….. *(wpisać datę).*]
		II.4.2.	Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz
		(1)	[pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

	[(1)]*albo*	[pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską[(2)] w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu, a w okresie 21 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia opisanego w części I wszystkie zwierzęta koniowate w zakładzie pozostawały klinicznie zdrowe oraz
	[(1)]	[zwierzę koniowate opisane w części I było chronione przed atakami owadów będących wektorami chorób w stacji kwarantanny, w której każde zwierzę koniowate, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni[(4)]; oraz zwierzę koniowate opisane w części I
		[(1)] [było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wyjazdu;]]]
		[(1)]*albo* [zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni[(4)] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny.]]]
	[(1)]*albo*	[temperatura ciała zwierzęcia koniowatego opisanego w części I była badana codziennie i nie wykazywała wzrostu albo zwierzę zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, oraz zwierzę koniowate opisane w części I zostało poddane – testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu[(4)], bez wzrostu miana przeciwciał, przeprowadzonemu na dwóch próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu, z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu, oraz – łańcuchowej reakcji polimerazy z odwrotną transkrypcją (RT-PCR) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni[(4)], z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 48 godzin przed wyjazdem oraz – ochrona przed atakami wektorów w okresie po pobraniu próbek do chwili załadunku w celu wysyłki za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane.]]
[(1)(7)]	[II.4.3.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z Islandii, które to państwo jest zatwierdzone jako urzędowo wolne od niedokrwistości zakaźnej koni i w którym zwierzę to przebywało nieprzerwanie od urodzenia i nie miało styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw.]
[(1)]*albo*	[II.4.3.	Zwierzę koniowate opisane w części I zostało poddane z wynikiem ujemnym testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni[(4)] przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym
	[(1)]	[w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]]
	[(1)(7)]*albo*	[w okresie 90 dni przed datą jego wyjazdu z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

	[(1)][II.4.4. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z Chin, lub z państwa, terytorium lub ich strefy, w których w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę), i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.] [(1)][II.4.5. Zwierzę koniowate opisane w części I jest niekastrowanym samcem lub samicą z rodziny koniowatych, jest starsze niż 270 dni i jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D, E lub F lub Chin, lub z państwa, w którym w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zarazę stadniczą, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wyjazdu, a zwierzę koniowate opisane w części I nie było wykorzystywane do krycia w okresie 30 dni przed dniem pobrania próbki ani w takim samym okresie po tym dniu.] [(1)][II.4.6. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E, z Brazylii, Boliwii, Urugwaju, Malezji (półwysep), lub z państwa lub terytorium, w których w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono surrę, i zostało poddane testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.] [(1)(7)][II.4.7. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz [(3)] [zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)], który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu, [(3)] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]] [(3)]*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz [(3)] [druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym[(8)].]]]] [(3)]*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]] [(1)]*albo* [zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wyjazdu, a państwo lub terytorium wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]] [(1)]*albo* [jest zarejestrowanym koniem nieszczepionym przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni i jest wysyłany z państwa, terytorium lub ich strefy, które są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

	[(1)(7)][II.4.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F oraz
	(1)	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[8], który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym pierwsza próbka została pobrana nie mniej niż 7 dni po wprowadzeniu do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami, druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu,
	(1)	[w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]
	(1)*albo*	[z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz
	(1)	[druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym[8].]]]]
	(1)*albo*	[obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]
	(1)*albo*	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA i RT-PCR w czasie rzeczywistym w kierunku afrykańskiego pomoru koni[8] przeprowadzonym z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 28 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami i w okresie 10 dni przed datą wyjazdu.]]
	(1)*albo*	[zostało poddane RT-PCR w czasie rzeczywistym w kierunku afrykańskiego pomoru koni[8]przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym na próbce krwi pobranej w dniu ……(*wstawić datę*) nie mniej niż 14 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny odpornej na wektory i nie więcej niż 72 godziny przed wyjazdem.]]
	II.5.	*Poświadczenie warunków transportu*
	(1)(7)	[II.5.1. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio do Unii bez jakiegokolwiek gromadzenia zwierząt i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.]
	(1)(7)*albo*	[II.5.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio ze stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub odpornej na wektory bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia
	(1)	[do portu lotniczego w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu uprzedniego oczyszczenia i odkażenia statku powietrznego za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskania go środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed odlotem.]]
	(1)*albo*	[do portu morskiego w tym państwie, terytorium lub ich strefie w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu przetransportowania go na statek, który jest przeznaczony bezpośrednio do portu w Unii Europejskiej bez zawijania do portu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie niedopuszczonych do wprowadzania do Unii koniowatych, w boksach, które zostały uprzednio oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskane środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed wypłynięciem.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

II.5.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii Europejskiej.

II.5.3. Pojazdy lub pojemniki wykorzystywane do transportu, do których ma być załadowane zwierzę, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie lub na terytorium wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, zużyta ściółka ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

(1)(9)[II.6. **Poświadczenie zdrowia publicznego**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę koniowate opisane w niniejszym świadectwie:

II.6.1. w państwie lub na terytorium wysyłki nie otrzymało:

- stilbenów ani tyreostatyków;
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE);

II.6.2. spełnia gwarancje dotyczące żywych zwierząt koniowatych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych i zatwierdzonych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE i zostało wysłane z państwa lub terytorium wymienionych w odniesieniu do zwierząt koniowatych w załączniku do decyzji Komisji 2011/163/UE.]

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

„Wiek”: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

„Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-X**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Świadectwo musi zostać wystawione w dniu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop

(5) Strefa państwa lub terytorium upoważnione do wprowadzania na terytorium Unii zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 5 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) Dozwolone wyłącznie, jeśli państwo wysyłki jest przypisane do grupy sanitarnej G.

(7) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

(8) Badania w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. afrykańskiego pomoru koni: https://www.mapa.gob.es/en/ganaderia/temas/laboratorios/lcv/directrices-diagnostico.aspx

(9) W wyniku skreślenia niniejszego punktu zwierzę koniowate, jeśli jest przeznaczone do swobodnego obrotu zgodnie z procedurami celnymi określonymi w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 952/2013 (Dz.U. L 269 z 10.10.2013, s. 1), zostanie wykluczone z uboju w celu spożycia przez ludzi w dokumencie identyfikacyjnym wystawionym zgodnie z unijnymi przepisami o wymaganiach zdrowotnych dla zwierząt.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za wprowadzenie na terytorium Unii przesyłki zawierającej zwierzę koniowate nieprzeznaczone do uboju

Identyfikacja zwierzęcia[1] Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
	……..	……..	……..	……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisane powyżej zwierzę koniowate, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzę koniowate

  [2] [pozostawało w ……... (*wpisać nazwę państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*) w okresie wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki lub od urodzenia lub od wprowadzenia z Unii Europejskiej lub Norwegii;]

  [2]*albo* [zostało wprowadzone do ……... (*wpisać nazwę państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*) w okresie wymaganego pobytu wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki:

  a) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*)

  b) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*)

  c) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*);]

- w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.5 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- Znam wymogi w zakresie zdrowia zwierząt i wystawiania świadectw weterynaryjnych do celów przemieszczania zwierząt koniowatych z jednego państwa członkowskiego UE do innego określone w rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) 2020/688;
- planuje się, że zwierzę koniowate opuści Unię Europejską w dniu …… (*data*) w punkcie granicznym …… (*wpisać nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia*), a w przeciwnym wypadku będzie podlegać zasadom identyfikacji i rejestracji mającym zastosowanie zgodnie z rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/2035.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼M4

ROZDZIAŁ 12A

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT CO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII NIEKTÓRYCH ZWIERZĄT KOPYTNYCH, KTÓRE POCHODZĄ Z UNII, SĄ PRZEMIESZCZANE DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB NA TERYTORIUM W CELU WZIĘCIA UDZIAŁU W IMPREZACH, WYSTAWACH, PREZENTACJACH I POKAZACH, A NASTĘPNIE SĄ PRZEMIESZCZANE Z POWROTEM DO UNII (WZÓR „ENTRY-EVENTS”)

PAŃSTWO								**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju			**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju			**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju			**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod			**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/zatwierdzenia Kod ISO kraju			**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/zatwierdzenia Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**				**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**			
	I.15.	**Środek transportu** ☐ Samolot ☐ Kolej Oznakowanie	☐ Statek ☐ Pojazd drogowy			**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**			
						I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju		
	I.18.	**Warunki transportu**	☐ w temperaturze otoczenia			☐ schłodzone		☐ zamrożone		
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika				Nr plomby				

▼M4

I.20.	**Cel certyfikacji**							
	☐ dalsze utrzymywanie							
I.21.				**I.22.** ☐ **na rynek wewnętrzny**				
				I.23.				
	I.24.			**I.25. Łączna ilość**			**I.26.**	
	I.27. Opis przesyłki							
	Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼M4

PAŃSTWO **Wzór świadectwa ENTRY-EVENTS**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta kopytne opisane w części I:

II.2.1. są [zwierzętami z gatunków bydła,] (1) [owcami,] (1) [kozami,] (1), które pochodzą z Unii i zostały przemieszczone w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr (2) w celu wzięcia udziału w imprezie, wystawie, prezentacji lub pokazie, który(-a) miał(-a) miejsce w zakładzie:

— usytuowanym w strefie o kodzie: __ __ - __ (3)(4), która w dniu wysyłki zwierząt z Unii była upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii gatunków zwierząt z tej przesyłki i wymieniona odpowiednio w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404,

— który spełnia wymogi mające zastosowanie do prowadzenia gromadzenia zwierząt kopytnych określonego w art. 20 ust. 2 lit. b) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692,

— w którym przez cały czas trwania imprezy utrzymywano wyłącznie bydło, owce lub kozy, które spełniały wszystkie odpowiednie wymagania dotyczące wprowadzania do Unii przewidziane w przepisach Unii po przybyciu do zakładu;

II.2.2. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia w Unii do zakładu, o którym mowa w pkt II.2.1, bez przechodzenia przez żaden inny zakład lub inne państwo trzecie lub terytorium;

II.2.3. zostały załadowane w celu bezpośredniej wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr) (5) do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.2.4. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób;

II.2.5. nie miały kontaktu z innymi zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od momentu załadunku w celu wysyłki z Unii do zakładu, o którym mowa w pkt II.2.1, oraz przez cały czas trwania imprezy aż do załadunku w celu wysyłki do Unii.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii niektórych zwierząt kopytnych, które pochodzą z Unii, są przemieszczane do państwa trzeciego lub na terytorium w celu wzięcia udziału w imprezach, wystawach, prezentacjach i pokazach, a następnie są przemieszczane z powrotem do Unii. Niniejsze świadectwo jest dostępne wyłącznie dla państw trzecich, terytoriów lub ich stref z wpisem »EVENTS« w kolumnie 7 części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, do celów niniejszego świadectwa odniesienia do Unii w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼M4

PAŃSTWO **Wzór świadectwa ENTRY-EVENTS**

Część I:

Rubryka I.27: System identyfikacji i numer identyfikacyjny: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Data wysyłki z Unii: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy. Nie może być wcześniejsza od daty zatwierdzenia imprezy, na którą przewozi się zwierzęta kopytne.

(3) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Tylko dla stref z wpisem EVENTS w kolumnie 7 części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) Data wysyłki w celu powrotu do Unii: okres między tą datą a datą załadunku w celu wysyłki z Unii nie może przekroczyć 15 dni.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko
(wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 13

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT KONIOWATYCH PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „EQUI-Y")

<table>
<tr><td colspan="3">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="13">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca/importer
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td>Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td>Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td>Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15.</td><td rowspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td>Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td>I.17.</td><td>Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td>Warunki transportu</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="3">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="3">Cel certyfikacji

□ Ubój</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td></td><td>I.22.</td><td>□ Rynek wewnętrzny</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>I.23.</td><td></td></tr>
</table>

▼B

I.24.		I.25. Łączna ilość		I.26.
I.27.	**Opis przesyłki**			
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość
Rzeźnia					

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

		II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
Część II: Zaświadczenie	**II. Poświadczenie zdrowia zwierząt** Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że: II.1. Zwierzęta koniowate[1] w przesyłce opisanej w części I: II.1.1. są przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi i nie są przeznaczone do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate; II.1.2. nie wykazywały objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)[2], w okresie 48 godzin przed wyjazdem [3] [z zarejestrowanego zakładu pochodzenia w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie;] [3]*albo* [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych przez właściwy organ państwa lub terytorium wysyłki zgodnie z wymaganiami co najmniej równie rygorystycznymi jak wymagania określone w art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;] II.1.3. spełniają wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.6 niniejszego świadectwa, w tym w przypadku wysyłki z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia; II.1.4. towarzyszy im pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za przesyłkę zawierającą zwierzęta i stanowiące część niniejszego świadectwa. II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki* II.2.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z ……... (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……..…[4] i są przypisane do grupy sanitarnej ……[4]. II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik. II.2.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu. II.2.4. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: [3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).] [3]*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską[2] oraz	

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

						II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
					[(3)	[w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]	
					(3)*albo*	[w zakładzie pochodzenia zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania		
						(3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)(5) przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]		
						(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]		
				II.2.5.	Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:		
				(3)	[w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]		
				(3)*albo*	[program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz		
					(4) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono surry.]		
					(3)*albo* [w zakładzie pochodzenia zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania		
						(3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (5) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]]		
						(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]]		
				II.2.6.	Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:		
				(3)	[w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zarazy stadniczej.]		
				(3)*albo*	[program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz		
					(3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]		

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

	II.a. Nr referencyjny świadectwa	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

[3]*albo* [w zakładzie pochodzenia zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

[3] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5[5] na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]]

[3]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]

II.2.7. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:

[3] [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]

[3]*albo* [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

[3] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA[5] pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]

[3]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]

II.2.8. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:

II.2.8.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;

II.2.8.2. w ciągu ostatnich 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.

II.2.9. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu odpowiedzialnego za przesyłkę zwierzęta koniowate opisane w części I nie miały styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.8.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt.

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

	II.a. Nr referencyjny świadectwa	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.3. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

II.3.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I przebywały nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie 90 dni przed datą wyjazdu.

(3) [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D lub G, a w okresie 30 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane w izolacji przed wywozem.]

(3)(6)*albo* [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy E, a w okresie 40 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane

(3) [w izolacji w zakładzie pochodzenia chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]

(3)*albo* [w zakładzie pochodzenia pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]

(3)[II.3.3. Bezpośrednio przed wysyłką z państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zwierzęta koniowate w przesyłce opisanej w części I były utrzymywane w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia, o którym mowa w pkt II.1.2, przez okres nie więcej niż 6 dni po opuszczeniu swoich odpowiednich zakładów pochodzenia. W zatwierdzonym zakładzie, który spełnia wymogi określone dla zakładów w pkt II.2, zwierzęta były utrzymywane w warunkach, które skuteczne chronią ich status zdrowotny, oraz bez styczności ze zwierzętami koniowatymi niespełniającymi wymogów w pkt II.2, II.3.1, II.3.2 i II.4 niniejszego świadectwa.]

II.4. *Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*

II.4.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie.

II.4.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz pochodzą z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.

(3) [II.4.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z Islandii, które to państwo jest zatwierdzone jako urzędowo wolne od niedokrwistości zakaźnej koni i w którym zwierzęta te przebywały nieprzerwanie od urodzenia i nie miały styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw.]

(3)*albo* [II.4.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I zostały poddane z wynikiem ujemnym w każdym przypadku testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni(5) przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

	II.a. Nr referencyjny świadectwa	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

[3][II.4.4. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, terytorium lub ich strefy, w których w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę), i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[5] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.

[3][II.4.5. Zwierzęta koniowate opisane w części I są niekastrowanymi samcami lub samicami z rodziny koniowatych, są starsze niż 270 dni i są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, w którym w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zarazę stadniczą, i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej[5] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]

[3][II.4.6. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E, z Brazylii, Boliwii, Urugwaju lub z państwa lub terytorium, w których w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono surrę, i zostały poddane testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy[5] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.]

[3][6][II.4.7. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz

[3] [zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[7], który został przeprowadzony z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu.]]

[3]*albo* [zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[7] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wyjazdu, a państwo lub terytorium wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]

II.5. *Poświadczenie warunków transportu*

II.5.1. Wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować tę przesyłkę zwierząt bezpośrednio do Unii bez jakiegokolwiek dalszego gromadzenia zwierząt po certyfikacji poza Unią Europejską i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

	II.a. Nr referencyjny świadectwa	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.5.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii Europejskiej.

II.5.3. Pojazdy lub pojemniki wykorzystywane do transportu, do których mają być załadowane zwierzęta, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie lub na terytorium wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, zużyta ściółka ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

II.6. **Poświadczenie zdrowia publicznego**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta koniowate opisane w części I:

II.6.1. w państwie lub na terytorium wysyłki nie otrzymały:

- stilbenów ani tyreostatyków;
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE);

II.6.2. spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt koniowatych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych i zatwierdzonych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE i zostały wysłane z państwa lub terytorium wymienionych w odniesieniu do zwierząt koniowatych w załączniku do decyzji Komisji 2011/163/UE.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzęta muszą być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzętach.

▼B

PAŃSTWO **EQUI-Y**

Wprowadzenie – zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

		II.a. Nr referencyjny świadectwa	II.b. Nr referencyjny IMSOC
	Część II: (1) W przesyłce może być jedno zwierzę koniowate lub większa ich liczba. (2) Świadectwo musi zostać wystawione w okresie 48 godzin przed załadunkiem zwierząt do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii. Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (3) Niepotrzebne skreślić. (4) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (5) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop (6) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń. (7) Badania w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. afrykańskiego pomoru koni: https://www.mapa.gob.es/en/ganaderia/temas/laboratorios/lcv/directrices-diagnostico.aspx		
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł: Data: Podpis: Pieczęć:		

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za wprowadzanie na terytorium Unii przesyłki zawierającej zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

Identyfikacja zwierząt[1]

Łączna liczba	Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny (numery identyfikacyjne)	Ilość
	……	……	……..	……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisaną powyżej przesyłkę zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzęta pozostawały w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki;
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki zwierzęta nie miały styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.5 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan zwierząt na wszystkich etapach podróży;
- zwierzęta zostaną wysłane

  [2] [bezpośrednio z zakładu pochodzenia do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]

  [2] *albo* [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzęta muszą być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzętach.

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 14

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW TRANZYTU PRZEZ TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT KONIOWATYCH NIEPRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „EQUI-TRANSIT-X")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC
KOD QR</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.3.</td><td>Właściwy organ centralny</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.4.</td><td>Właściwy organ lokalny</td><td></td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca/importer
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.6.</td><td colspan="2">Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td colspan="2">Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td colspan="2">Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.12.</td><td colspan="2">Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="2">Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td colspan="2">Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td colspan="2">Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.17.</td><td colspan="2">Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td>Warunki transportu</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="5">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="5">Cel certyfikacji
□ Zarejestrowany koń</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td colspan="2">□ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22.
I.23.</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:

II.1.1. nie jest przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi ani nie jest przeznaczone do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate oraz

(1) [jest zarejestrowanym zwierzęciem koniowatym zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035.]

(1)*albo* [jest zarejestrowanym koniem zgodnie z definicją w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035.]

(1)*albo* [jest zwierzęciem koniowatym innym niż zarejestrowane zwierzę koniowate lub zarejestrowany koń.]

II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)(2), w ciągu 48 godzin, lub w przypadku zarejestrowanego konia w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego, przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu.

II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.5 niniejszego świadectwa;

II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z ……... (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……..…(3) i są przypisane do grupy sanitarnej ……(3).

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

(1) [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

		(1)*albo*	[przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską(2) oraz
			(1) [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]
			(1)*albo* [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
			(1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)(4) przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]
			(1)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]
		II.2.5.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
		(1)	[w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]
		(1)*albo*	[program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz
			(1) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]
			(1)*albo* [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
			(1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (4) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]]
			(1)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]]
		II.2.6.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
		(1)	[w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

		[(1)]*albo* [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską[(2)] był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz [(1)] [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]] [(1)]*albo* [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania [(1)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5[(4)] na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]] [(1)]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]
	II.2.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym: [(1)] [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.] [(1)]*albo* [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania [(1)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA[(4)] pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]] [(1)]*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym: II.2.8.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych; II.2.8.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.9.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.8.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

	II.3.	*Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*				
		II.3.1.	W okresie 40 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 40 dni, zwierzę koniowate opisane w części I			
		(1)	przebywało nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie;]			
		(1)*albo*	[zostało wprowadzone do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy z			
			(1)	[państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Norwegii;]]		
			(1) *lub*	państwa, terytorium lub ich strefy upoważnionych do wprowadzania do Unii zarejestrowanych koni, z których zostało ono przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki wymagane zgodnie z przepisami Unii na potrzeby wprowadzania do Unii zarejestrowanych koni z tego państwa, terytorium lub ich strefy bezpośrednio do Unii i które są:		
				(1)	[przypisane do tej samej grupy sanitarnej …….. (3) co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa;]]]	
				(1) *lub*	[przypisane do grupy sanitarnej A, B lub C;]]]	
				(1) *lub*	[Chinami(5)(6), Hongkongiem, Japonią, Republiką Korei, Makau, Singapurem lub Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi.]]]	
	(1)	[II.3.2.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D lub G oraz			
		(1)	[w okresie 30 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 30 dni, lub od wprowadzenia z państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Norwegii,			
			(1)	[było trzymane oddzielnie od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebięcia przed odłączeniem od matki, w zakładzie znajdującym się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej A.]]]	
			(1)*albo*	[było utrzymywane w izolacji przed wywozem od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebięcia przed odłączeniem od matki, w zakładzie znajdującym się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej B, C, D lub G.]]]	
		(1)*albo*	[jest zarejestrowanym koniem i było utrzymywane w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym przez okres 30 dni przed datą wyjazdu lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G.]]			
	(1)(7)*albo*	[II.3.2.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E oraz			
		(1)	[przez okres 40 dni przed datą wyjazdu lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 40 dni, lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G było utrzymywane			
			(1)	[w izolacji w zakładzie chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]]		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

			[(1)]*albo*	[w zakładzie pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]]
		[(1)]*albo*		[jest zarejestrowanym koniem i było utrzymywane przez okres 30 dni przed datą wyjazdu lub od wprowadzenia zgodnie z pkt II.3.1 z państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Norwegii lub państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]
	[(1)(7)]*albo*	[II.3.2.		Zarejestrowany koń opisany w części I jest wysyłany z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F oraz:
		[(1)		[przez okres 40 dni przed datą wyjazdu był utrzymywany w zatwierdzonej stacji kwarantanny ……. (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) zamknięty w obiektach chronionych przed wektorami co najmniej dwie godziny przed zachodem słońca do dwóch godzin po wschodzie słońca, wykonywał ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstraszających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko *Culicoides* przed wyprowadzeniem ze stajni kwarantanny oraz w ścisłej izolacji od zwierząt koniowatych nieprzygotowywanych do wywozu zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagane do wprowadzenia do Unii.]]
		[(1)]*albo*		[przez okres 14 dni przed datą wyjazdu był stale zamknięty w zatwierdzonej stacji kwarantanny odpornej na wektory ……. (wstawić nazwę stacji kwarantanny), a stałe monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak owadów będących wektorami chorób wewnątrz odpornej na wektory części stacji kwarantanny.]]
	II.4.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*		
	[(1)	[II.4.1.		Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie.]
	[(1)]*albo*	[II.4.1.		Zwierzę koniowate opisane w części I było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni więcej niż 12 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	[(1)(7)]*albo*	[II.4.1.		Zarejestrowany koń opisany w części I był szczepiony przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni nie więcej niż 24 miesiące i co najmniej 40 dni przed datą wprowadzenia do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub odpornej na wektory znajdującej się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej F, a szczepienie to składało się z pełnego szczepienia podstawowego przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni lub ponownego szczepienia przeprowadzonego w okresie ważności poprzedniego szczepienia poprzez podanie zarejestrowanej szczepionki zgodnie z instrukcjami producenta, która chroni przed krążącymi serotypami wirusa afrykańskiego pomoru koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu …….. *(wpisać datę)*.]
		II.4.2.		Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz
		(1)		[pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

		(1)*albo*	[pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie ostatnich 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską(2) w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu, a w okresie 21 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia opisanego w części I wszystkie zwierzęta koniowate w zakładzie pozostawały klinicznie zdrowe, oraz
		(1)	[zwierzę koniowate opisane w części I było chronione przed atakami owadów będących wektorami chorób w stacji kwarantanny, w której każde zwierzę koniowate, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni(4); oraz zwierzę koniowate opisane w części I
		(1)	[było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wyjazdu;]]]
		(1)*albo*	[zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni(4) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny.]]]
		(1)*albo*	[temperatura ciała zwierzęcia koniowatego opisanego w części I była badana codziennie i nie wykazywała wzrostu albo zwierzę zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, oraz zwierzę koniowate opisane w części I zostało poddane – testowi zahamowania hemaglutynacji w kierunku wenezuelskiego zapalenia mózgu(4), bez wzrostu miana przeciwciał, przeprowadzonemu na dwóch próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu, z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu, oraz – łańcuchowej reakcji polimerazy z odwrotną transkrypcją (RT-PCR) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni(4), z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce pobranej w okresie 48 godzin przed wyjazdem oraz – ochrona przed atakami owadów będących wektorami chorób w okresie po pobraniu próbek do chwili załadunku w celu wysyłki za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane.]]
	(1)(7)	[II.4.3.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z Islandii, które to państwo jest zatwierdzone jako urzędowo wolne od niedokrwistości zakaźnej koni i w którym zwierzę to przebywało nieprzerwanie od urodzenia i nie miało styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw.]
	(1)*albo*	[II.4.3.	Zwierzę koniowate opisane w części I zostało poddane z wynikiem ujemnym testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni(4) przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w
		(1)	[w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

	[(1)(7)]*albo*	[w okresie 90 dni przed datą jego wyjazdu z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A.]]
	[(1)][II.4.4.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z Chin, lub z państwa, terytorium lub ich strefy, w których w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę), i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]
	[(1)][II.4.5.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest niekastrowanym samcem lub samicą z rodziny koniowatych, jest starsze niż 270 dni i jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D, E lub F lub Chin, lub z państwa, w którym w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zarazę stadniczą, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wyjazdu, a zwierzę koniowate opisane w części I nie było wykorzystywane do krycia w okresie 30 dni przed dniem pobrania próbki ani w takim samym okresie po tym dniu.]
	[(1)][II.4.6.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E, z Brazylii, Boliwii, Urugwaju lub z państwa lub terytorium, w których w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono surrę, i zostało poddane testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy[(4)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]
	[(1)(7)][II.4.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz
	[(3)	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)], który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu,
		[(3) [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]
		[(3)*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz
		[(3) [druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym[(8)].]]]]
		[(3)*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]
	[(1)*albo*	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), w okresie 21 dni przed datą wyjazdu, a państwo lub terytorium wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

		[(1)]*albo*	[jest zarejestrowanym koniem nieszczepionym przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni i jest wysyłany z państwa, terytorium lub ich strefy, które są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]
		[(1)][(7)][II.4.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F oraz
		[(1)	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)], który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym pierwsza próbka została pobrana nie mniej niż 7 dni po wprowadzeniu do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami, druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu,
			[(1) [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]
			[(1)*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz
			[(1) [druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym[(8)].]]]]
			[(1)*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]
		[(1)*albo*	[zostało poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA i RT-PCR w czasie rzeczywistym w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)] przeprowadzonym z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 28 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami i w okresie 10 dni przed datą wysyłki.]]
		[(1)*albo*	[zostało poddane RT-PCR w czasie rzeczywistym w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(8)]przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym na próbce krwi pobranej w dniu ……(*wstawić datę*) nie mniej niż 14 dni po dacie wprowadzenia do stacji kwarantanny odpornej na wektory i nie więcej niż 72 godziny przed wyjazdem.]]
	II.5.	*Poświadczenie warunków transportu*	
	[(1)][(7)]	[II.5.1.	Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio do Unii bez jakiegokolwiek gromadzenia zwierząt i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.]
	[(1)][(7)]*albo*	[II.5.1.	Zwierzę jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej F i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio ze stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub odpornej na wektory bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia
		[(1)	[do portu lotniczego w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu uprzedniego oczyszczenia i odkażenia statku powietrznego za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskania go środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed odlotem.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

	[(1)]*albo*	[do portu morskiego w tym państwie, terytorium lub ich strefie w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu przetransportowania go na statek, który jest przeznaczony bezpośrednio do portu w Unii bez zawijania do portu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie niedopuszczonych do wprowadzania do Unii koniowatych, w boksach, które zostały uprzednio oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskane środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed wypłynięciem.]]
	II.5.2.	Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.
	II.5.3.	Pojazdy lub pojemniki wykorzystywane do transportu, do których ma być załadowane zwierzę, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, zużyta ściółka ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.
	Uwagi:	
	Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.	
	Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.	
	Część I:	
	Rubryka I.8:	Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.
	Rubryka I.27:	„System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził. „Wiek”: data urodzenia (dd/mm/rrrr). „Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-X**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu przed załadunkiem lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop

(5) Strefa państwa lub terytorium upoważnione do wprowadzania na terytorium Unii zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 5 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(6) Dozwolone wyłącznie, jeśli państwo wysyłki jest przypisane do grupy sanitarnej G.

(7) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

(8) Badania w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. afrykańskiego pomoru koni: https://www.mapa.gob.es/en/ganaderia/temas/laboratorios/lcv/directrices-diagnostico.aspx

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za tranzyt przez terytorium Unii przesyłki zawierającej zwierzę koniowate nieprzeznaczone do uboju

Identyfikacja zwierzęcia[1]				
Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
	……	……	……	……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisane powyżej zwierzę koniowate, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzę koniowate
  - [2] [pozostawało w …….. (*wpisać nazwę państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*) w okresie wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki;]
  - [2] *albo* [zostało wprowadzone do …….. (*wpisać nazwę państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*) w okresie wymaganego pobytu wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki:
    - a) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*)
    - b) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*)
    - c) w dniu …….(*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa lub terytorium, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, na terytorium wysyłki lub do ich strefy*);]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan zwierzęcia koniowatego na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.5 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- planuje się, że zwierzę koniowate opuści Unię w dniu …… (*data*) w punkcie granicznym …… (*wpisać nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia*);

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

(1) *System identyfikacji*: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

(2) Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 15

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW TRANZYTU PRZEZ TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT KONIOWATYCH PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „EQUI-TRANSIT-Y")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju		**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju		**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** / Kod ISO kraju		**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** / Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** / Kod		**I.10.**	**Region przeznaczenia** / Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju		**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj / Kod Państwo / Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu**				
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika / Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Ubój				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie / Kod ISO kraju		**I.22.** **I.23.**		

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzęta koniowate[1] w przesyłce opisanej w części I:

II.1.1. są przeznaczone do uboju w celu spożycia przez ludzi i nie są przeznaczone do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;

II.1.2. nie wykazywały objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)[2], w okresie 48 godzin przed wyjazdem

[3] [z zarejestrowanego zakładu pochodzenia w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie;]

[3]*albo* [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych przez właściwy organ państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zgodnie z wymaganiami co najmniej równie rygorystycznymi jak wymagania określone w art. 5 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

II.1.3. spełniają wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.5 niniejszego świadectwa, w tym w przypadku wysyłki z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia;

II.1.4. towarzyszy im pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za przesyłkę zawierającą zwierzęta i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z ……... (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……..…[4] i są przypisane do grupy sanitarnej ……[4].

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

[3]*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską[2] oraz

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

	[(3)albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)(5) przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]] (3)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]] II.2.5. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.] (3)albo [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz (4) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono surry.]] (3)albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (5) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]] (3)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]] II.2.6. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zarazy stadniczej.] (3)albo [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, oraz (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt w zakładzie pochodzenia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]] (3)albo [w zakładzie pochodzenia zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5(5) na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

	[(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]
	II.2.7. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:
	(3) [w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]
	(3)*albo* [zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierząt, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA(5) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
	(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.8. Zwierzęta koniowate opisane w części I pochodzą z zakładu pochodzenia, w którym:
	II.2.8.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;
	II.2.8.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.9. Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu odpowiedzialnego za przesyłkę zwierzęta koniowate opisane w części I nie miały styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.8.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierząt i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.8.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierząt.
	II.3. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*
	II.3.1. Zwierzęta koniowate opisane w części I przebywały nieprzerwanie w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie 90 dni przed datą wyjazdu.
	(3) [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A, B, C, D lub G, a w okresie 30 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane w izolacji przed wywozem.]
	(3)(6)*albo* [II.3.2. Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy E, a w okresie 40 dni przed datą wyjazdu z zakładu pochodzenia były utrzymywane
	(3) [w izolacji w zakładzie pochodzenia chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]
	(3)*albo* [w zakładzie pochodzenia pod nadzorem weterynaryjnym, a państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]
	(3)[II.3.3. Bezpośrednio przed wysyłką z państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zwierzęta koniowate w przesyłce opisanej w części I były utrzymywane w zakładzie zatwierdzonym do celów gromadzenia, o którym mowa w pkt II.1.2, przez okres nie więcej niż 6 dni po opuszczeniu swoich odpowiednich zakładów pochodzenia. W zatwierdzonym zakładzie, który spełnia wymogi określone dla zakładów w pkt II.2, zwierzęta były utrzymywane w warunkach, które skuteczne chronią ich status zdrowotny, oraz bez styczności ze zwierzętami koniowatymi niespełniającymi wymogów w pkt II.2, II.3.1, II.3.2 i II.4 niniejszego świadectwa.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

	II.4.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*
	II.4.1.	Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie.
	II.4.2.	Zwierzęta koniowate opisane w części I nie były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz pochodzą z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.
[(3)	II.4.3.	Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z Islandii, które to państwo jest zatwierdzone jako urzędowo wolne od niedokrwistości zakaźnej koni i w którym zwierzęta te przebywały nieprzerwanie od urodzenia i nie miały styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw.]
[(3)*albo*	II.4.3.	Zwierzęta koniowate opisane w części I zostały poddane z wynikiem ujemnym w każdym przypadku testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni[(5)] przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.]
	[(3)II.4.4.	Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, terytorium lub ich strefy, w których w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę), i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[(5)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą wyjazdu.
	[(3)II.4.5.	Zwierzęta koniowate opisane w części I są niekastrowanymi samcami lub samicami z rodziny koniowatych, są starsze niż 270 dni i są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej B, D lub E lub z państwa, w którym w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono zarazę stadniczą, i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej[(5)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]
	[(3)II.4.6.	Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E, z Brazylii, Boliwii, Urugwaju lub z państwa lub terytorium, w których w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zgłoszono surrę, i zostały poddane testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy[(5)] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej w dniu ……. (*wpisać datę*), w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]
	[(3)(6)II.4.7.	Zwierzęta koniowate opisane w części I są wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz
	[(3)	[zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(7)], który został przeprowadzony z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym druga próbka została pobrana w okresie 10 dni przed datą wyjazdu.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

[(3)]*albo* [zostały poddane pośredniemu testowi ELISA lub blokującemu testowi ELISA w kierunku afrykańskiego pomoru koni[(7)] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wyjazdu, a państwo lub terytorium wysyłki są uznawane przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]

II.5. *Poświadczenie warunków transportu*

II.5.1. Wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować tę przesyłkę zwierząt bezpośrednio do Unii bez jakiegokolwiek dalszego gromadzenia zwierząt po certyfikacji poza Unią Europejską i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.

II.5.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.

II.5.3. Pojazdy lub pojemniki wykorzystywane do transportu, do których mają być załadowane zwierzęta, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, zużyta ściółka ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzęta muszą być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Część II:

(1) W przesyłce może być jedno zwierzę koniowate lub większa ich liczba.

(2) Świadectwo musi zostać wystawione w okresie 48 godzin przed załadunkiem zwierząt do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-TRANSIT-Y**

	(3) Niepotrzebne skreślić. (4) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (5) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop (6) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń. (7) Badania w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. afrykańskiego pomoru koni: https://www.mapa.gob.es/en/ganaderia/temas/laboratorios/lcv/directrices-diagnostico.aspx
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za tranzyt przez terytorium Unii przesyłki zawierającej zwierzęta koniowate przeznaczone do uboju

Identyfikacja zwierząt[1]			
Łączna liczba	Gatunek (nazwa systematyczna) ……	System identyfikacji ……	Numer identyfikacyjny ……	Ilość ……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisaną powyżej przesyłkę zwierząt koniowatych przeznaczonych do uboju, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzęta pozostawały w państwie wysyłki, na terytorium wysyłki lub w ich strefie w okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki;
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki zwierzęta nie miały styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.5 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan zwierząt na wszystkich etapach podróży do Unii Europejskiej;
- zwierzęta zostaną wysłane
  - [2] [bezpośrednio z zakładu pochodzenia do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]
  - [2]*albo* [z zakładu zatwierdzonego do celów gromadzenia koniowatych do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o nie takim samym statusie zdrowotnym;]
- wprowadzono rozwiązania w celu przeprowadzenia transportu zwierząt na terytorium Unii Europejskiej zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 1/2005;
- planuje się, że zwierzęta opuszczą Unię Europejską w dniu …….. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) w punkcie granicznym …… (*wpisać nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia*).

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

(1) *System identyfikacji*: Zwierzęta muszą być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, który pozwala połączyć zwierzęta ze świadectwem zdrowia zwierząt/świadectwem urzędowym. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

(2) Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 16

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA DO CELÓW POWTÓRNEGO WPROWADZENIA DO UNII ZAREJESTROWANYCH KONI W CELU UDZIAŁU W WYŚCIGACH, ZAWODACH I WYDARZENIACH KULTURALNYCH PO CZASOWYM WYWOZIE NA OKRES NIE DŁUŻSZY NIŻ 30 DNI (WZÓR „EQUI-RE-ENTRY-30”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**				
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Zarejestrowany koń				
	I.21.			**I.22.**		
				I.23. □ **Do celów powtórnego wprowadzenia**		

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-30**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II. **Poświadczenie zdrowia zwierząt**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:

II.1.1. jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, nieprzeznaczonym do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;

II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)[1], w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu;

II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa;

II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z ……. (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……[2] i są przypisane do grupy sanitarnej……..… [2].

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

[3]*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską[2] oraz

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]]

[3]*albo* [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

[3] [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[4] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-30**

	[(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]] II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.] (3)*albo* [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]] (3)*albo* [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (4) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]] (3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]] II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których: (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.] (3)*albo* [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz (3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]] (3)*albo* [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5(4) na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]] (3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-30**

	II.2.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz
	(3)	[pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	(3)*albo*	[pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską(2) w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	II.2.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
	(3)	[w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]
	(3)*albo*	[zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
		(3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA(4) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
		(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.9.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
		II.2.9.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;
		II.2.9.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.10.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.9.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.9.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.
	II.3.	*Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*
	II.3.1.	Zwierzę opisane w części I zostało przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu …… *(wstawić datę)*
	(3)	[bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej ……..… (*wstawić nazwę z państwa członkowskiego UE*).]
	(3)*albo*	[z państwa, terytorium lub ich strefy …… (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy)* upoważnionych do wprowadzania do Unii zarejestrowanych koni zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak określone w niniejszym świadectwie.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-30**

II.3.2. Zwierzę opisane w części I opuściło Unię Europejską mniej niż 30 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie(2) innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas wyścigów, zawodów i wydarzeń kulturalnych.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

„Wiek”: data urodzenia (*dd/mm/rrrr*).

„Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(2) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop

Urzędowy lekarz weterynarii

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-30**

Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data	Kwalifikacje i tytuł
Pieczęć	Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za powtórne wprowadzenie do Unii po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych

Identyfikacja zwierzęcia[1]				
Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus	…….	…….	…….	……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisanego powyżej zarejestrowanego konia, niniejszym oświadczam, że:

- zarejestrowany koń
  - [2] [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki w dniu ……. (*wpisać datę*), mniej niż 30 dni przed niniejszym oświadczeniem;]
  - [2]*albo* [został wprowadzony do państwa wysyłki w dniu ……. (*wpisać datę*) z ……. (*wpisać nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa wysyłki*);]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan konia na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

(1) *System identyfikacji*: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który zatwierdził paszport.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

(2) Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 17

WZÓR ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO I WZÓR OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY POWTÓRNEGO WPROWADZENIA DO UNII ZAREJESTROWANYCH KONI DO ZAWODÓW PO CZASOWYM WYWOZIE NA OKRES NIE DŁUŻSZY NIŻ 90 DNI W CELU UDZIAŁU W IMPREZACH JEŹDZIECKICH ORGANIZOWANYCH POD AUSPICJAMI MIĘDZYNARODOWEJ FEDERACJI JEŹDZIECKIEJ (WZÓR „EQUI-RE-ENTRY-90-COMP”)

(Zawody próbne przygotowujące do Igrzysk Olimpijskich, Paraolimpiada, Światowe Igrzyska Jeździeckie/Mistrzostwa Świata, Azjatyckie Igrzyska Jeździeckie, Amerykańskie Igrzyska Jeździeckie (w tym Igrzyska Panamerykańskie, Igrzyska Południowoamerykańskie, Igrzyska Środkowoamerykańskie i Igrzyska Karaibskie), Puchar Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich, zawody LG Global Champions Tour, Międzynarodowa Liga Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**				
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie □ Materiał biologiczny □ Zarejestrowany koń				
	I.21.			**I.22.** **I.23.** □ **Do celów powtórnego wprowadzenia**		

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II. **Poświadczenie zdrowia zwierząt**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:

II.1.1. jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, nieprzeznaczonym do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;

II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)[1], w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu;

II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa;

II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z ……. (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……[2] i są przypisane do grupy sanitarnej……..… [2].

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

[3]*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską[2] oraz

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]]

[3]*albo* [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

[3] [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[4] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

	[(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]
	II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
	(3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]
	(3)*albo* [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz
	(3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]
	(3)*albo* [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(3) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 (4) przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]]
	(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]]
	II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
	(3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]
	(3)*albo* [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską(2) był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz
	(3) [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]
	(3)*albo* [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5(4) na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]]
	(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

	II.2.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz
	(3)	[pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	(3)*albo*	[pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską(2) w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	II.2.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
	(3)	[w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]
	(3)*albo*	[zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
		(3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA(4) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
		(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.9.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
		II.2.9.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;
		II.2.9.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.10.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.9.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.9.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.
	II.3.	*Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*
	II.3.1.	Zwierzę opisane w części I zostało przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu …… *(wstawić datę)*
	(3)	[bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej ……..… (*wstawić nazwę z państwa członkowskiego UE*).]
	(3)*albo*	[z państwa, terytorium lub ich strefy …… (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy)* upoważnionych do wprowadzania do Unii zwierząt koniowatych zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak określone w niniejszym świadectwie.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

	[3] mniej niż 30 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie[1] innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w zawodach LG Global Champions Tour [3] [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;] [3]*lub* [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;] [3]*albo* [w Szanghaju, Chiny;]] [3]*albo* mniej niż 60 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie[1] innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w [3] [Igrzyskach Azjatyckich w ……..……...…….. (wpisać miejsce).]] [3]*albo* [w Igrzyskach Amerykańskich[5] w ……..……..... (wpisać miejsce).]] [3]*albo* [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.]] [3]*albo* mniej niż 90 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii Europejskiej nie było nigdy w państwie, na terytorium lub w ich strefie[1] innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa i przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, oraz brało udział lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w [3] [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w ……..……..…… (*wpisać miejsce*).]] [3]*albo* [Igrzyskach Olimpijskich w ……..…….. (*wpisać miejsce*).]] [3]*albo* [Paraolimpiadzie w …….. (*wpisać miejsce*).]] [3]*albo* [Światowych Igrzyskach Jeździeckich/Mistrzostwach Świata w …….. (*wpisać miejsce*).]] [3]*albo* [Międzynarodowej Lidze Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich.]]
	Uwagi: Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-COMP**

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

„Wiek”: data urodzenia (*dd/mm/rrrr*).

„Płeć”: (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu przed załadunkiem lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(2) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop

(5) W tym w Igrzyskach Panamerykańskich, Igrzyskach Południowoamerykańskich, Igrzyskach Środkowoamerykańskich i Igrzyskach Karaibskich.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za powtórne wprowadzenie do Unii po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w wyścigach, zawodach i wydarzeniach kulturalnych

Identyfikacja zwierzęcia[1]				
Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus	……	……	……	……

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisanego powyżej zarejestrowanego konia, niniejszym oświadczam, że:

- zarejestrowany koń
  - [2] [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu …… (*wpisać datę*), mniej niż 90 dni przed niniejszym oświadczeniem;]
  - [2]*albo* [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu …… (*wpisać datę*) z ……..……..(*wpisać nazwę państwa, terytorium lub ich strefy, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*);]
- zarejestrowany koń został czasowo wywieziony z Unii w celu wzięcia udziału w
  - [2] [Igrzyskach Azjatyckich w ……..……...…….. (*wpisać miejsce*);]
  - [2]*albo* [w Igrzyskach Amerykańskich w ……..……..... (*wpisać miejsce*);]
  - [2]*albo* [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich;]
  - [2]*albo* [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w ……..……..…… (*wpisać miejsce*);]
  - [2]*albo* [Igrzyskach Olimpijskich w ……..…….. (*wpisać miejsce*);]
  - [2]*albo* [Paraolimpiadzie w …….. (*wpisać miejsce*);]
  - [2]*albo* [Światowych Igrzyskach Jeździeckich w …….. (*wpisać miejsce);*]
  - [2]*albo* [LG Global Champions Tour
    - [2] [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]]
    - [2]lub [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;]]
    - [2]*albo* [w Szanghaju, Chiny;]]
  - [2]*albo* [Międzynarodowej Lidze Skoków przez Przeszkody Zjednoczonych Emiratów Arabskich]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan konia na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: ……(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który zatwierdził paszport.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 18

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT I WZÓR OŚWIADCZENIA NA POTRZEBY POWTÓRNEGO WPROWADZENIA DO UNII PO CZASOWYM WYWOZIE NA OKRES NIE DŁUŻSZY NIŻ 90 DNI W CELU UDZIAŁU W WYŚCIGACH ZAREJESTROWANYCH KONI, KTÓRE UCZESTNICZYŁY W OKREŚLONYCH WYŚCIGACH W AUSTRALII, KANADZIE, STANACH ZJEDNOCZONYCH AMERYKI, HONGKONGU, JAPONII, SINGAPURZE, ZJEDNOCZONYCH EMIRATACH ARABSKICH LUB KATARZE (WZÓR „EQUI-RE-ENTRY-90-RACE")

(Międzynarodowe Grupowe/Stopniowe spotkania, Puchar Japonii, Puchar Melbourne, Puchar Świata w Wyścigach w Dubaju, Międzynarodowe Wyścigi Koni w Hongkongu)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC**
			I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
			I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie	**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu**			
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie □ Materiał biologiczny □ Zarejestrowany koń			
	I.21.		**I.22.**		
			I.23.	□ **Do celów powtórnego wprowadzenia**	

▼B

I.24.			I.25. Łączna ilość			I.26.	
I.27. Opis przesyłki							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II. **Poświadczenie zdrowia zwierząt**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zwierzę koniowate opisane w części I:

II.1.1. jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 pkt 30 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, nieprzeznaczonym do uboju w ramach likwidacji choroby przenoszonej na koniowate;

II.1.2. nie wykazywało objawów ani oznak chorób umieszczonych w wykazie w odniesieniu do zwierząt koniowatych w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/1882 podczas badania klinicznego przeprowadzonego dnia ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*)[1], w ciągu 48 godzin lub ostatniego dnia roboczego przed wyjazdem z zarejestrowanego zakładu;

II.1.3. spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.2 do II.3 niniejszego świadectwa;

II.1.4. towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez podmiot odpowiedzialny za zwierzę i stanowiące część niniejszego świadectwa.

II.2. *Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki*

II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z …… (*wstawić nazwę państwa, terytorium lub ich strefy*), państwa, terytorium lub ich strefy, które w dniu wystawienia niniejszego świadectwa mają kod: ……[2] i są przypisane do grupy sanitarnej……..… [2].

II.2.2. W państwie lub na terytorium wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny i wąglik.

II.2.3. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z państwa, terytorium lub ich strefy, w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia oraz w których nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu.

II.2.4. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]

[3]*albo* [przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) uznany przez Unię Europejską[2] oraz

[3] [w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).]]

[3]*albo* [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania

[3] [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny)[4] przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu zakażonych zwierząt.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE**

	[(3)]albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]
	II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
	[(3)] [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]
	[(3)]albo [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską[(2)] był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz
	[(3)] [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]
	[(3)]albo [w zakładzie zgłoszono surrę w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	[(3)] [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie testowi immunoenzymatycznemu (ELISA) w kierunku trypanosomatozy lub testowi aglutynacji płytowej w kierunku trypanosomatozy przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 [(4)] przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu.]]]
	[(3)]albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie z gatunków umieszczonych w wykazie.]]]
	II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:
	[(3)] [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]
	[(3)]albo [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską[(2)] był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz
	[(3)] [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]
	[(3)]albo [w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	[(3)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, testowi wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5[(4)] na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych.]]]
	[(3)]albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE**

	II.2.7.	Zwierzę koniowate opisane w części I nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed datą wyjazdu oraz
	(3)	[pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie lub terytorium, w których nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	(3)*albo*	[pochodzi z zakładu, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni w okresie 6 miesięcy przed datą wyjazdu i który znajduje się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzono program nadzoru i likwidacji wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni uznany przez Unię Europejską(2) w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu.]
	II.2.8.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
	(3)	[w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni.]
	(3)*albo*	[zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni w okresie 12 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
		(3) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA(4) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonemu, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 90 dni po oczyszczeniu i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt.]]
		(3)*albo* [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczenia i dezynfekcji zakładu po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia koniowatego w zakładzie.]]
	II.2.9.	Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu, w którym:
		II.2.9.1. w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zakażenia wirusem wścieklizny u utrzymywanych zwierząt lądowych;
		II.2.9.2. w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono wąglika u zwierząt kopytnych.
	II.2.10.	Według mojej najlepszej wiedzy oraz zgodnie z oświadczeniem podmiotu zwierzę koniowate opisane w części I nie miało styczności ze zwierzętami utrzymywanymi należącymi do gatunków umieszczonych w wykazie, które nie spełniały wymogów, o których mowa w pkt II.2.3–II.2.9.1, w okresie 30 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia i wymogu, o którym mowa w pkt II.2.9.2, w okresie 15 dni przed datą wyjazdu zwierzęcia.
	II.3.	*Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*
	II.3.1.	Zwierzę opisane w części I zostało przywiezione do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu …… *(wstawić datę)*
	(3)	[bezpośrednio z państwa członkowskiego Unii Europejskiej ……..… (*wstawić nazwę państwa członkowskiego UE*) w celu wzięcia udziału w
		(3) [Pucharze Japonii;]]
		(3)*albo* [Pucharze Melbourne;]]
		(3)*albo* [Pucharze Świata w Wyścigach w Dubaju;]]
		(3)*albo* [Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu;]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE**

[3]*albo* [z Australii[3], Kanady[3], Stanów Zjednoczonych Ameryki[3], Hongkongu[3], Japonii[3], Singapuru[3], Zjednoczonych Emiratów Arabskich[3] lub Kataru[3] w celu wzięcia udziału w Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w państwie wysyłki;]

II.3.2. na tyle, na ile można to stwierdzić, oraz na podstawie oświadczenia podmiotu odpowiedzialnego za konia towarzyszącego niniejszemu świadectwu zwierzę:

- nie było nieprzerwanie poza Unią Europejską przez więcej niż 90 dni, włącznie z datą planowanego powrotu zgodnie z niniejszym świadectwem;
- nie przebywało poza państwem wysyłki lub w przypadku Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkań poza Australią, Kanadą, Stanami Zjednoczonymi Ameryki, Hongkongiem, Japonią, Singapurem, Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi lub Katarem;
- przebywało w zakładach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności ze zwierzętami koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas wyścigów.

II.3.3. zwierzę przybyło na terytorium państwa wysyłki zgodnie z warunkami zdrowotnymi zwierząt, które są co najmniej tak restrykcyjne jak warunki określone w niniejszym świadectwie zdrowia.

Uwagi:

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Kod państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 w załączniku IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „System identyfikacji”: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia (np. piętno), pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

„Wiek”: data urodzenia (*dd/mm/rrrr*).

„Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wystawione w trakcie 48-godzinnego okresu przed załadunkiem lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie na terytorium Unii nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzę zostało załadowane przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii z odpowiedniego państwa, terytorium lub ich strefy, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu zwierząt koniowatych z tego państwa, terytorium lub ich strefy. Sprawdzić z kolumnami 8 i 9 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-RE-ENTRY-90-RACE**

	(2) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404. (3) Niepotrzebne skreślić. (4) Badania w kierunku nosacizny, surry, zarazy stadniczej, zapalenia mózgu i rdzenia koni i wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni opisane przez laboratorium referencyjne Unii Europejskiej ds. chorób koni innych niż afrykański pomór koni: https://sitesv2.anses.fr/en/minisite/equine-diseases/sop
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

Oświadczenie podmiotu odpowiedzialnego za powtórne wprowadzenie do Unii po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w wyścigach

Identyfikacja zwierzęcia[1]				
Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus	…….	…….	…….	…….

Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisanego powyżej zarejestrowanego konia, niniejszym oświadczam, że:

- zarejestrowany koń
  - [2] [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu ……. (*wpisać datę*), mniej niż 90 dni przed niniejszym oświadczeniem;]
  - [2]*albo* [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy w dniu ……. (*wpisać datę*) z …….……(*wpisać nazwę państwa, terytorium lub ich strefy, z których koń został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy*);]
- zarejestrowany koń czasowo wywieziony z Unii w celu wzięcia udziału w
  - [2] [Pucharze Japonii;]
  - [2]*albo* [Pucharze Melbourne;]
  - [2]*albo* [Pucharze Świata w Wyścigach w Dubaju;]
  - [2]*albo* [Międzynarodowych Wyścigach Koni w Hongkongu;]
  - [2]*albo* [Międzynarodowych Grupowych/Stopniowych spotkaniach w Australii[2], Kanadzie[2], Stanach Zjednoczonych Ameryki[2], Hongkongu[2], Japonii[2], Singapurze[2], Zjednoczonych Emiratach Arabskich[2] lub Katarze[2];]
- w okresie 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności z koniowatymi cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na zwierzęta koniowate;
- transport będzie prowadzony w taki sposób, aby skutecznie chronić zdrowie i dobrostan konia na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.3 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy są spełnione.

Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu: ……..

Data: …….(*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzę musi być indywidualnie zidentyfikowane za pomocą jednego ze środków identyfikacji określonego w lit. a), c), e) lub g) załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035 lub być zidentyfikowane za pomocą metody alternatywnej zgodnie z art. 62 tego rozporządzenia, pod warunkiem że jest to odnotowane w jego dokumencie identyfikacyjnym (paszporcie). Określić system identyfikacji (np. tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Należy podać numer towarzyszącego paszportu lub – jeśli numer paszportu nie jest dostępny – niepowtarzalny kod oraz nazwę właściwego organu, który zatwierdził paszport.

Wiek: data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼B

ROZDZIAŁ 19

(WZÓR „CONFINED-RUM”)

Sekcja 1

WYKAZ ZWIERZĄT POCHODZĄCYCH Z ZAKŁADU ODIZOLOWANEGO I PRZEZNACZONYCH DO TAKIEGO ZAKŁADU OBJĘTYCH WZOREM ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT „CONFINED-RUM”, OKREŚLONYM W NINIEJSZYM ROZDZIALE SEKCJA 2

Rząd	**Rodzina**	**Rodzaj/gatunek**
Parzystokopytne	Widłorogowate	*Antilocapra* ssp.
	Wołowate	*Addax* ssp., *Aepyceros* ssp., *Alcelaphus* ssp., *Ammodorcas* ssp., *Ammotragus* ssp., *Antidorcas* ssp., *Antilope* ssp., *Bison* ssp., *Bos* ssp. (w tym *Bibos, Novibos, Poephagus), Boselaphus* ssp., *Bubalus* ssp. (w tym *anoa), Budorcas* ssp., *Capra* ssp., *Cephalophus* ssp., *Connochaetes* ssp., *Damaliscus* ssp. (w tym *Beatragus), Dorcatragus* ssp., *Gazella* ssp., *Hemitragus* ssp., *Hippotragus* ssp., *Kobus* ssp., *Litocranius* ssp., *Madoqua* ssp., *Naemorhedus* ssp. (w tym *Nemorhaedus* i *Capricornis), Neotragus* ssp., *Oreamnos* ssp., *Oreotragus* ssp., *Oryx* ssp., *Ourebia* ssp., *Ovibos* ssp., *Ovis* ssp., *Patholops* ssp., *Pelea* ssp., *Procapra* ssp., *Pseudois* ssp., *Pseudoryx* ssp., *Raphicerus* ssp., *Redunca* ssp., *Rupicapra* ssp., *Saiga* ssp., *Sigmoceros-Alecelaphus* ssp., *Sylvicapra* ssp., *Syncerus* ssp., *Taurotragus* ssp., *Tetracerus* ssp., *Tragelaphus* ssp. (w tym *Boocerus*).
	Wielbłądowate	*Camelus* ssp., *Lama* ssp., *Vicugna* ssp.
	Jeleniowate	*Alces* ssp., *Axis-Hyelaphus* ssp., *Blastocerus* ssp., *Capreolus* ssp., *Cervus-Rucervus* ssp., *Dama* ssp., *Elaphurus* ssp., *Hippocamelus* ssp., *Hydropotes* ssp., *Mazama* ssp., *Megamuntiacus* ssp., *Muntiacus* ssp., *Odocoileus* ssp., *Ozotoceros* ssp., *Pudu* ssp., *Rangifer* ssp.
	Żyrafowate	*Giraffa* ssp., *Okapia* ssp.
	Piżmowcowate	*Moschus* ssp.
	Kanczylowate	*Hyemoschus* ssp., *Tragulus-Moschiola* ssp.

▼B

Sekcja 2

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT WYMIENIONYCH W ROZDZIALE 19 SEKCJA 1 ZAŁĄCZNIKA II DO ROZPORZĄDZENIA WYKONAWCZEGO KOMISJI (UE) 2021/403 POCHODZĄCYCH Z ZAKŁADU ODIZOLOWANEGO I PRZEZNACZONYCH DO TAKIEGO ZAKŁADU (WZÓR „CONFINED-RUM")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Zakład odizolowany					
	I.21.			**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**		
				I.23.			

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość		I.26.		
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
						Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-RUM**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt kopytnych z rodzin widłorogowatych, wołowatych, wielbłądowatych, jeleniowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych przeznaczonych do zakładu odizolowanego i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 dni poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt kopytnych z rodzin widłorogowatych, wołowatych, wielbłądowatych, jeleniowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta kopytne z rodzin widłorogowatych, wołowatych, wielbłądowatych, jeleniowatych, żyrafowatych, piżmowcowatych i kanczylowatych.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.9, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/_____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i zakażeniu wirusem księgosuszu.

[1][II.1.10. zostały zaszczepione przeciwko:

– [1] [wąglikowi w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)],

– [1] [zakażeniu wirusem wścieklizny w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)]].

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa CONFINED-RUM
	II.1.11. pochodzą z zakładu odizolowanego: II.1.11.1. który jest zatwierdzony przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w art. 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. II.1.11.2. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie zgłoszono następujących chorób: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – [zakażenie wirusem gorączki doliny Rift,][(1)(4)] – [zakażenie wywoływane przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła),][(1)(5)] – [zakażenie wirusem pomoru małych przeżuwaczy,][(1)(6)] – [ospa owiec i ospa kóz,][(1)(7)] – [zaraza płucna kóz,][(1)(8)] – [zakażenie wirusem choroby guzowatej skóry bydła,][(1)(9)] – [zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna),][(1)(10)] – zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis,* – zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M.capare, M.Tuberculosis*), – [zakażenie wirusem wścieklizny,][(1)11)] – zakażenie wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24). II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*) i wąglika w ciągu ostatnich [30 dni][(1)(12)][180 dni][(1)13)]. II.1.11.4. w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – [zakażenie wywoływane przez *Mycoplasma mycoides* subsp. *mycoides* SC (zaraza płucna bydła),][(1)(5)] – [zakażenie wirusem pomoru małych przeżuwaczy,][(1)(6)] – [ospa owiec i ospa kóz,][(1)(7)] – [zaraza płucna kóz,][(1)(8)] – [zakażenie wirusem choroby guzowatej skóry bydła,][(1)(9)] – [zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna),][(1)(10)]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-RUM**

	– zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis,* – zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M.capare, M.Tuberculosis*), – [zakażenie wirusem wścieklizny][(1)(11)]. II.1.11.5. w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: – [zakażenie wirusem gorączki doliny Rift,][(1)(4)] – zakażenie wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), – zakażenie wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej. [(1)] [II.1.12. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono pryszczycy.] albo [(1)] [II.1.12. zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność zakażenia wirusem pryszczycy przeprowadzonym zgodnie z badaniami zalecanymi dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt (OIE), z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych w okresie 10 dni przed datą wysyłki do Unii; oraz] [(1)] [II.1.13. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 48 miesięcy nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift.] albo [(1)] [II.1.13. (i) były objęte kwarantanną w obiekcie zabezpieczonym przed wektorami w zatwierdzonym zakładzie odizolowanym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii; (ii) nie wykazywały żadnych objawów zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przez co najmniej 30 dni przez datą wysyłki do Unii; (iii) były chronione przed wektorami podczas transportu między obiektem zabezpieczonym przed wektorami, o którym mowa w ppkt (i), a załadunkiem w celu wysyłki do Unii; oraz (iv) zostały poddane – z wynikiem ujemnym – testowi neutralizacji wirusa na obecność zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przeprowadzonemu po raz pierwszy na próbkach pobranych w dniu rozpoczęcia okresu kwarantanny i po raz drugi na próbkach pobranych co najmniej 42 dni po tej dacie oraz w okresie 10 dni przed wysyłką do Unii, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE.] [(1)] [II.1.14. nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* i pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono tej choroby.] albo [(1)] [II.1.14. zostały poddane badaniu określonemu i zalecanemu dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą wysyłki do Unii.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-RUM**

	albo (1) [II.1.14.	są wykastrowanymi samcami w dowolnym wieku.]
	(1) [II.1.15.	pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 24 miesięcy nie zgłoszono zakażenia wirusem niebieskiego języka (serotypy 1–24).]
	albo (1) [II.1.15.	były objęte kwarantanną w obiekcie zabezpieczonym przed wektorami w zakładzie odizolowanym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii i zostały poddane badaniu serologicznemu na obecność zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (1–24) i zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu – z wynikiem ujemnym – co najmniej 28 dni po wprowadzeniu zwierząt do zakładu odizolowanego, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE;]
	albo (1) [II.1.15.	były objęte kwarantanną w obiekcie zabezpieczonym przed wektorami w zatwierdzonym zakładzie odizolowanym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii i zostały poddane badaniu PCR na obecność zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (1–24) i zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu – z wynikiem ujemnym – co najmniej 14 dni po wprowadzeniu do zakładu odizolowanego, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE;]
	albo (1) [II.1.15.	pochodzą z obszaru sezonowo wolnego od choroby i w okresie wolnym od choroby zostały poddane badaniu serologicznemu na obecność zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (1–24) i zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu – z wynikiem ujemnym – na próbkach pobranych co najmniej 28 dni po wprowadzeniu zwierząt do zakładu odizolowanego, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE;]
	albo (1) [II.1.15.	pochodzą z obszaru sezonowo wolnego i w tym okresie zostały poddane badaniu PCR na obecność zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (1–24) i zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu – z wynikiem ujemnym – na próbkach pobranych co najmniej 14 dni po wprowadzeniu zwierząt do zatwierdzonego zakładu odizolowanego, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE.]
	II.1.16.	zostały poddane leczeniu co najmniej dwukrotnie w okresie 40 dni przed wysyłką do Unii przeciwko pasożytom wewnętrznym i zewnętrznym następującym(-i) produktem(-ami) …….. Określić składniki czynne i dawki zastosowanych produktów …….....

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z państw trzecich wymienionych w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-RUM**

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 lub 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Nie ma zastosowania w przypadku zwierząt z rodziny kanczylowatych.

(5) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku bydła i *Syncerus caffer*.

(6) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku owiec, kóz, wielbłądowatych i jeleniowatych.

(7) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku owiec i kóz.

(8) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku kóz i *Gazella* spp.

(9) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku bydła.

(10) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku kóz i wielbłądowatych.

(11) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt z rodziny wołowatych, wielbłądowatych i jeleniowatych.

(12) Nie ma zastosowania w przypadku wielbłądowatych.

(13) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku wielbłądowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 20

(WZÓR „CONFINED-SUI”)

Sekcja 1

Wykaz zwierząt pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu objętych wzorem świadectwa zdrowia zwierząt „CONFINED-SUI”, określonym w niniejszym rozdziale sekcja 2

Rząd	**Rodzina**	**Rodzaj/gatunek**
Parzystokopytne	Świniowate	*Babyrousa* ssp., *Hylochoerus* ssp., *Phacochoerus* ssp., *Potamochoerus* ssp., *Sus* ssp.
	Pekariowate	*Catagonus* ssp., *Pecari-Tayassu* ssp.

▼B

Sekcja 2

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT WYMIENIONYCH W ROZDZIALE 20 SEKCJA 1 ZAŁĄCZNIKA II DO ROZPORZĄDZENIA WYKONAWCZEGO KOMISJI (UE) 2021/403 POCHODZĄCYCH Z ZAKŁADU ODIZOLOWANEGO I PRZEZNACZONYCH DO TAKIEGO ZAKŁADU (WZÓR „CONFINED-SUI")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Zakład odizolowany				
	I.21.			**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość		I.26.		
I.27. Opis przesyłki								
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
						Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-SUI**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii świniowatych i pekariowatych przeznaczonych do zakładu odizolowanego i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych świniowatych i pekariowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co świniowate i pekariowate.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.9, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(iv) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(v) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(vi) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i zakażeniu wirusem księgosuszu.

[1] [II.1.10. zostały zaszczepione przeciwko:

– [1] [wąglikowi w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)],

– [1] [zakażeniu wirusem wścieklizny w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)]].

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa CONFINED-SUI
	II.1.11. pochodzą z zakładu odizolowanego: II.1.11.1. który jest zatwierdzony przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w art. 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. II.1.11.2. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie zgłoszono następujących chorób: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – klasyczny pomór świń; – [afrykański pomór świń][1][4] – zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis,* – zakażenie wirusem wścieklizny. II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*) ani wąglika w okresie ostatnich 30 dni. II.1.11.4. w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 12 miesięcy poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – klasyczny pomór świń, – [afrykański pomór świń,][1][4] – zakażenie wirusem wścieklizny. [1] [II.1.12. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono pryszczycy.] *albo* [1] [II.1.12. zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność zakażenia wirusem pryszczycy przeprowadzonemu zgodnie z badaniami zalecanymi dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych w okresie 10 dni przed datą wysyłki do Unii; oraz] [1] [II.1.13. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono klasycznego pomoru świń.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-SUI**

albo (1) [II.1.13.	zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność klasycznego pomoru świń zgodnie z badaniem zalecanym dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą wysyłki do Unii.
(1)(4)[(1) [II.1.14.	pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono klasycznego pomoru świń.]]
albo (1) [II.1.14.	zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność afrykańskiego pomoru świń zgodnie z badaniem zalecanym dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą wysyłki do Unii.]]
(1) [II.1.15.	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* i pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono tej choroby.]
albo (1) [II.1.15.	zostały poddane badaniu określonemu i zalecanemu dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą wysyłki do Unii.]
albo (1) [II.1.15.	są wykastrowanymi samcami w dowolnym wieku.]
II.1.16.	zostały poddane leczeniu co najmniej dwukrotnie w okresie 40 dni przed wysyłką do Unii przeciwko pasożytom wewnętrznym i zewnętrznym następującym(-i) produktem(-ami) …….. Określić składniki czynne i dawki zastosowanych produktów …….....

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z państw trzecich wymienionych w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27:	„System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 lub 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-SUI**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Nie ma zastosowania w przypadku zwierząt z rodziny pekariowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 21

(WZÓR „CONFINED-TRE”)

Sekcja 1

Wykaz zwierząt pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu objętych wzorem świadectwa zdrowia zwierząt „CONFINED-TRE”, określonym w niniejszym rozdziale sekcja 2

Rząd	**Rodzina**	**Rodzaj/gatunek**
Nieparzystokopytne	Tapirowate	*Tapirus* ssp.
Nieparzystokopytne	Nosorożcowate	*Ceratotherium* ssp., *Dicerorhinus* ssp., *Diceros* ssp., *Rhinoceros* ssp.
Trąbowce	Słoniowate	*Elephas* ssp., *Loxodonta* ssp.

▼B

Sekcja 2

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII ZWIERZĄT WYMIENIONYCH W ROZDZIALE 21 SEKCJA 1 ZAŁĄCZNIKA II DO ROZPORZĄDZENIA WYKONAWCZEGO KOMISJI (UE) 2021/403 POCHODZĄCYCH Z ZAKŁADU ODIZOLOWANEGO I PRZEZNACZONYCH DO TAKIEGO ZAKŁADU (WZÓR „CONFINED-TRE")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Zakład odizolowany					
	I.21.			**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**		
				I.23.			

▼B

I.24.				I.25. Łączna ilość		I.26.		
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość
						Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-TRE**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych przeznaczonych do zakładu odizolowanego i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta z rodzin tapirowatych, nosorożcowatych i słoniowatych.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.9, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i zakażeniu wirusem księgosuszu.

[1] [II.1.10. zostały zaszczepione przeciwko:

– [1] [wąglikowi w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)],

– [1] [zakażeniu wirusem wścieklizny w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)]].

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-TRE**

	II.1.11. pochodzą z zakładu odizolowanego: II.1.11.1. który jest zatwierdzony przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w art. 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. II.1.11.2. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie zgłoszono następujących chorób: – [pryszczyca,][(1)(4)] – zakażenie wirusem księgosuszu, – zakażenie wirusem gorączki doliny Rift, II.1.11.4. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa nie zgłoszono wąglika w okresie ostatnich 30 dni. [II.1.11.5. w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono pryszczycy] [(1)(4)] II.1.11.6. w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift. *(1)(4)*[*(1)* [II.1.12. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono pryszczycy.]] *albo (1)* [II.1.12. zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność zakażenia wirusem pryszczycy przeprowadzonemu zgodnie z badaniami zalecanymi dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych w okresie 10 dni przed datą wysyłki do Unii; oraz]] *(1)* [II.1.13. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 48 miesięcy nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift.] *albo (1)* [II.1.13. (i) były objęte kwarantanną w obiekcie zabezpieczonym przed wektorami w zatwierdzonym zakładzie odizolowanym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii; (ii) nie wykazywały żadnych objawów zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przez co najmniej 30 dni przez datą wysyłki do Unii; (iii) były chronione przed wektorami podczas transportu między obiektem zabezpieczonym przed wektorami, o którym mowa w ppkt (i), a załadunkiem w celu wysyłki do Unii; oraz (iv) zostały poddane – z wynikiem ujemnym – testowi neutralizacji wirusa na obecność zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przeprowadzonemu po raz pierwszy na próbkach pobranych w dniu rozpoczęcia okresu kwarantanny i po raz drugi na próbkach pobranych co najmniej 42 dni po tej dacie oraz w okresie 10 dni przed wysyłką do Unii, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-TRE**

II.1.14. zostały poddane leczeniu co najmniej dwukrotnie w okresie 40 dni przed wysyłką do Unii przeciwko pasożytom wewnętrznym i zewnętrznym następującym(-i) produktem(-ami) …….. Określić składniki czynne i dawki zastosowanych produktów …….....

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z państw trzecich wymienionych w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 lub 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

(4) Ma zastosowanie wyłącznie w przypadku zwierząt z rodziny słoniowatych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 22

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt Z RODZINY hipopotamowatych pochodzących z ZAKŁADU ODIZOLOWANEGO i przeznaczonych do takiego zakładu (wzór „CONFINED-HIPPO”)

<table>
<tr><td colspan="3">PAŃSTWO</td><td colspan="4">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="3" rowspan="3">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</td></tr>
<tr><td>I.3. Właściwy organ centralny</td><td rowspan="2">KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.4. Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="3" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.20. Cel certyfikacji
□ Zakład odizolowany</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.21.</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24.				**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**		
I.27.	**Opis przesyłki**							
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość	
					Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum			

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-HIPPO**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych przeznaczonych do zakładu odizolowanego i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

II.1.2. stale pozostawały w zakładzie pochodzenia od urodzenia lub przez okres co najmniej 6 miesięcy poprzedzających datę ich wysyłki do Unii, do którego w tym okresie nie wprowadzano żadnych zwierząt z rodziny hipopotamowatych ani żadnych zwierząt innych gatunków wymienionych w wykazie w odniesieniu do tych samych chorób co zwierzęta z rodziny hipopotamowatych.

II.1.3. od urodzenia lub przez okres co najmniej 30 dni poprzedzających datę wysyłki do Unii nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.1.5. zostały wysłane bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu.

II.1.6. nie zostały rozładowane w żadnym miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.1.9, odkąd zostały wysłane ze swojego zakładu pochodzenia, aż do chwili ich wysyłki do Unii i w tym okresie nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.1.7. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[3] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
(iii) zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.

II.1.8. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy i zakażeniu wirusem księgosuszu.

[1] [II.1.10. zostały zaszczepione przeciwko:

– [1] [wąglikowi w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)],

– [1] [zakażeniu wirusem wścieklizny w dniu …… (dd/mm/rrrr) następującą(-ymi) szczepionką(-ami) …… (nazwa zastosowanej(-ych) szczepionki(-ek)]].

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa CONFINED-HIPPO
	II.1.11. pochodzą z zakładu odizolowanego: II.1.11.1. który jest zatwierdzony przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w art. 30 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692. II.1.11.2. który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki do Unii. II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 6 miesięcy nie zgłoszono następujących chorób: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – [zakażenie wirusem gorączki doliny Rift,][(1)(4)] – zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis,* – zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M.capare, M.Tuberculosis*), II.1.11.3. w którym w dniu wystawienia niniejszego świadectwa nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*) ani wąglika w okresie ostatnich 30 dni, II.1.11.4. w którego okolicy w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni przed wysyłką do Unii nie zgłoszono żadnej z następujących chorób umieszczonych w wykazie: – pryszczyca, – zakażenie wirusem księgosuszu, – zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis,* – zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M.capare, M.Tuberculosis*). II.1.11.5. w którego okolicy w promieniu 150 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, w ciągu co najmniej 30 dni poprzedzających wysyłkę do Unii nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift: [(1)] [II.1.12. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono pryszczycy.] albo [(1)] [II.1.12. zostały poddane badaniu wirusologicznemu i serologicznemu na obecność zakażenia wirusem pryszczycy przeprowadzonemu zgodnie z badaniami zalecanymi dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, na próbkach pobranych w okresie 10 dni przed datą wysyłki do Unii; oraz] [(1)] [II.1.13. pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w ciągu ostatnich 48 miesięcy nie zgłoszono zakażenia wirusem gorączki doliny Rift.]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa CONFINED-HIPPO

albo (1) [II.1.13.

(i) były objęte kwarantanną w obiekcie zabezpieczonym przed wektorami w zatwierdzonym zakładzie odizolowanym przez co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii;

(ii) nie wykazywały żadnych objawów zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przez co najmniej 30 dni przez datą wysyłki do Unii;

(iii) były chronione przed wektorami podczas transportu między obiektem zabezpieczonym przed wektorami, o którym mowa w ppkt (i), a załadunkiem w celu wysyłki do Unii; oraz

(iv) zostały poddane – z wynikiem ujemnym – testowi neutralizacji wirusa na obecność zakażenia wirusem gorączki doliny Rift przeprowadzonemu po raz pierwszy na próbkach pobranych w dniu rozpoczęcia okresu kwarantanny i po raz drugi na próbkach pobranych co najmniej 42 dni po tej dacie oraz w okresie 10 dni przed wysyłką do Unii, zgodnie z podręcznikiem badań dla zwierząt lądowych OIE.

(1) [II.1.14. nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wywoływanemu przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* i pochodzą ze strefy, w której w dniu wystawienia niniejszego świadectwa w okresie ostatnich 12 miesięcy nie zgłoszono tej choroby.]

albo (1) [II.1.14. zostały poddane badaniu określonemu i zalecanemu dla handlu międzynarodowego w podręczniku badań dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonemu na próbkach pobranych w okresie 30 dni przed datą wysyłki do Unii.]

albo (1) [II.1.14. są wykastrowanymi samcami w dowolnym wieku.]

[II.1.15. zostały poddane leczeniu co najmniej dwukrotnie w okresie 40 dni przed wysyłką do Unii przeciwko pasożytom wewnętrznym i zewnętrznym następującym(-i) produktem(-ami) …….. Określić składniki czynne i dawki zastosowanych produktów …….....

Uwagi:

Niniejsze świadectwo jest przeznaczone do celów wprowadzania na terytorium Unii zwierząt z rodziny hipopotamowatych pochodzących z zakładu odizolowanego i przeznaczonych do takiego zakładu.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235

Część I:

Rubryka I.27: „System identyfikacji i numer identyfikacyjny”: należy określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, transponder itp. z wykazu w załączniku III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035) i indywidualne kody identyfikacyjne zwierząt zgodnie z art. 21 ust. 1 lub 3 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CONFINED-HIPPO**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: wprowadzanie tych zwierząt nie jest dozwolone w przypadku, gdy zwierzęta zostały załadowane do wysyłki do Unii przed datą uzyskania zezwolenia na wprowadzenie na terytorium Unii przez państwo trzecie, jego terytorium lub strefę, o których mowa w pkt II.1.1, albo w okresie stosowania przez Unię środków ograniczających skierowanych przeciw wprowadzaniu tych zwierząt z tego państwa trzeciego, jego terytorium lub strefy.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 23

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII DROBIU HODOWLANEGO INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE ORAZ DROBIU PRODUKCYJNEGO INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR „BPP”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**		
				I.23.			

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	I.25. Łączna ilość	I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPP**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*należy wykreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam w odniesieniu do [drobiu hodowlanego(6) innego niż ptaki bezgrzebieniowe](3) [drobiu produkcyjnego(7) innego niż ptaki bezgrzebieniowe](3) opisanego w części I, że:

(1)[II.1.1. Program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006, zostały zastosowane do stada pochodzenia, które poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(2)**	
			dodatni	ujemny

Z powodów innych niż program kontroli salmonelli w ciągu trzech ostatnich tygodni przed wprowadzeniem na terytorium Unii:

(3) [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

(3)(4)*albo* [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe: ……;]]

(1)[II.1.2. W przypadku drobiu hodowlanego w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.1.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

(5)[II.1.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja:

(3) [drób hodowlany poddano badaniu w kierunku salmonelli z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE;]

(3) *albo* [kury nioski (drób produkcyjny chowany w celu produkcji jaj spożywczych) poddano badaniu z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2004/235/WE.]]

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że [drób hodowlany(6) inny niż ptaki bezgrzebieniowe](3) [drób produkcyjny(7) inny niż ptaki bezgrzebieniowe](3) opisany w części I niniejszego świadectwa:

II.2.1. pochodzi ze strefy o kodzie: _ _ - _ (8), która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe i drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPP**

	II.2.2.		pochodzi ze strefy, o której mowa w pkt II.2.1, w której:
	(3)	[a]	nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]
	(3)(9)*albo*	[a]	wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	(3)	[b]	zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych i kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	(3)(10)*albo*	[b]	nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta: (i) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostały zaszczepione z wykorzystaniem takich szczepionek; (ii) pochodzą ze stada lub stad, które zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa(11) na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada przeprowadzonego nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4; (iii) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni, o którym mowa w ppkt (ii); (iv) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w ppkt (i) i (ii);]
	II.2.3.		pozostawał stale w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, przez okres co najmniej:
	(3)(12)		[3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy jego wiek wynosi poniżej 3 miesięcy;]
	(3)(13)*albo*		[6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy jego wiek wynosi mniej niż 6 tygodni;]
			i, w przypadku gdy zostały przywiezione do strefy, o której mowa pkt II.2.1, przywóz ten odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt, które są co najmniej równie rygorystyczne jak odpowiednie wymagania rozporządzenia (UE) 2016/429 i rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a strefa, z której zwierzęta zostały przywiezione, jest wymieniona w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 do celów wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe i drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;
	II.2.4.		pochodzi ze wskazanego w rubryce I.11 zakładu, zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, oraz: a) którego zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano; b) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i utrzymywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; **c)** w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPP**

d) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

e) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiły ogniska wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

f) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

g) w którym:

(3) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum ani *S. arizonae*;]

(3)*albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S*. Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 44 lit. d) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

h) w którym:

(3) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

(3)*albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 44 lit. e) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

II.2.5. pochodzi ze stada, które/którego:

a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

(3) [b) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [b) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(14)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

c) objęto programem nadzoru nad chorobami, który spełnia wymagania określone w załączniku II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, i stwierdzono, że nie jest zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia u niego jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

(3) [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

▼B

PAŃSTWO		Wzór świadectwa BPP
	[3]*albo*	[*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]
	[3]*albo*	[*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]
	d)	poddano kontroli klinicznej[15] w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;
	II.2.6.	pozostawał w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub stale przez okres co najmniej:
	[3][12]	[6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;]
	[3][13]*albo*	[30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;]
	II.2.7.	nie miał kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub stale przez okres co najmniej:
	[3][12]	[6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;]
	[3][13]*albo*	[30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;]
	II.2.8.	nie jest przeznaczony do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;
	II.2.9.	poddano kontroli klinicznej[15] w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;
	II.2.10.	załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:
	a)	są skonstruowane w taki sposób, aby:
	(i)	zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
	(ii)	możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
	(iii)	można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;
	b)	zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;
	c)	są/zostały:
	[3]	[nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;]
	[3]*albo*	[oczyszczone i zdezynfekowane oraz wysuszone lub pozostawione do wyschnięcia przed załadunkiem zwierząt;]
	d)	są zamknięte zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;
	e)	opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 1 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do drobiu hodowlanego i produkcyjnego;
	II.2.11.	załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[16] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.10 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPP**

[17][II.2.12. jest przeznaczony do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) był utrzymywany w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii w zakładzie pochodzenia lub zakładzie kwarantanny pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, w którym:

(i) w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki nie zaszczepiono żadnego drobiu przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;

(iii) nie prowadzono żadnych szczepień;

c) poddano go – z wynikiem ujemnym – badaniom serologicznym[11] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe i drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki:

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

Część II:

(1) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(2) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada:

– stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis;

– stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(3) Niepotrzebne skreślić.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPP**

(4)	Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.
(5)	Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.
(6)	„Drób hodowlany” oznacza drób w wieku 72 godzin i starszy, przeznaczony do produkcji jaj wylęgowych, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.
(7)	„Drób produkcyjny” oznacza drób w wieku 72 godzin i starszy, chowany w celu produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów lub w celu odnowy zasobów ptaków łownych, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.
(8)	Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
(9)	Ma zastosowanie wyłącznie do stref, w których przeprowadzane są szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymagania określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są ujęte w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „A” w kolumnie 6 tabeli.
(10)	Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 zgodnie z jego art. 37 lit. e) ppkt (ii), i które są wymienione w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „B” w kolumnie 6 tabeli.
(11)	Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.
(12)	Dotyczy drobiu hodowlanego i produkcyjnego chowanego do produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów.
(13)	Dotyczy drobiu produkcyjnego chowanego w celu odnowy zasobów ptaków łownych.
(14)	Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.
(15)	Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.
(16)	Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.
(17)	Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 24

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII HODOWLANYCH PTAKÓW BEZGRZEBIENIOWYCH I PRODUKCYJNYCH PTAKÓW BEZGRZEBIENIOWYCH (WZÓR „BPR")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**		
				I.23.	**□ Do celów ~~powtórnego wprowadzenia~~**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPR**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że [hodowlane ptaki bezgrzebieniowe[1]][2] [produkcyjne ptaki bezgrzebieniowe[3]][2] opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [4], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych ptaków bezgrzebieniowych i produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

[2] [jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[2][5] *albo* [nie jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta:

a) były objęte urzędowym nadzorem przez co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;

b) utrzymywano w całkowitej izolacji przez okres, o którym mowa w lit. a), z dala od bezpośredniego lub pośredniego kontaktu z innymi ptakami w obiektach zatwierdzonych do tego celu przez właściwy organ państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

c) poddano badaniu[6] pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu:

(i) które przeprowadzono na podstawie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od każdego ptaka bezgrzebieniowego w okresie 7–10 dni od daty objęcia ptaków bezgrzebieniowych urzędowym nadzorem, o którym mowa w lit. a);

(ii) w którym nie stwierdzono obecności izolatów paramyksowirusów ptasich typu 1 o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) większym niż 0,4;

(iii) które dało korzystny wynik w przypadku wszystkich ptaków znajdujących się w przesyłce, dostępny zanim ptaki opuściły obiekty, o których mowa w lit. b), w celu wysyłki do Unii;

d) pochodzą ze stad, które objęto nadzorem nad zakażeniem wirusem rzekomego pomoru drobiu na podstawie opartego na statystyce planu pobierania próbek, którego wynik był ujemny, w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę wysyłki przesyłki w celu wprowadzenia do Unii;]

II.1.3. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, w której:

[2] [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

[2][7] *albo* [a) wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[2] [b) zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych i kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[2][8] *albo* [b) nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt:

(i) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostały zaszczepione z wykorzystaniem takich szczepionek;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPR**

	(ii) pochodzą ze stada lub stad, które zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[6] na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada przeprowadzonego nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4; (iii) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni, o którym mowa w ppkt (ii); (iv) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w ppkt (i) i (ii);]
	II.1.4. pozostawały w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, przez ciągły okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy ich wiek wynosi poniżej 3 miesięcy; i, w przypadku gdy zostały przywiezione do strefy, o której mowa pkt II.1.1, przywóz ten odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt, które są co najmniej równie rygorystyczne jak odpowiednie wymagania rozporządzenia (UE) 2016/429 i rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a strefa, z której zwierzęta zostały przywiezione, jest wymieniona w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 do celów wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych ptaków bezgrzebieniowych i produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych; II.1.5. pochodzą ze wskazanego w rubryce I.11 zakładu, zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, oraz: a) którego zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano, b) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i utrzymywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; c) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład; d) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii; e) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiły ogniska wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii; f) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii; II.1.6. pochodzą ze stada, które/którego: a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków; [2] [b] w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPR**

[2]*albo* [b) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

[9]

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

c) poddano kontroli klinicznej[10] w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.7. pozostawały w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub stale przez okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.8. nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub stale przez okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.9. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

II.1.10. poddano kontroli klinicznej[10] w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.11. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;

c) są/zostały:

[2] [nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;]

[2]*albo* [oczyszczone i zdezynfekowane oraz wysuszone lub pozostawione do wyschnięcia przed załadunkiem zwierząt;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPR**

d) są zamknięte zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 1 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do drobiu hodowlanego i produkcyjnego;

II.1.12. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[11] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.11 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

[12][II.1.13. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) były utrzymywane w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii w zakładzie pochodzenia lub zakładzie kwarantanny pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, w którym:

(i) w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki nie zaszczepiono żadnego drobiu przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;

(iii) nie prowadzono żadnych szczepień;

c) poddano je – z wynikiem ujemnym – badaniom serologicznym [6] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych ptaków bezgrzebieniowych lub produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki:

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.06.39.

„System identyfikacji”: zgodnie z art. 43 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 zwierzę musi być zidentyfikowane w sposób indywidualny za pomocą tabliczki na szyi lub wszczepianego transpondera.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/inne.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny, który musi zawierać kod państwa lub terytorium pochodzenia zgodny z normami ISO zgodnie z art. 43 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BPR**

Część II:

(1) „Hodowlane ptaki bezgrzebieniowe” oznaczają ptaki bezgrzebieniowe w wieku 72 godzin lub starsze, przeznaczone do produkcji jaj wylęgowych, zgodnie z definicją w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) „Produkcyjne ptaki bezgrzebieniowe” oznaczają ptaki bezgrzebieniowe w wieku 72 godzin lub starsze, chowane w celu produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów, zgodnie z definicją w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692.

(4) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek ze stref, które nie są uznawane za wolne od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są wymienione w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „C” w kolumnie 6 tabeli.

(6) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(7) Ma zastosowanie wyłącznie do stref, w których przeprowadzane są szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymagania określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są ujęte w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „A” w kolumnie 6 tabeli.

(8) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 zgodnie z jego art. 37 lit. e) ppkt (ii), i które są wymienione w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „B” w kolumnie 6 tabeli.

(9) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(10) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(11) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(12) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 25

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PISKLĄT JEDNODNIOWYCH INNYCH NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR „DOC")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5. Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy

Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące

Rodzaj Kod

Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.20. Cel certyfikacji

□ Dalsze utrzymywanie</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu

Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.22. □ Rynek wewnętrzny

I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

(1)[II.1.1. W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(2)**	
			dodatni	ujemny

Do piskląt jednodniowych zastosowano szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych oraz szczepionek zawarte w rozporządzeniu (WE) nr 1177/2006.

Ze względów innych niż program kontroli salmonelli:

(3) [pisklętom jednodniowym nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych (łącznie z iniekcją in ovo);]

(3)(4)*albo* [pisklętom jednodniowym podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe (łącznie z iniekcją in ovo)……..;]]

(1)[II.1.2. W przypadku piskląt jednodniowych przeznaczonych do celów hodowlanych, w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.1.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

(5)[II.1.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, pisklęta jednodniowe przeznaczone do wprowadzenia do stad drobiu hodowlanego lub do stad drobiu produkcyjnego pochodzą ze stad przebadanych z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że pisklęta jednodniowe(6) inne niż ptaki bezgrzebieniowe opisane w niniejszym świadectwie:

II.2.1. wylęgły się w strefie o kodzie: _ _ - _ (7), która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych innych niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.2.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.1, w której:

(3) [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(8)*albo* [a) [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

	[(3)]	[b]	[zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych i kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	[(3)(9)]*albo*	[b]	nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt: (i) nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek; (ii) pochodzą ze stad, które/których: - w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek; - zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[(10)] przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4; - utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii; - w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w tiret pierwszym i drugim powyżej; (iii) pochodzą z jaj wylęgowych, które w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem lub jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w ppkt (ii);]
	II.2.3.		pochodzą ze wskazanej w rubryce I.11 wylęgarni zatwierdzonej przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, oraz: a) której zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano, b) która znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; c) w której odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład; d) która nie była objęta krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii; **e)** wokół której w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

II.2.4. pochodzą ze stada, które/którego:

a) pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły;

oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.2.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego i produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

b) przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, były utrzymywane w zakładzie:

(i) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;

(11)

Nazwa zakładu	Adres	Numer zatwierdzenia

(ii) którego zatwierdzenie nie było zawieszone ani wycofane w chwili, gdy jaja wylęgowe, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły, wysłano do wylęgarni;

(iii) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły;

(iv) w którym:

(3) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S.* Gallinarum ani *S.* arizonae;]

(3) *albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S.* Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 46 lit. d) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(v) w którym:

(3) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

(3) *albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 46 lit. e) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [c] nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(8) *albo* [c] zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [d] w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

[3]*albo* [d) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

[12]

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

e) objęto programem nadzoru nad chorobami, który spełnia wymagania określone w załączniku II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, i stwierdzono, że nie jest zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia u niego jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

[3] [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

[3]*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

[3]*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]

II.2.5. pochodzą z jaj wylęgowych, które:

a) spełniają wymagania dotyczące wprowadzania na terytorium Unii przewidziane w części III tytuł 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) przed wysłaniem ich do wylęgarni oznaczono zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia;

c) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

d) nie miały żadnego kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi o niższym statusie zdrowotnym, ptakami żyjącymi w niewoli ani dzikim ptactwem ani podczas transportu do wylęgarni, ani w wylęgarni;

II.2.6. pozostawały:

a) w państwie, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w pkt II.2.1, od chwili wylęgu;

b) w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu;

II.2.7. nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

II.2.8. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

II.2.9. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

		b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;
		c) są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;
		d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;
		e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 3 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do piskląt jednodniowych;
	II.2.10.	załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[13] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.9 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;
	[14][II.2.11.	są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:
		a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		b) pochodzą z jaj wylęgowych pochodzących ze stad, które/których:
	[3]	[nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[3]*albo*	[zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej;]
	[3]*albo*	[zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj;]
		c) pochodzą z wylęgarni, w której stosuje się praktyki robocze zapewniające, aby jaja wylęgowe, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, były inkubowane całkowicie oddzielnie – pod względem czasu i lokalizacji – od jaj, które nie spełniają wymagań określonych w lit. b);]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych innych niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8:	Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
Rubryka I.27:	Opis przesyłki: „Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39. „Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/stado niosek/brojlery/inne.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

Część II:

(1) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do piskląt jednodniowych należących do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(2) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada:

– stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis;

– stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Należy wypełnić w stosownych przypadkach: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(5) Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

(6) „Pisklęta jednodniowe” oznaczają drób poniżej 72 godzin życia zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(7) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(8) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.

(9) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.

(10) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(11) Należy wskazać nazwę, adres i numer zatwierdzenia zakładu, w którym utrzymywano stado pochodzenia piskląt jednodniowych w okresie 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe.

(12) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(13) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(14) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOC**

[15]III. Dodatkowe informacje zdrowotne dotyczące świadectwa o numerze referencyjnym (rubryka I.2)

.....

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

a) nadal spełnione są warunki zdrowotne zawarte w części II niniejszego świadectwa;

b) pisklęta jednodniowe opisane w niniejszym świadectwie:

(i) wylęgły się w dniu ……. (dd/mm/rrrr);

(ii) poddano kontroli klinicznej[16] w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

(iii) nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu.

(15) Niniejsza sekcja może znajdować się na osobnym arkuszu, o ile jest on dołączony do części II świadectwa zdrowia zwierząt.

(16) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 26

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PISKLĄT JEDNODNIOWYCH PTAKÓW BEZGRZEBIENIOWYCH (WZÓR „DOR”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="4">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu

□ Samolot □ Statek

□ Kolej □ Pojazd drogowy

Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące

Rodzaj Kod

Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.20. Cel certyfikacji

□ Dalsze utrzymywanie</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu

Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny

I.23. □ Do celów powtórnego wprowadzenia</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	I.25. Łączna ilość	I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOR**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że pisklęta jednodniowe(1) ptaków bezgrzebieniowych opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. wylęgły się w strefie o kodzie: _ _ - _ (2), która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych ptaków bezgrzebieniowych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

(3) [jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3)(4)*albo* [nie jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a pisklęta jednodniowe pochodzą ze stad:

a) które utrzymywano w izolacji pod urzędowym nadzorem przez okres co najmniej 30 dni przed datą zniesienia jaj wylęgowych, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe znajdujące się w tej przesyłce;

b) które poddano badaniu(5) pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu:

(i) które przeprowadzono na podstawie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od każdego ptaka bezgrzebieniowego w okresie 7–10 dni od daty objęcia ptaków bezgrzebieniowych urzędowym nadzorem, o którym mowa w lit. a);

(ii) w którym nie stwierdzono obecności izolatów paramyksowirusów ptasich typu 1 o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) większym niż 0,4;

(iii) które dało korzystny wynik w przypadku wszystkich ptaków, dostępny zanim pisklęta jednodniowe opuściły wylęgarnię w celu wysyłki do Unii;

c) które objęto nadzorem nad zakażeniem wirusem rzekomego pomoru drobiu na podstawie opartego na statystyce planu pobierania próbek, którego wynik był ujemny, w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę wysłania przesyłki w celu wprowadzenia do Unii;

d) których nie utrzymywano razem z drobiem niespełniającym gwarancji, o których mowa w lit. a), b) i c), w okresie 30 dni przed datą złożenia jaj i podczas składania jaj wylęgowych, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe znajdujące się w tej przesyłce;]

II.1.3. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, w której:

(3) [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(6)*albo* [a) [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [b) [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3)(7)*albo* [b) nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt:

(i) nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOR**

(ii) pochodzą ze stad, które/których:

- w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;
- zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[5] przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;
- utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;
- w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w tiret pierwszym i drugim powyżej;

(iii) pochodzą z jaj wylęgowych, które w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem lub jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w ppkt (ii);]

II.1.4. pochodzą ze wskazanej w rubryce I.11 wylęgarni zatwierdzonej przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, oraz:

a) której zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano,

b) która znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

c) w której odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

d) która nie była objęta krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

e) wokół której w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.5. pochodzą ze stada, które/którego:

a) pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły;

oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.1.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych i produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOR**

b) przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, były utrzymywane w zakładach:

(i) zatwierdzonych przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

(8)

Nazwa zakładu	Adres	Numer zatwierdzenia

(ii) których zatwierdzenie nie było zawieszone ani wycofane w chwili, gdy jaja wylęgowe, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły, wysłano do wylęgarni;

(iii) w których nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły;

(3) [c) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(6)*albo* [c) zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [d) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [d) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(9)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

II.1.6. pochodzą z jaj wylęgowych, które:

a) spełniają wymagania dotyczące wprowadzania na terytorium Unii przewidziane w części III tytuł 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

b) przed wysłaniem ich do wylęgarni oznaczono zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia;

c) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

d) nie miały żadnego kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi o niższym statusie zdrowotnym, ptakami żyjącymi w niewoli ani dzikim ptactwem ani podczas transportu do wylęgarni, ani w wylęgarni;

II.1.7. pozostawały:

a) w państwie, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w pkt II.1.2, od chwili wylęgu;

b) w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu;

II.1.8. nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu;

II.1.9. nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOR**

II.1.10. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

II.1.11. wylęgły się w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr);

II.1.12. poddano kontroli klinicznej[10] w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.13. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;

c) są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 3 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do piskląt jednodniowych;

II.1.14. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[11] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.13 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

[12][II.1.15. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) pochodzą z jaj wylęgowych pochodzących ze stad, które/których:

[3] [nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

[3]*albo* [zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej;]

[3]*albo* [zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj;]

c) pochodzą z wylęgarni, w której stosuje się praktyki robocze zapewniające, aby jaja wylęgowe, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, były inkubowane całkowicie oddzielnie – pod względem czasu i lokalizacji – od jaj, które nie spełniają wymagań określonych w lit. b).]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii piskląt jednodniowych ptaków bezgrzebieniowych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa DOR**

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod państwa, terytorium lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.06.39.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/inne.

Część II:

(1) „Pisklęta jednodniowe” oznaczają drób poniżej 72 godzin życia zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek ze stref, które nie są uznawane za wolne od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „C” w kolumnie 6 tabeli.

(5) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(6) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.

(7) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do piskląt jednodniowych pochodzących ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.

(8) Należy wskazać nazwę, adres i numer zatwierdzenia zakładu, w którym utrzymywano stado pochodzenia piskląt jednodniowych w okresie 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe.

(9) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(10) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(11) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez państwo, terytorium lub ich strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tego państwa, terytorium lub ich strefy.

(12) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data | Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć | Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 27: WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII JAJ WYLĘGOWYCH DROBIU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR »HEP«)

PAŃSTWO			Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE	
Część I: Opis przesyłki	I.1. **Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.2. **Nr referencyjny świadectwa** I.3. **Właściwy organ centralny** I.4. **Właściwy organ lokalny**	I.2a. **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5. **Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.6. **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.7. **Państwo pochodzenia** — Kod ISO kraju		I.9. **Państwo przeznaczenia** — Kod ISO kraju	
	I.8. **Region pochodzenia** — Kod		I.10. **Region przeznaczenia** — Kod	
	I.11. **Miejsce wysyłki** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju		I.12. **Miejsce przeznaczenia** Nazwa — Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo — Kod ISO kraju	
	I.13. **Miejsce załadunku**		I.14. **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15. **Środek transportu** ☐ Samolot ☐ Statek ☐ Kolej ☐ Pojazd drogowy Oznakowanie		I.16. **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** I.17. **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj — Kod Państwo — Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18. **Warunki transportu**	☐ Temperatura otoczenia	☐ Schłodzone	☐ Zamrożone
	I.19. **Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika — Nr plomby			
	I.20. **Cel certyfikacji**			
	☐ Materiał biologiczny			

▼**M3**

I.21.	☐ **Tranzyt**			**I.22.**	☐ **Rynek wewnętrzny**
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju		**I.23.**	
I.24.	**Łączna liczba opakowań**	**I.25.**	**Łączna ilość**	**I.26.**	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27.	**Opis przesyłki**				
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wylęgowe[1] drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe, opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 105 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, w której:

[3] [a] nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

[3][4] *albo* [a] wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymagania określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3] [b] [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3][5] *albo* [b] nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a jaja wylęgowe:

(i) pochodzą ze stad, które:

- w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostały zaszczepione z wykorzystaniem takich szczepionek;
- zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[6] przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;
- utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;
- w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych powyżej w tiret pierwszym i drugim;

(ii) w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem lub jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w ppkt (i);]

II.1.3. pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

[3][7] [a] zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, a jego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;]

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

	[(3)][(8)]*albo*	[a)		zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, a jego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;]
		b)		który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;
		c)		w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia objawów – i zebrania informacji na ich temat – wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;
		d)		który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami, w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;
		e)		wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;
	II.1.4.	pochodzą ze stada, które:		
		a)		pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii; oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.1.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego i produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;
		b)		przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii utrzymywano w zakładzie:
			(i)	w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych;
			(ii)	w którym:
			[(3)]	[w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia *Salmonella* Pullorum, *S.* Gallinarum ani *S. arizonae*;]
			[(3)]*albo*	[w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie *Salmonella* Pullorum, *S.* Gallinarum lub *S. arizonae* oraz zastosowano środki przewidziane w art. 107 lit. d) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

(iii) w którym:

(3) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii nie potwierdzono zakażenia mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*);]

(3)*albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii potwierdzono zakażenie mykoplazmozą drobiu (*Mycoplasma gallisepticum* i *M. meleagridis*) oraz zastosowano środki przewidziane w art. 107 lit. e) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(7) [(iv) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;

(9)

Nazwa zakładu	Adres	Numer zatwierdzenia

(v) którego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;

(vi) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

(vii) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(viii) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia objawów – i zebrania informacji na ich temat – wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

(ix) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami, w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;]

(3) [c) nie zostało zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(4)*albo* [c) zostało zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [d) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [d) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

(10)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

e) zostało objęte programem nadzoru nad chorobami, który spełnia wymagania określone w załączniku II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, i stwierdzono, że nie jest zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia u niego jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

(3) [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

(3)*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

(3)*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]

f) nie miało żadnego kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi o niższym statusie zdrowotnym ani z ptakami żyjącymi w niewoli lub dzikim ptactwem przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

g) nie wykazywało objawów chorób przenośnych w momencie pozyskania jaj wylęgowych;

h) poddano:

(3) [kontroli klinicznej(11) w okresie 72 godzin przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;]

(3)*albo* [comiesięcznym kontrolom klinicznym(11), przy czym ostatnia kontrola została przeprowadzona w okresie 31 dni przed załadunkiem przesyłki jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii, aby wykryć objawy wskazujące na występowanie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób, i nie wykazało ono objawów choroby ani podstaw do podejrzenia występowania którejkolwiek z tych chorób na podstawie tych kontroli klinicznych ani na podstawie oceny jego obecnego statusu zdrowotnego przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, lub w ich strefie, w okresie 72 godzin przed załadunkiem przesyłki jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii, w oparciu o aktualne informacje dostarczone przez podmiot oraz w oparciu o kontrolę dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji prowadzonej w zakładzie, w celu wykrycia objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym nowo występujących chorób oraz odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

	II.1.5.
	[3] [a) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]
	[3][4]*albo* [a) zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	[3] [b) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[3]*albo* [b) zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają kryteria ogólne oraz kryteria szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	c) oznakowano przy użyciu kolorowego tuszu pieczęcią z niepowtarzalnym numerem zatwierdzenia zakładu pochodzenia;
	d) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia;
	II.1.6. pozyskano [dnia ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3] [między dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr) a dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3]; [12]
	II.1.7. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:
	a) skonstruowano w taki sposób, aby jaja wylęgowe nie mogły wypaść;
	b) zaprojektowano w taki sposób, aby umożliwić oczyszczanie i dezynfekcję;
	c) zawierają wyłącznie jaja wylęgowe tego samego gatunku, kategorii i typu pochodzące z tego samego zakładu;
	d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;
	e)
	[3] [są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;]
	[3]*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed załadunkiem jaj wylęgowych zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;]
	f) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 5 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu;
	II.1.8. załadowano w celu wysyłki do Unii do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.7 lit. a) i b), który oczyszczono i zdezynfekowano z użyciem środka dezynfekującego dopuszczonego przez właściwy organ państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia i który wysuszono lub któremu pozwolono wyschnąć bezpośrednio przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;
	[13][II.1.9. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:
	a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
	b) pochodzą ze stad, które:
	[3] [nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
	[3]*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej;]
	[3]*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj.]]

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

II.2. **Poświadczenie zdrowia publicznego** [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia jaj lęgowych]

(14)[II.2.1. W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek określone rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(15)**	
			Dodatni	Ujemny

]

(14)[II.2.2. W ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.1.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

(16)[II.2.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, jaja lęgowe pochodzą ze stad przebadanych z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj lęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego materiału biologicznego.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt/świadectwie urzędowym obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: »Kod CN«: użyć odpowiedniego kodu systemu zharmonizowanego (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

»Kategoria«: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HEP**

Część II:

(1) Jaja wylęgowe zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A" w kolumnie 6 tabeli.

(5) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do jaj wylęgowych pochodzących ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B" w kolumnie 6 tabeli.

(6) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(7) Zachować w przypadku, gdy jaja wylęgowe wysłano z wylęgarni.

(8) Zachować w przypadku, gdy jaja wylęgowe wysłano z zakładu, z którego pochodziło stado pochodzenia.

(9) Wskazać nazwę, adres i numer zatwierdzenia zakładu, w którym utrzymywano stado pochodzenia jaj wylęgowych w okresie 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii.

(10) Wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(11) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia, lub z ich strefy.

(12) Data lub daty pozyskania nie mogą być wcześniejsze niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii ani nie mogą przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich jaj wylęgowych z tej strefy.

(13) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

(14) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do jaj wylęgowych pochodzących od gatunku *Gallus gallus* oraz od indyków.

(15) Zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada rodzicielskiego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis.

(16) Skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 28: WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII JAJ WYLĘGOWYCH PTAKÓW BEZGRZEBIENIOWYCH (WZÓR »HER«)

PAŃSTWO				Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE		
Część I: Opis przesyłki	I.1.	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	I.2. **Nr referencyjny świadectwa** I.3. **Właściwy organ centralny** I.4. **Właściwy organ lokalny**	I.2a. **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	I.6. **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	I.9. **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	I.10. **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	I.12. **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		I.14. **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** ☐ Samolot ☐ Statek ☐ Kolej ☐ Pojazd drogowy Oznakowanie		I.16. **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** I.17. **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	☐ Temperatura otoczenia	☐ Schłodzone		☐ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji** ☐ Materiał biologiczny				
	I.21.	☐ **Tranzyt** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	I.22. ☐ **Rynek wewnętrzny** I.23.		
	I.24.	**Łączna liczba opakowań**	I.25. **Łączna ilość**		I.26.	**Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
	I.27.	**Opis przesyłki**				
	Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. **Nr referencyjny świadectwa**

II.b. **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wylęgowe[1] ptaków bezgrzebieniowych opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków bezgrzebieniowych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 105 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

[3] [jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3][4]*albo* [nie jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a jaja wylęgowe pochodzą ze stad:

a) które utrzymywano w izolacji pod urzędowym nadzorem przez okres co najmniej 30 dni przed datą zniesienia jaj wylęgowych znajdujących się w tej przesyłce;

b) które poddano badaniu[5] pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu:

(i) które przeprowadzono na podstawie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od każdego ptaka bezgrzebieniowego w okresie 7–10 dni od daty objęcia ptaków bezgrzebieniowych urzędowym nadzorem, o którym mowa w lit. a);

(ii) w którym nie stwierdzono obecności izolatów paramyksowirusów ptasich typu 1 o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) większym niż 0,4;

(iii) które dało korzystny wynik w przypadku wszystkich ptaków, dostępny zanim pisklęta jednodniowe opuściły wylęgarnię w celu wysyłki do Unii;

c) które objęto nadzorem nad zakażeniem wirusem rzekomego pomoru drobiu na podstawie opartego na statystyce planu pobierania próbek, którego wynik był ujemny, w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę wysłania przesyłki w celu wprowadzenia do Unii;

d) których nie utrzymywano razem z drobiem niespełniającym gwarancji, o których mowa w lit. a), b) i c), w okresie 30 dni przed datą zniesienia i podczas znoszenia jaj wylęgowych znajdujących się w tej przesyłce;]

II.1.3. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, w której:

[3] [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

[3][6]*albo* [a) wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymagania określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3] [b) [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

	[3][7]*albo*	[b]	nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a jaja wylęgowe: (i) pochodzą ze stad, które: - w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostały zaszczepione z wykorzystaniem takich szczepionek; - zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[5] przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4; - utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii; - w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych powyżej w tiret pierwszym i drugim; (ii) w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem lub jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w ppkt (i);]
	II.1.4.		pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11:
	[3][8][a]		zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, a jego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;]
	[3][9]*albo*	[a]	zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035, a jego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;]
		b)	który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;
		c)	w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia objawów – i zebrania informacji na ich temat – wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;
		d)	który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami, w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;
		e)	wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

II.1.5. pochodzą ze stada, które:

a) pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.1.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii hodowlanych i produkcyjnych ptaków bezgrzebieniowych;

b) przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii utrzymywano w zakładzie:

(i) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych;

[8][(ii) zatwierdzonym przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;

[10]

Nazwa zakładu	Adres	Numer zatwierdzenia

(iii) którego zatwierdzenie nie było zawieszone ani cofnięte w chwili pozyskania jaj wylęgowych;

(iv) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

(v) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(vi) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia objawów – i zebrania informacji na ich temat – wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

(vii) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami, w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;]

[3] [c) nie zostało zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

[3][5]*albo* [c) zostało zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3] [d) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

[3]*albo* [d) w okresie 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zostało zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

(11)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

e) nie miało żadnego kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi o niższym statusie zdrowotnym ani z ptakami żyjącymi w niewoli lub dzikim ptactwem przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

f) nie wykazywało objawów chorób przenośnych w momencie pozyskania jaj wylęgowych;

g) poddano:

(3) [kontroli klinicznej(12) w okresie 72 godzin przed załadunkiem jaj wylęgowych do wysyłki w celu wprowadzenia na terytorium Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;]

(3)*albo* [comiesięcznym kontrolom klinicznym(12), przy czym ostatnia kontrola została przeprowadzona w okresie 31 dni przed załadunkiem przesyłki jaj wylęgowych do wysyłki w celu wprowadzenia na terytorium Unii, aby wykryć objawy wskazujące na występowanie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób, i nie wykazało ono objawów choroby ani podstaw do podejrzenia występowania którejkolwiek z tych chorób na podstawie tych kontroli klinicznych ani na podstawie oceny jego obecnego statusu zdrowotnego przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, lub w ich strefie, w okresie 72 godzin przed załadunkiem przesyłki jaj wylęgowych do wysyłki w celu wprowadzenia na terytorium Unii, w oparciu o aktualne informacje dostarczone przez podmiot oraz w oparciu o kontrolę dokumentacji dotyczącej zdrowia i produkcji prowadzonej w zakładzie, w celu wykrycia objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym nowo występujących chorób oraz odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

II.1.6.

(3) [a) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(6)*albo* [a) zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [b) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [b) zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają kryteria ogólne oraz kryteria szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

c) oznakowano przy użyciu kolorowego tuszu pieczęcią z kodem ISO państwa lub terytorium pochodzenia oraz niepowtarzalnym numerem zatwierdzenia zakładu pochodzenia;

d) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia;

II.1.7. pozyskano [dnia ___/___/____ (dd/mm/rrrr)](3) [między dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr) a dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr)](3); (13)

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

	II.1.8.	załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:
		a) skonstruowano w taki sposób, aby jaja wylęgowe nie mogły wypaść;
		b) zaprojektowano w taki sposób, aby umożliwić oczyszczanie i dezynfekcję;
		c) zawierają wyłącznie jaja wylęgowe tego samego gatunku, kategorii i typu pochodzące z tego samego zakładu;
		d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;
		e)
		[3] [są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;]
		[3] *albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed załadunkiem jaj wylęgowych zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;]
		f) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 5 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu;
	II.1.9.	załadowano w celu wysyłki do Unii do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.8 lit. a) i b), który oczyszczono i zdezynfekowano z użyciem środka dezynfekującego dopuszczonego przez właściwy organ państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia i który wysuszono lub któremu pozwolono wyschnąć bezpośrednio przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;
	[14][II.1.10.	są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:
		a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;
		b) pochodzą ze stad, które:
		[3] [nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]
		[3] *albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej.]]
		[3] *albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków bezgrzebieniowych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego materiału biologicznego.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki:

»Kod CN«: użyć odpowiedniego kodu systemu zharmonizowanego (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

»Kategoria«: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/inne.

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HER**

Część II:

(1) Jaja wylęgowe zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek ze stref, które nie są uznawane za wolne od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i które są wymienione w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z wpisem „C" w kolumnie 6 tabeli.

(5) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(6) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A" w kolumnie 6 tabeli.

(7) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do jaj wylęgowych pochodzących ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B" w kolumnie 6 tabeli.

(8) Zachować w przypadku, gdy jaja wylęgowe wysłano z wylęgarni.

(9) Zachować w przypadku, gdy jaja wylęgowe wysłano z zakładu, z którego pochodziło stado pochodzenia.

(10) Wskazać nazwę, adres i numer zatwierdzenia zakładu, w którym utrzymywano stado pochodzenia jaj wylęgowych w okresie 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii.

(11) Wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(12) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia, lub z ich strefy.

(13) Data lub daty pozyskania nie mogą być wcześniejsze niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii ani nie mogą przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich jaj wylęgowych z tej strefy.

(14) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data | Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć | Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 29

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII JAJ WOLNYCH OD OKREŚLONYCH CZYNNIKÓW CHOROBOTWÓRCZYCH (WZÓR „SPF")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.20. Cel certyfikacji

□ Materiał biologiczny</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SPF**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych[1] opisane w części I niniejszego świadectwa:

II.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.2. pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

a) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

b) który spełnia wymagania opisane w Farmakopei Europejskiej;

c) który jest zatwierdzony przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równoważne wymaganiom określonym w art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, a jego zatwierdzenie nie było zawieszone ani wycofane;

d) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

e) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki jaj do Unii;

II.3. pochodzą ze stada, które:

a) przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni poprzedzających datę pozyskania jaj w celu wysyłki do Unii stale utrzymywano w zakładzie, o którym mowa w pkt II.2;

b) jest wolne od określonych czynników chorobotwórczych opisanych w Farmakopei Europejskiej, a badania kliniczne wymagane w odniesieniu do tego konkretnego statusu dały korzystne wyniki, w tym ujemne wyniki badań na obecność wysoce zjadliwej grypy ptaków, zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu oraz zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków przeprowadzonych w okresie 30 dni przed datą pozyskania jaj w celu wysyłki do Unii;

c) poddawano badaniom klinicznym co najmniej raz na tydzień zgodnie z opisem w Farmakopei Europejskiej i badania te nie pozwoliły na stwierdzenie żadnych objawów choroby ani nie dały podstaw do podejrzeń występowania jakiejkolwiek choroby;

d) nie miało kontaktu z drobiem o niższym statusie zdrowotnym ani z ptactwem przez okres co najmniej 6 tygodni poprzedzających datę pozyskania jaj;

e) nie wykazywało objawów chorób przenośnych w momencie pozyskania jaj;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SPF**

II.4.

a) oznakowano przy użyciu kolorowego tuszu pieczęcią z kodem ISO państwa lub terytorium pochodzenia oraz niepowtarzalnym numerem zatwierdzenia zakładu pochodzenia;

b) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

II.5. pozyskano [dnia ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3] [między dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr) a dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3]; [4]

II.6. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) skonstruowano w taki sposób, aby jaja nie mogły wypaść;

b) zaprojektowano w taki sposób, aby umożliwić oczyszczanie i dezynfekcję;

c) zawierają wyłącznie jaja tego samego gatunku, kategorii i typu pochodzące z tego samego zakładu;

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e)

[3] [są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;]

[3]*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed załadunkiem jaj zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;]

f) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 6 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych;

II.7. załadowano w celu wysyłki do Unii do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.6 lit. a) i b), który oczyszczono i zdezynfekowano z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia i który wysuszono lub któremu pozwolono wyschnąć bezpośrednio przed załadunkiem jaj w celu wysyłki do Unii.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wolnych od określonych czynników chorobotwórczych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia takich produktów.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SPF**

Część II:

(1) Jaja wolne od określonych czynników chorobotwórczych zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Data lub daty pozyskania nie mogą być wcześniejsze niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii ani nie mogą przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich produktów z tej strefy.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 30

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII DROBIU PRZEZNACZONEGO DO UBOJU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR „SP")

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.3.</td><td>Właściwy organ centralny</td><td rowspan="2">KOD QR</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.4.</td><td>Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.6.</td><td colspan="2">Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td colspan="2">Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td colspan="2">Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.12.</td><td colspan="2">Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="2">Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td colspan="2">Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td colspan="2">Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.17.</td><td colspan="2">Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td>Warunki transportu</td><td colspan="2">□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="5">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="5">Cel certyfikacji
□ Ubój</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td colspan="2">□ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22.</td><td colspan="2">□ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SP**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że drób przeznaczony do uboju[1] inny niż ptaki bezgrzebieniowe opisany w części I niniejszego świadectwa:

II.1.1. pochodzi ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.2. pochodzi ze strefy, o której mowa w pkt II.1.1, w której:

[3] [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

[3][4] *albo* [a) [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3] [b) [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3][5] *albo* [b) nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt:

(i) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;

(ii) pochodzą ze stada lub stad, które zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[6] przeprowadzonego nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;

(iii) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni, o którym mowa w ppkt (ii);

(iv) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w ppkt (i) i (ii);]

II.1.3. pozostawał w strefie, o której mowa w pkt II.1.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy wiek zwierząt wynosi mniej niż 6 tygodni;

oraz w przypadku gdy drób przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.1.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SP**

II.1.4 pochodzi z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

a) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

c) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

d) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

e) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.5. pochodzi ze stada, które/którego:

a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

(3) [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(7)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

c) poddano kontroli klinicznej[8] w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.6. pozostawał w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.7. nie miał kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.1.8 nie jest przeznaczony do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SP**

	II.1.9. poddano kontroli klinicznej[8] w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób; II.1.10. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które: a) są skonstruowane w taki sposób, aby: (i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść; (ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane; (iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować; b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu; c) [3] [są nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;] [3]*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane oraz wysuszone lub pozostawione do wyschnięcia przed załadunkiem zwierząt;] d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości; e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 2 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do drobiu przeznaczonego do uboju; II.1.11. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[9] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.10 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia; [10][II.1.12. jest przeznaczony do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz: [3] [nie zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, a badania serologiczne[6] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzone na próbkach krwi i zapewniające 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano przeprowadzone co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii dały ujemny wynik.]] [3]*albo* [zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, lecz nie z wykorzystaniem żywej szczepionki, w okresie 30 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii, a test izolacji wirusa[6] w kierunku zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzony na losowej próbie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od co najmniej 60 ptaków w okresie 14 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii dał ujemny wynik.]] **II.2. Poświadczenie zdrowia publicznego** [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt] II.2.1. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I nie otrzymały: - stilbenów ani tyreostatyków, - substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SP**

II.2.2. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

(11)[II.2.3. Program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006, zostały zastosowane do stada pochodzenia, a stado to poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(12)**	
			dodatni	ujemny

Ze względów innych niż program kontroli salmonelli:

(3) [drobiowi przeznaczonemu do uboju nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

(3)(13)*albo* [drobiowi przeznaczonemu do uboju podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe: ……..;]]

(14)[II.2.4. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, drób poddano badaniu mikrobiologicznemu w kierunku salmonelli, z wynikiem ujemnym, przez pobranie próbek w gospodarstwie pochodzenia, zgodnie z procedurami określonymi w decyzji 95/410/WE na podstawie art. 9 ust. 3 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SP**

Część II:

(1) „Drób przeznaczony do uboju” oznacza drób, który ma zostać przetransportowany bezpośrednio do rzeźni, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.

(5) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.

(6) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(7) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(8) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(9) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez państwo, terytorium lub ich strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tego państwa, terytorium lub ich strefy.

(10) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

(11) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(12) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.

(13) Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.

(14) Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 31

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PTAKÓW BEZGRZEBIENIOWYCH PRZEZNACZONYCH DO UBOJU (WZÓR „SR”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="13">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td>Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td>Odbiorca/importer
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td>Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td>Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td>Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia

Adres

Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td>Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td>Środek transportu

□ Samolot □ Statek

□ Kolej □ Pojazd drogowy

Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia
I.17. Dokumenty towarzyszące

Rodzaj Kod

Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td colspan="3">Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="3">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="3">Cel certyfikacji</td></tr>
<tr><td colspan="4">□ Ubój</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td>□ Do celów tranzytu

Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.22. □ Rynek wewnętrzny

I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SR**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

II.1.1. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I nie otrzymały:

- stilbenów ani tyreostatyków,
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że ptaki bezgrzebieniowe przeznaczone do uboju[1] opisane w niniejszym świadectwie:

II.2.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii ptaków bezgrzebieniowych przeznaczonych do uboju i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.2.2. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.1, która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

[3] [jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[3][4]*albo* [nie jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta:

a) były objęte urzędowym nadzorem przez co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;

b) utrzymywano w całkowitej izolacji przez okres, o którym mowa w lit. a), z dala od bezpośredniego lub pośredniego kontaktu z innymi ptakami w obiektach zatwierdzonych do tego celu przez właściwy organ państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

c) poddano badaniu[5] pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu:

(i) które przeprowadzono w okresie 7–10 dni od daty objęcia ptaków bezgrzebieniowych urzędowym nadzorem, o którym mowa w lit. a), na podstawie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od każdego ptaka bezgrzebieniowego;

(ii) w którym nie stwierdzono obecności izolatów paramyksowirusów ptasich typu 1 o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) większym niż 0,4;

(iii) które dało korzystny wynik w przypadku wszystkich ptaków znajdujących się w przesyłce, dostępny zanim ptaki opuściły obiekty, o których mowa w lit. b), w celu wysyłki do Unii;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SR**

	d) pochodzą ze stad, które objęto nadzorem nad zakażeniem wirusem rzekomego pomoru drobiu na podstawie opartego na statystyce planu pobierania próbek, którego wynik był ujemny, w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę wysłania przesyłki w celu wprowadzenia do Unii;]
	II.2.3. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.1, w której:
	(3) [a) nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]
	(3)(6)*albo* [a) [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	(3) [b) [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]
	(3)(7)*albo* [b) nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt: (i) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek; (ii) pochodzą ze stada lub stad, które zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa(5) przeprowadzonego nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4; (iii) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni, o którym mowa w ppkt (ii); (iv) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w ppkt (i) i (ii);]
	II.2.4. pozostawał w strefie, o której mowa w pkt II.2.1, przez nieprzerwany okres co najmniej 6 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy wiek zwierząt wynosi mniej niż 6 tygodni; oraz w przypadku gdy przywieziono je do strefy, o której mowa w pkt II.2.1, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym Komisji (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii ptaków bezgrzebieniowych przeznaczonych do uboju;
	II.2.5. pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11: a) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; **b)** w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SR**

c) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

d) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

e) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.2.6. pochodzą ze stada, które/którego:

a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

(3) [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(3)*albo* [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(8)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

c) poddano kontroli klinicznej(9) w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.2.7. pozostawały w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.2.8. nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.2.9 nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

II.2.10. poddano kontroli klinicznej(9) w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SR**

II.2.11. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;

c)

(3) [są nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;]

(3)*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane oraz wysuszone lub pozostawione do wyschnięcia przed załadunkiem zwierząt;]

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 2 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do drobiu przeznaczonego do uboju;

II.2.12. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)(10) do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.11 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

(11)[II.2.13. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

(3) [nie zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, a badania serologiczne(5) na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzone na próbkach krwi i zapewniające 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii dały ujemny wynik.]]

(3)*albo* [zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, lecz nie z wykorzystaniem żywej szczepionki, w okresie 30 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii, a test izolacji wirusa(5) w kierunku zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzony na losowej próbie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od co najmniej 60 ptaków w okresie 14 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii dał ujemny wynik.]]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii ptaków bezgrzebieniowych przeznaczonych do uboju, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa SR**

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod państwa, terytorium lub ich strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: „Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.06.39.

Część II:

(1) „Ptaki bezgrzebieniowe przeznaczone do uboju” oznaczają ptaki bezgrzebieniowe, które mają zostać przetransportowane bezpośrednio do rzeźni, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek ze stref, które nie są uznawane za wolne od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „C” w kolumnie 6 tabeli.

(5) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(6) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.

(7) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.

(8) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(9) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(10) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(11) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 32

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII MNIEJ NIŻ 20 SZTUK DROBIU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR „POU-LT20”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.18. Warunki transportu □ Temperatura otoczenia □ Schłodzone □ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.20. Cel certyfikacji

□ Dalsze utrzymywanie
□ Ubój</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia publicznego [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia zwierząt]

II.1.1. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I nie otrzymały:

- stilbenów ani tyreostatyków,
- substancji estrogennych, androgennych, gestagennych ani beta-agonistów do celów innych niż leczenie terapeutyczne lub zootechniczne (zgodnie z definicją w dyrektywie Rady 96/22/WE).

II.1.2. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I spełniają gwarancje dotyczące żywych zwierząt i produktów z nich uzyskanych zawarte w planach dotyczących pozostałości przedstawionych zgodnie z art. 29 dyrektywy Rady 96/23/WE, a przedmiotowe zwierzęta i produkty wymieniono w decyzji Komisji 2011/163/UE w odniesieniu do danego państwa pochodzenia.

II.1.3. Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam w odniesieniu do [drobiu hodowlanego innego niż ptaki bezgrzebieniowe][(2)] [drobiu produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe][(2)] [drobiu przeznaczonego do uboju innego niż ptaki bezgrzebieniowe][(2)] [piskląt jednodniowych innych niż ptaki bezgrzebieniowe][(2)] opisanego/opisanych w niniejszym świadectwie, że:

[(16)][II.1.3.1. Program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymogi w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone w rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1177/2006, zostały zastosowane do stada pochodzenia, które poddano badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada[(17)]**	
			dodatni	ujemny

Z powodów innych niż program kontroli salmonelli w ciągu trzech ostatnich tygodni przed wprowadzeniem na terytorium Unii:

[(2)] [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe nie podawano środków przeciwdrobnoustrojowych;]

[(2)][(18)] *albo* [drobiowi hodowlanemu i produkcyjnemu innemu niż ptaki bezgrzebieniowe podano następujące środki przeciwdrobnoustrojowe: ……;]]

[(16)][II.1.3.2. W przypadku drobiu hodowlanego w ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.1.3.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

[(19)][II.1.3.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja:

[(2)] [drób hodowlany poddano badaniu w kierunku salmonelli z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE;]

[(2)] *albo* [kury nioski (drób produkcyjny chowany w celu produkcji jaj spożywczych) poddano badaniu z wynikiem ujemnym zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2004/235/WE.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

II.2. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że [drób hodowlany(1) inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2) [drób produkcyjny(3) inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2) [drób przeznaczony do uboju(4) inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2) [pisklęta jednodniowe(5) inne niż ptaki bezgrzebieniowe](2) opisany/opisane w niniejszym świadectwie:

II.2.1. stanowi/stanowią jedną przesyłkę zawierającą mniej niż 20 sztuk drobiu;

II.2.2. pochodzi/pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ (6), która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 37 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.2.3. pochodzi/pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.2, w której:

(2) [nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(2)(7)*albo* [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(2) [II.2.4. [drób hodowlany inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2) [drób produkcyjny inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2) [drób przeznaczony do uboju inny niż ptaki bezgrzebieniowe](2):

II.2.4.1. pochodzi ze strefy, o której mowa w pkt II.2.2, w której:

(2) [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;]

(2)(8)*albo* [nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt:

a) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;

b) pochodzą ze stada lub stad, które zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa(11) na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada przeprowadzonego nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

c) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni, o którym mowa w lit. b);

d) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w lit. a) i b);]

II.2.4.2. pozostawał:

a) w strefie, o której mowa w pkt II.2.2, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy jego wiek wynosi mniej niż 3 miesiące;

oraz w przypadku gdy drób przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.2.2, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

b) w zakładzie, o którym mowa w rubryce I.11, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy jego wiek wynosi mniej niż 3 tygodnie;

c) bez kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii lub od chwili wylęgu, w przypadku gdy jego wiek wynosi mniej niż 3 tygodnie;

II.2.4.3. pochodzi z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

a) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

c) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

d) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

e) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

II.2.4.4. pochodzi ze stada, które/którego:

a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

(2) [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)*albo* [b) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(9)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

c) poddano kontroli klinicznej(10) w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.2.4.5. zwierzęta:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

b) nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

c) poddano kontroli klinicznej(10) w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

d) poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu lub bakteriologicznemu(11) w okresie 30 dni przed datą załadunku zwierząt w celu wysyłki do Unii i stwierdzono, że nie są zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

(2) [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

(2)*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

[(2)]*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]

II.2.4.6. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;

c)

[(2)] [są nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;]

[(2)]*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane oraz wysuszone lub pozostawione do wyschnięcia przed załadunkiem zwierząt;]

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e) opatrzono informacjami przewidzianymi w załączniku XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do [drobiu hodowlanego i produkcyjnego][(2)] [drobiu przeznaczonego do uboju][(2)];

II.2.4.7. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[(12)] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.4.6 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

[(13)] [II.2.4.8. jest przeznaczony do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689,

[(2)(14)] [oraz:

a) nie został zaszczepiony przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) był utrzymywany w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii w zakładzie pochodzenia lub zakładzie kwarantanny pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, gdzie:

(i) w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki nie zaszczepiono żadnego drobiu przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;

(iii) nie prowadzono żadnych szczepień;

c) poddano go – z wynikiem ujemnym – badaniom serologicznym[(11)] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii.]]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

[(2)(15)]*albo* [oraz:

[(2)] [nie zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, a badania serologiczne[(11)] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzone na próbkach krwi i zapewniające 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii dały ujemny wynik.]]]

[(2)]*albo* [zaszczepiono go przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, lecz nie z wykorzystaniem żywej szczepionki, w okresie 30 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii, a test izolacji wirusa[(11)] w kierunku zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzony na losowej próbie wymazów z kloaki lub próbek odchodów pobranych od co najmniej 60 ptaków w okresie 14 dni poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii dał ujemny wynik.]]]

[(2)]*albo* [II.2.4. pisklęta jednodniowe inne niż ptaki bezgrzebieniowe:

II.2.4.1. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.2, w której:

[(2)] [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[(2)(8)]*albo* [nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a zwierzęta/zwierząt:

a) nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;

b) pochodzą ze stad, które/których:

(i) w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;

(ii) zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa[(11)] przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;

(iii) utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;

(iv) w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w ppkt (i) i (ii);

c) pochodzą z jaj wylęgowych, które w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w lit. b);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

II.2.4.2. pozostawały:

a) w strefie, o której mowa w pkt II.2.2, od chwili wylęgu;

b) w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu;

c) bez kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu;

II.2.4.3. pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

a) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

c) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

d) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

e) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.2.4.4. pochodzą ze stada, które/którego:

a) pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.2.2, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku piskląt jednodniowych w celu wysyłki do Unii;

oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.2.2, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego i produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

b) przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku piskląt jednodniowych w celu wysyłki do Unii pozostawało w zakładzie:

(i) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

(ii) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

(iii) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

(iv) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych, z których pisklęta jednodniowe się wylęgły;

(v) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

(2) [c] nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(2)(7)*albo* [c] zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(2) [d] w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(2)*albo* [d] w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(9)

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

e) poddano badaniu serologicznemu lub bakteriologicznemu(11) w okresie 90 dni przed datą załadunku piskląt jednodniowych w celu wysyłki do Unii zapewniającemu 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania i stwierdzono, że nie jest zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

(2) [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

	[(2)*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]
	[(2)*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]
	f) nie miało kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe;
	g) poddano kontroli klinicznej(10) w okresie 24 godzin przed załadunkiem piskląt jednodniowych w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;]
	II.2.4.5 zwierzęta:
	a) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;
	b) nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;
	c) poddano kontroli klinicznej(10) w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;
	d) pochodzą z jaj wylęgowych, które przed inkubacją zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;
	II.2.4.6. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:
	a) są skonstruowane w taki sposób, aby:
	(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
	(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
	(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;
	b) zawierają wyłącznie drób należący do tego samego gatunku i tej samej kategorii, pochodzący z tego samego zakładu;
	c) są nieużywanymi i zaprojektowanymi specjalnie do tego celu pojemnikami jednorazowego użytku przeznaczonymi do zniszczenia po pierwszym użyciu;
	d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;
	e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 3 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do piskląt jednodniowych;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

II.2.4.7. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[12] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.4.6 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

[13] II.2.4.8. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) pochodzą z jaj wylęgowych pochodzących ze stad, które/których:

[2] [nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

[2]*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej;]

[2]*albo* [zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj;]

c) pochodzą z wylęgarni, w której stosuje się praktyki robocze zapewniające, aby jaja wylęgowe, z których wylęgły się pisklęta jednodniowe, były inkubowane całkowicie oddzielnie – pod względem czasu i lokalizacji – od jaj, które nie spełniają wymagań określonych w lit. b).]]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 sztuk drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.05 lub 01.06.39.

Część II:

[1] „Drób hodowlany” oznacza drób w wieku 72 godzin lub starszy, przeznaczony do produkcji jaj wylęgowych, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

[2] Niepotrzebne skreślić.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POU-LT20**

(3)	„Drób produkcyjny” oznacza drób w wieku 72 godzin lub starszy, chowany w celu produkcji mięsa, jaj spożywczych lub innych produktów lub w celu odnowy zasobów ptaków łownych, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.
(4)	„Drób przeznaczony do uboju” oznacza drób, który ma zostać przetransportowany bezpośrednio do rzeźni, zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692.
(5)	„Pisklęta jednodniowe” oznaczają drób poniżej 72 godzin życia zgodnie z definicją w art. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.
(6)	Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.
(7)	Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.
(8)	Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.
(9)	Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.
(10)	Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.
(11)	Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.
(12)	Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.
(13)	Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.
(14)	Dotyczy drobiu hodowlanego i produkcyjnego.
(15)	Dotyczy drobiu przeznaczonego do uboju.
(16)	Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do drobiu należącego do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.
(17)	Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada: – stada drobiu hodowlanego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis; – stada drobiu produkcyjnego: *Salmonella* Enteritidis i *Salmonella* Typhimurium.
(18)	Wypełnić, jeśli dotyczy: podać nazwy środków przeciwdrobnoustrojowych oraz wymienić zawarte w nich substancje czynne.
(19)	Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data — Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 33

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT/ŚWIADECTWA URZĘDOWEGO DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII MNIEJ NIŻ 20 JAJ WYLĘGOWYCH DROBIU INNEGO NIŻ PTAKI BEZGRZEBIENIOWE (WZÓR „HE-LT20”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa
I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC
KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td>I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="4">I.20. Cel certyfikacji
□ Materiał biologiczny</td></tr>
<tr><td>I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań			I.25. Łączna ilość		I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/rasa/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. **Poświadczenie zdrowia publicznego** [*skreślić, gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia jaj wylęgowych]

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wylęgowe opisane w części I:

(12)[II.1.1. W stosunku do rodzicielskiego stada pochodzenia zastosowano program kontroli salmonelli, o którym mowa w art. 10 rozporządzenia (WE) nr 2160/2003, oraz szczególne wymagania w zakresie stosowania środków przeciwdrobnoustrojowych i szczepionek, określone rozporządzeniem Komisji (WE) nr 1177/2006, a ponadto poddano to stado rodzicielskie badaniom na obecność serotypów *Salmonella* mających znaczenie dla zdrowia publicznego:

Identyfikacja stada	**Wiek ptaków**	**Data ostatniego pobrania próbek ze stada, dla których znane są wyniki badania [dd/mm/rrrr]**	**Wynik wszystkich badań ze stada(13)**	
			Dodatni	Ujemny

(12)[II.1.2. W ramach programu kontroli, o którym mowa w pkt II.1.1, nie wykryto *Salmonella* Enteritidis ani *Salmonella* Typhimurium.]

(14)[II.1.3. Jeżeli państwem członkowskim przeznaczenia jest Finlandia lub Szwecja, jaja wylęgowe pochodzą ze stad przebadanych z wynikiem ujemnym w kierunku salmonelli zgodnie z zasadami ustanowionymi w decyzji Komisji 2003/644/WE.]

II.2. **Poświadczenie zdrowia zwierząt**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wylęgowe(1) drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe opisane w niniejszym świadectwie:

II.2.1. stanowią jedną przesyłkę zawierającą mniej niż 20 jaj wylęgowych;

II.2.2. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ (2), która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa:

a) jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 sztuk jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

b) prowadzi program nadzoru nad chorobami w odniesieniu do wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 105 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) jest uznawana za wolną od wysoce zjadliwej grypy ptaków zgodnie z art. 38 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

d) jest uznawana za wolną od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu zgodnie z art. 39 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

II.2.3. pochodzą ze strefy, o której mowa w pkt II.2.2, w której:

(3) [a] nie wykonuje się szczepień przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(4)*albo* [a] [wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [b] [zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z zastosowaniem szczepionek, które nie spełniają kryteriów ogólnych lub kryteriów szczegółowych określonych w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3)(5)*albo* [b] nie zakazuje się szczepień przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu wykonywanych z wykorzystaniem szczepionek, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a jaja wylęgowe:

(i) pochodzą ze stad, które/których:

- w okresie co najmniej 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono z wykorzystaniem takich szczepionek;
- zbadano pod kątem zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu przy pomocy testu izolacji wirusa(6) przeprowadzonego na losowej próbie wymazów z kloaki pobranych od co najmniej 60 ptaków z każdego stada nie wcześniej niż 2 tygodnie przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii, który nie wykazał obecności paramyksowirusów ptasich o indeksie domózgowej zjadliwości (ICPI) przekraczającym 0,4;
- utrzymywano w izolacji pod nadzorem urzędowym w zakładzie pochodzenia w okresie 2 tygodni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii;
- w okresie 60 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie miały kontaktu z drobiem, który nie spełniał warunków określonych w tiret pierwszym i drugim powyżej;

(ii) w wylęgarni lub podczas transportu nie miały kontaktu z drobiem lub jajami wylęgowymi niespełniającymi wymogów określonych w ppkt (i);]

II.2.4. pochodzą z zakładu wskazanego w rubryce I.11:

a) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

b) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

c) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

d) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

II.2.5. pochodzą ze stada, które/którego:

a) pozostawało w strefie, o której mowa w pkt II.2.2, przez nieprzerwany okres co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

oraz w przypadku gdy stado przywieziono do strefy, o której mowa w pkt II.2.2, przywóz odbył się zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt rygorystycznymi co najmniej w takim samym stopniu jak odpowiednie wymagania określone w rozporządzeniu (UE) 2016/429 oraz w rozporządzeniu delegowanym (UE) 2020/692, a strefę, z której przywieziono zwierzęta, umieszczono w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii drobiu hodowlanego i produkcyjnego innego niż ptaki bezgrzebieniowe;

b) przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii utrzymywano w zakładzie:

(i) w którym nie zgłoszono żadnego potwierdzonego przypadku zakażenia wirusami nisko zjadliwej grypy ptaków w okresie co najmniej 21 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych;

(7) [(ii) który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

(iii) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

(iv) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki jaj wylęgowych do Unii;

(v) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;]

(3) [c) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;]

(3)(4)*albo* [c) zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

(3) [d) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

[3]*albo* [d) w okresie ostatnich 12 miesięcy przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają zarówno kryteria ogólne, jak i szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

[8]

Identyfikacja stada	Wiek ptaków	Data szczepienia	Nazwa i rodzaj wykorzystanego szczepu wirusa	Numer partii szczepionki	Nazwa szczepionki	Producent szczepionki

]

e) poddano badaniu serologicznemu lub bakteriologicznemu[6] w okresie 90 dni przed datą załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii zapewniającemu 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania i stwierdzono, że nie jest zakażone lub że nie ma żadnej podstawy do podejrzenia jakiegokolwiek zakażenia przez następujące czynniki:

[3] [*Salmonella* Pullorum, *Salmonella* Gallinarum oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Gallus gallus*);]

[3]*albo* [*Salmonella arizonae* (grupa serologiczna O:18(k)), *Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum, *Mycoplasma meleagridis* oraz *Mycoplasma gallisepticum* (w przypadku *Meleagris gallopavo*);]

[3]*albo* [*Salmonella* Pullorum i *Salmonella* Gallinarum (w przypadku *Numida meleagris*, *Coturnix coturnix*, *Phasianus colchicus*, *Perdix perdix* i *Anas* spp.);]

f) było utrzymywane w izolacji w zakładzie pochodzenia przez co najmniej 21 dni przed pozyskaniem jaj;

g) nie miało żadnego kontaktu z drobiem ani jajami wylęgowymi o niższym statusie zdrowotnym ani z utrzymywanym lub dzikim ptactwem przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

h) nie wykazywało objawów chorób przenośnych w momencie pozyskania jaj wylęgowych;

(i) poddano kontroli klinicznej[9] w okresie 24 godzin przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.2.6.

a) nie zaszczepiono przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

b) nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

c) zdezynfekowano zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;

II.2.7. pozyskano [dnia ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3] [między dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr) a dniem ___/___/____ (dd/mm/rrrr)][3]; [10]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

II.2.8. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) skonstruowano w taki sposób, aby jaja wylęgowe nie mogły wypaść;

b) zaprojektowano w taki sposób, aby umożliwić oczyszczanie i dezynfekcję;

c) zawierają wyłącznie jaja wylęgowe tego samego gatunku, kategorii i typu pochodzące z tego samego zakładu;

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e)

(3) [są pojemnikami jednorazowego użytku, są czyste i użyto ich po raz pierwszy;]

(3)*albo* [zostały oczyszczone i zdezynfekowane przed załadunkiem jaj wylęgowych zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa pochodzenia lub terytorium pochodzenia;]

f) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 5 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do jaj wylęgowych drobiu;

II.2.9. załadowano w celu wysyłki do Unii do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.2.8 lit. a) i b), który oczyszczono i zdezynfekowano z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia i który wysuszono lub któremu pozwolono wyschnąć bezpośrednio przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii;

(11)[II.2.10. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) pochodzą ze stad, które/których:

(3) [nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.]]

(3)*albo* [zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem szczepionki inaktywowanej.]]

(3)*albo* [zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z wykorzystaniem żywej szczepionki najpóźniej 60 dni przed datą pozyskania jaj.]]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii mniej niż 20 jaj wylęgowych drobiu innego niż ptaki bezgrzebieniowe, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego materiału biologicznego.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

„Kategoria”: wybrać jedno spośród następujących: czysta linia/stado prarodzicielskie/stado rodzicielskie/młode kury nioski/inne.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-LT20**

Część II:

(1) Jaja wylęgowe zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Dotyczy jedynie stref, w których wykonuje się szczepienia przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków zgodnie z programem szczepień spełniającym wymogi określone w załączniku XIII do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „A” w kolumnie 6 tabeli.

(5) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do drobiu pochodzącego ze stref, w których nie ma zakazu stosowania szczepionek przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu, które spełniają jedynie kryteria ogólne określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, zgodnie z art. 37 lit. e) ppkt (ii) tego rozporządzenia, i które znajdują się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 z pozycją „B” w kolumnie 6 tabeli.

(6) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(7) Należy zachować w przypadku, gdy jaja wylęgowe wysłano z wylęgarni.

(8) Należy wypełnić w przypadku, gdy zwierzęta zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu.

(9) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(10) Data lub daty pozyskania nie mogą być wcześniejsze niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii ani nie mogą przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich jaj wylęgowych z tej strefy.

(11) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

(12) Gwarancja ta ma zastosowanie jedynie do jaj wylęgowych należących do gatunku *Gallus gallus* oraz indyków.

(13) Należy zaznaczyć jako dodatni w przypadku co najmniej jednego dodatniego wyniku badań na obecność poniższych serotypów za życia stada rodzicielskiego: *Salmonella* Hadar, *Salmonella* Virchow i *Salmonella* Infantis.

(14) Należy skreślić, jeżeli miejscem przeznaczenia przesyłki nie jest Finlandia ani Szwecja.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 34

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PTAKÓW ŻYJĄCYCH W NIEWOLI, INNYCH NIŻ GOŁĘBIE POCZTOWE UWALNIANE NATYCHMIAST PO WPROWADZENIU (WZÓR „CAPTIVE-BIRDS OTHER THAN RACING PIGEONS")

▼B

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Zakład kwarantanny □ Zakład odizolowany					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**		
				I.23.			

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że ptaki żyjące w niewoli[1] opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii ptaków żyjących w niewoli i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika VI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.2. pochodzą ze wskazanego w rubryce I.11 zakładu[3] zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 56 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz:

a) którego zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano,

b) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

c) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

d) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

e) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

[4][f) w którym

[5] nie potwierdzono chlamydiozy ptaków w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą załadunku ptaków żyjących w niewoli w celu wysyłki do Unii;]

[5]*albo* [potwierdzono chlamydiozę ptaków w okresie 6 miesięcy przed datą załadunku ptaków żyjących w niewoli w celu wysyłki do Unii, lecz nie w okresie ostatnich 60 dni, oraz zastosowano środki przewidziane w art. 55 lit. e) ppkt (i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[5]*albo* [zwierzęta utrzymywano pod nadzorem weterynaryjnym przez okres 45 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii i poddano je leczeniu przeciwko chlamydiozie ptaków;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS**

II.1.3. pochodzą ze stada, które poddano kontroli klinicznej(6) w okresie 24 godzin przed załadunkiem zwierząt w celu wysyłki do Unii, i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.4. zwierzęta:

a) pozostawały w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

b) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

(5) [c) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;]

(5)albo [c) zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają kryteria ogólne oraz kryteria szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

d) poddano badaniu(7) pod kątem zakażenia wirusem wysoce zjadliwej grypy ptaków i rzekomego pomoru drobiu, które dało wynik ujemny, w okresie 7–14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

e) nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku w celu wysyłki do Unii;

f) nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

g) poddano kontroli klinicznej(6) w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób;

II.1.5. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które:

a) są skonstruowane w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) można było zapobiec wydostawaniu się odchodów, zużytej ściółki, paszy lub piór lub je zminimalizować;

b) zawierały wyłącznie ptaki żyjące w niewoli tego samego gatunku, pochodzące z tego samego zakładu;

c) są użyte po raz pierwszy;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS**

d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości;

e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 4 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do ptaków żyjących w niewoli;

II.1.6. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[8] do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.5 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

[9][II.1.7. są ptakami żyjącymi w niewoli gatunków z rzędu grzebiących przeznaczonymi do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) były utrzymywane w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii w zakładzie pochodzenia lub zakładzie kwarantanny pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, w którym:

(i) w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki nie zaszczepiono żadnego ptaka przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;

(iii) nie prowadzono żadnych szczepień;

c) poddano je – z wynikiem ujemnym – badaniom serologicznym[7] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii ptaków żyjących w niewoli, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CAPTIVE-BIRDS**

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika VI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.12: w przypadku ptaków żyjących w niewoli, którym wydano świadectwo na potrzeby zakładu kwarantanny, należy podać informacje na temat zakładu kwarantanny zatwierdzonego zgodnie z art. 14 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035, do którego ptaki żyjące w niewoli należy niezwłocznie przetransportować po wprowadzeniu na terytorium Unii.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

„Kod CN": użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.06.31, 01.06.32 lub 01.06.39.

„System identyfikacji": zgodnie z art. 53 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 zwierzę należy identyfikować w sposób indywidualny za pomocą niepowtarzalnie oznakowanej, zamkniętej obrączki na nogę lub wszczepianego transpondera.

Część II:

(1) „Ptaki żyjące w niewoli" zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika VI do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Nazwa i niepowtarzalny numer zatwierdzenia zakładu muszą widnieć w wykazie zakładów przygotowanym i opublikowanym przez Komisję.

(4) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek zawierających papugowate.

(5) Niepotrzebne skreślić.

(6) Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.

(7) Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.

(8) Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez państwo, terytorium lub ich strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tego państwa, terytorium lub ich strefy.

(9) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek ptaków żyjących w niewoli gatunków z rzędu grzebiących przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data | Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć | Podpis

▼M3

ROZDZIAŁ 34a: WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII GOŁĘBI POCZTOWYCH UWALNIANYCH NATYCHMIAST PO WPROWADZENIU (WZÓR »RACING PIGEONS-IMMEDIATE RELEASE«)

PAŃSTWO			**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a. Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
			I.3.	**Właściwy organ centralny**	
			I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** ☐ Samolot ☐ Statek ☐ Kolej ☐ Pojazd drogowy Oznakowanie	**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu**	☐ Temperatura otoczenia	☐ Schłodzone	☐ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** ☐ Wystawy			
	I.21.	☐ **Tranzyt** Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.22.**	☐ **Rynek wewnętrzny**	
			I.23.		
	I.24.	**Łączna liczba opakowań**	**I.25.**	**Łączna ilość**	**I.26.** **Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
	I.27.	**Opis przesyłki**			
	Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	System identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Ilość

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RACING PIGEONS-IMMEDIATE RELEASE**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że gołębie pocztowe[1] opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą z państwa trzeciego lub terytorium, lub z ich strefy, wskazanych w rubryce I.7 lub I.8, a na ich wprowadzenie z tego państwa, terytorium lub strefy zgodziło się, zgodnie z art. 230 ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429, państwo członkowskie przeznaczenia wskazane w rubryce I.9;

II.1.2. pochodzą ze wskazanego w rubryce I.11 zakładu zatwierdzonego przez właściwy organ państwa trzeciego pochodzenia lub terytorium pochodzenia, lub ich strefy, zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 56 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz:

a) którego zatwierdzenia nie zawieszono ani nie cofnięto;

b) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa trzeciego pochodzenia lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

c) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia objawów – i zebrania informacji na ich temat – wskazujących na wystąpienie chorób, w tym odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

d) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami, w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

e) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie stwierdzono ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

f) w którym przeprowadza się szczepienia przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

II.1.3. nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków;

II.1.4. zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają kryteria ogólne oraz kryteria szczegółowe określone w pkt 1 załącznika XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.1.5. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób;

▼M3

PAŃSTWO **Wzór świadectwa RACING PIGEONS-IMMEDIATE RELEASE**

II.1.6. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/___ (dd/mm/rrrr)[2] do środka transportu, który:

a) jest skonstruowany w taki sposób, aby:

(i) zwierzęta nie mogły uciec ani wypaść;

(ii) możliwa była kontrola wzrokowa przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;

(iii) zapobiec wydostawaniu się odchodów zwierzęcych, ściółki, paszy lub piór lub to wydostawanie zminimalizować;

b) zawiera wyłącznie ptaki żyjące w niewoli tego samego gatunku, pochodzące z tego samego zakładu;

c) został oczyszczony i zdezynfekowany przed załadunkiem przy użyciu środka dezynfekującego dopuszczonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia.

Uwagi:

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii gołębi pocztowych, które mają zostać natychmiast uwolnione, z założeniem, że odlecą z powrotem do państwa trzeciego pochodzenia lub terytorium pochodzenia, lub do ich strefy, wskazanych w rubryce I.7 lub rubryce I.8.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie zdrowia zwierząt obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt wypełnia się zgodnie z uwagami dotyczącymi wypełniania świadectw przewidzianymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.12: Miejsce w państwie członkowskim wskazanym w rubryce I.9, z którego to miejsca zostaną uwolnione gołębie pocztowe.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

»Kod CN«: użyć odpowiedniego kodu systemu zharmonizowanego (HS) Światowej Organizacji Celnej: 01.06.31, 01.06.32 lub 01.06.39.

»System identyfikacji«: zgodnie z art. 53 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 zwierzę należy identyfikować w sposób indywidualny za pomocą niepowtarzalnie oznakowanej, zamkniętej obrączki na nogę lub wszczepianego transpondera.

Część II:

[1] »Gołębie pocztowe«, o których mowa w art. 62 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.

[2] Data załadunku nie może przypadać wcześniej niż dzień, w którym państwo członkowskie przeznaczenia wskazane w rubryce I.9 zgodziło się, zgodnie z art. 230 ust. 2 rozporządzenia (UE) 2016/429, na wprowadzenie gołębi pocztowych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 35

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII JAJ WYLĘGOWYCH PTAKÓW ŻYJĄCYCH W NIEWOLI (WZÓR „HE-CAPTIVE-BIRDS")

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC**
			I.3.	**Właściwy organ centralny**		**KOD QR**
			I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo / Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** / Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** / Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** / Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia** / Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa / Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo / Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**	**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie	**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
			I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj / Kod Państwo / Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone	□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika / Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
	□ Materiał biologiczny					
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie / Kod ISO kraju	**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**		
			I.23.			

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań			I.25. Łączna ilość		I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/rasa/kategoria	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

II.1. Poświadczenie zdrowia zwierząt

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że jaja wylęgowe ptaków żyjących w niewoli[1] opisane w niniejszym świadectwie:

II.1.1. pochodzą ze strefy o kodzie: _ _ - _ [2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika V do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.2. pochodzą ze wskazanego w rubryce I.11 zakładu[3] zatwierdzonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia zgodnie z wymaganiami, które są co najmniej równie rygorystyczne jak wymagania określone w art. 56 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz:

a) którego zatwierdzenia nie zawieszono ani nie wycofano,

b) który znajduje się pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

c) w którym odbywają się regularne kontrole stanu zdrowia zwierząt przeprowadzane przez lekarza weterynarii w celu wykrycia i zebrania informacji na temat objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób, a częstotliwość takich kontroli jest proporcjonalna do ryzyka stwarzanego przez dany zakład;

d) który nie był objęty krajowymi środkami ograniczającymi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w tym z chorobami umieszczonymi w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występującymi chorobami w chwili wysyłki zwierząt do Unii;

e) wokół którego w promieniu 10 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa, nie wystąpiło ognisko wysoce zjadliwej grypy ptaków ani zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu w okresie co najmniej 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii;

[4][f] w którym:

[5] [nie potwierdzono chlamydiozy ptaków w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą załadunku jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli w celu wysyłki do Unii;]

[5]*albo* [potwierdzono chlamydiozę ptaków w okresie 6 miesięcy przed datą załadunku jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli w celu wysyłki do Unii, lecz nie w okresie ostatnich 60 dni, oraz zastosowano środki przewidziane w art. 55 lit. e) ppkt i) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;]

[5]*albo* [zwierzęta, z których pozyskano jaja wylęgowe, utrzymywano pod nadzorem weterynaryjnym przez okres 45 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych i poddano je leczeniu przeciwko chlamydiozie ptaków;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS**

	II.1.3. pochodzą od zwierząt, które: a) pozostawały w zakładzie wskazanym w rubryce I.11 od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę załadunku jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii; b) nie zostały zaszczepione przeciwko wysoce zjadliwej grypie ptaków; (5) [c) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;] (5)albo [c) zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu z zastosowaniem szczepionek, które spełniają kryteria ogólne oraz kryteria szczegółowe określone w załączniku XV do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692; d) poddano badaniu(7) pod kątem zakażenia wirusem wysoce zjadliwej grypy ptaków i rzekomego pomoru drobiu, które dało wynik ujemny, w okresie 7–14 dni przed datą pozyskania jaj wylęgowych; e) nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu lub przez nieprzerwany okres co najmniej 3 tygodni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania jaj; f) nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, oraz nowo występujących chorób; g) poddano kontroli klinicznej(6) w dniu __/__/__ (dd/mm/rrrr) w okresie 24 godzin przed załadunkiem jaj wylęgowych w celu wysyłki do Unii i nie stwierdzono żadnych objawów wskazujących na wystąpienie chorób, w tym chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i które są istotne w przypadku określonych gatunków, ani nowo występujących chorób; II.1.4. załadowano w celu wysyłki do Unii w pojemnikach, które: a) skonstruowano w taki sposób, by jaja wylęgowe nie mogły wypaść; b) zawierały wyłącznie jaja wylęgowe ptaków żyjących w niewoli tego samego gatunku, pochodzące z tego samego zakładu; c) są użyte po raz pierwszy; d) zamknięto zgodnie z instrukcjami właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, aby uniemożliwić jakąkolwiek podmianę zawartości; e) opatrzono informacjami przewidzianymi w pkt 7 załącznika XVI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 w odniesieniu do jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli; II.1.5. załadowano w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)(8) do środka transportu skonstruowanego zgodnie z pkt II.1.4 lit. a), który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa lub terytorium pochodzenia;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS**

[9][II.1.6. są przeznaczone do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/689, oraz pochodzą od zwierząt, które:

a) nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

b) były utrzymywane w izolacji przez okres co najmniej 14 dni przed datą załadunku przesyłki w celu wysyłki do Unii w zakładzie pochodzenia lub zakładzie kwarantanny pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, w którym:

(i) w okresie co najmniej 21 dni przed datą załadunku przesyłki nie zaszczepiono żadnego ptaka przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu;

(ii) do zakładu nie wprowadzono w tym czasie żadnych innych ptaków;

(iii) nie prowadzono żadnych szczepień;

c) poddano – z wynikiem ujemnym – badaniom serologicznym[7] na obecność przeciwciał przeciwko zakażeniu wirusem rzekomego pomoru drobiu przeprowadzonym na próbkach krwi i zapewniającym 95 % poziom ufności w zakresie wykrycia zakażenia przy 5 % częstości występowania, które to próbki pobrano co najmniej 14 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych produktów.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.8: Należy podać kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika VI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404.

Rubryka I.27: Opis przesyłki

„Kod CN”: użyć odpowiedniego kodu zharmonizowanego systemu (HS) Światowej Organizacji Celnej: 04.07.

Część II:

(1) „Ptaki żyjące w niewoli” zgodnie z definicją w art. 4 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 tabeli w części 1 załącznika VI do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Nazwa i niepowtarzalny numer zatwierdzenia zakładu muszą widnieć w wykazie zakładów przygotowanym i opublikowanym przez Komisję.

(4) Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek zawierających papugowate.

(5) Niepotrzebne skreślić.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa HE-CAPTIVE-BIRDS**

	(6)	Kontrola kliniczna musi być przeprowadzona przez urzędowego lekarza weterynarii z państwa lub terytorium pochodzenia.
	(7)	Badania należy przeprowadzić na próbkach pobranych przez właściwy organ lub pod kontrolą właściwego organu państwa lub terytorium pochodzenia, a także należy je przeprowadzić w laboratorium urzędowym wyznaczonym zgodnie z art. 37 rozporządzenia (UE) 2017/625.
	(8)	Data załadunku nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez państwo, terytorium lub ich strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tego państwa, terytorium lub ich strefy.
	(9)	Gwarancja ta jest wymagana wyłącznie w odniesieniu do przesyłek jaj wylęgowych ptaków żyjących w niewoli gatunków z rzędu grzebiących przeznaczonych do państwa członkowskiego, któremu przyznano status obszaru wolnego od zakażenia wirusem rzekomego pomoru drobiu bez szczepień zgodnie z art. 66 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/689.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 36

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII MATEK PSZCZOŁY MIODNEJ (WZÓR „QUE”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **I.17.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Dalsze utrzymywanie					
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **I.23.**	□ **Rynek wewnętrzny**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	I.25. Łączna ilość	I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria		Ilość

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa QUE**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że matki pszczoły miodnej opisane w części I:

II.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[2], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa znajduje się w wykazie w części 1 załącznika VII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii matek pszczoły miodnej.

II.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.1, od chwili wylęgu oraz
(ii) w zakładzie pochodzenia od chwili wylęgu.

II.3. nie miały kontaktu z pszczołami miodnymi o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu.

II.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem odpowiednich chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, oraz nowo występujących chorób.

II.5. wysłano w zamkniętych klatkach, z których w każdej znajdowała się jedna matka pszczoły miodnej oraz maksymalnie 20 towarzyszących robotnic:

II.5.1. w opakowaniu, które przed zapakowaniem matek pszczoły miodnej znajdujących się w przesyłce:

(i) było nowe;
(ii) nie miało kontaktu z żadnymi pszczołami ani plastrami z czerwiem;
(iii) objęto wszystkimi środkami ostrożności mającymi na celu uniknięcie zakażenia patogenami wywołującymi choroby pszczół miodnych.

II.5.2. wraz z materiałem paszowym niezawierającym patogenów wywołujących choroby pszczół miodnych;

II.5.3. w opakowaniu i wraz z produktami towarzyszącymi, które poddano oględzinom przed wysyłką do Unii celem upewnienia się, że nie stanowią one zagrożenia dla zdrowia zwierząt i nie zawierają rozkruszków *Aethina tumida* (małego chrząszcza ulowego) ani *Tropilaelaps* w jakimkolwiek stadium życia.

II.5.4. bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu i bez rozładunku w jakimkolwiek miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.7, od chwili ich wysyłki z zakładu pochodzenia aż do chwili wysyłki do Unii i nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.6. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.7. pochodzą z pasieki:

II.7.1. na terenie której i w okolicy której w promieniu 100 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa:

(i) nie zgłoszono zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (małym chrząszczem ulowym) ani zarażenia pasożytem *Tropilaelaps* spp.;
(ii) nie obowiązują żadne ograniczenia ze względu na podejrzenie, przypadek lub ognisko chorób, o których mowa w ppkt (i).

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa QUE**

II.7.2. na terenie której i w okolicy której w promieniu 3 km, w stosownych przypadkach uwzględniając terytorium sąsiedniego państwa:

(i) w ciągu co najmniej 30 dni przed datą wysyłki do Unii nie zgłoszono zgnilca amerykańskiego pszczół;

(ii) nie obowiązują żadne ograniczenia ze względu na podejrzenie lub potwierdzony przypadek wystąpienia zgnilca amerykańskiego pszczół w okresie, o którym mowa w ppkt (i);

[(iii) wystąpił potwierdzony przypadek zgnilca amerykańskiego pszczół przed okresem, o którym mowa w ppkt (i), a wszystkie ule zostały następnie sprawdzone przez właściwy organ w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia i wszystkie zakażone ule poddano zabiegom, a następnie kontroli, z której otrzymano korzystne wyniki, w okresie 30 dni od daty ostatniego zgłoszonego przypadku tej choroby.] (1)

II.8. pochodzą z uli, z których próbki plastrów poddano badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku występowania zgnilca amerykańskiego pszczół w okresie 30 dni przed datą ich wysyłki do Unii.

(1)(4)(5)[II.9. Matki pszczoły miodnej:

(i) pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wolnych od zarażenia pasożytem *Varroa* spp.

(ii) w państwie trzecim pochodzenia, na terytorium pochodzenia lub w ich strefie w okresie 30 dni przed datą załadunku w celu wysyłki do Unii nie zgłoszono zarażenia pasożytem *Varroa* spp.;

(iii) objęto wszelkimi środkami ostrożności w celu uniknięcia zarażenia przesyłki pasożytem *Varroa* spp. podczas załadunku i wysyłki do Unii.]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii matek pszczoły miodnej, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.27: „Kategoria”: należy wskazać matki z maksymalnie 20 robotnicami.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić

(2) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika VII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa QUE**

	(4) Ma zastosowanie wyłącznie wówczas, gdy państwo członkowskie przeznaczenia ma status obszaru wolnego od odnośnej choroby kategorii C albo jest objęte zatwierdzonym programem likwidacji choroby. (5) Może zostać poświadczone przez państwa trzecie lub terytoria z wpisem VAR w kolumnie 6 w części 1 załącznika VII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 uznanych za wolne od zarażenia pasożytem *Varroa* spp. (warroza).
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 37

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII TRZMIELI (WZÓR „BBEE")

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **I.17.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Dalsze utrzymywanie					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **I.23.**	**□ Rynek wewnętrzny**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**
I.27. Opis przesyłki		

Kod CN Gatunek Podgatunek/kategoria Ilość

Masa netto

Rodzaj towaru Liczba opakowań

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BBEE**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a.	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że trzmiele opisane w części I:

II.1. pochodzą ze strefy o kodzie: __ __ - __[1], która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa znajduje się w wykazie w części 1 załącznika VII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do wprowadzania na terytorium Unii trzmieli.

II.2. stale pozostawały:

(i) w strefie, o której mowa w pkt II.1, od chwili wylęgu oraz

(ii) w zakładzie pochodzenia od chwili wylęgu, w którym to zakładzie do ich jednostki epidemiologicznej pochodzenia nie wprowadzono w tym okresie żadnych trzmieli.

II.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym od chwili wylęgu.

II.4. nie są przeznaczone do uśmiercenia w ramach krajowego programu likwidacji chorób, z uwzględnieniem chorób umieszczonych w wykazie oraz nowo występujących chorób.

II.5. wysłano w zamkniętych pojemnikach, z których każdy zawiera rój składający się maksymalnie z 200 dorosłych trzmieli wraz z królową lub bez niej:

II.5.1. w opakowaniu, które przed zapakowaniem trzmieli znajdujących się w przesyłce:

(i) było nowe;

(ii) nie miało kontaktu z żadnymi pszczołami ani plastrami z czerwiem;

(iii) objęto wszystkimi środkami ostrożności mającymi na celu uniknięcie zakażenia patogenami wywołującymi choroby trzmieli.

II.5.2. wraz z materiałem paszowym niezawierającym patogenów wywołujących choroby trzmieli;

II.5.3. w opakowaniu i wraz z produktami towarzyszącymi, które poddano oględzinom przed wysyłką do Unii celem upewnienia się, że nie stanowią one zagrożenia dla zdrowia zwierząt i nie zawierają *Aethina tumida* (małego chrząszcza ulowego) w jakimkolwiek stadium życia.

II.5.4. bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu i bez rozładunku w jakimkolwiek miejscu, które nie spełnia wymogów określonych w pkt II.7 i II.8, od chwili ich wysyłki z zakładu pochodzenia aż do chwili wysyłki do Unii i nie miały kontaktu ze zwierzętami o niższym statusie zdrowotnym.

II.6. poddano kontroli klinicznej w okresie 24 godzin przed załadunkiem[2] w celu wysyłki do Unii, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim pochodzenia lub na terytorium pochodzenia, który nie wykrył żadnych objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, ani nowo występujących chorób.

II.7. hodowano i utrzymywano w odizolowanym od środowiska zakładzie produkcji trzmieli:

II.7.1. który jest zarejestrowany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, znajduje się pod kontrolą takiego organu i posiada system służący do prowadzenia i przechowywania dokumentacji zgodnie z art. 8 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.7.2. posiadającym obiekty zapewniające, aby produkcja trzmieli odbywała się wewnątrz budynku zabezpieczonego przed dostępem owadów latających;

II.7.3. posiadającym obiekty oraz sprzęt zapewniające, aby przez cały okres produkcji trzmiele były odizolowane w oddzielnych jednostkach epidemiologicznych, a każdy rój – w zamkniętych pojemnikach wewnątrz budynku;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BBEE**

II.7.4. w którym przechowywanie pyłku i czynności z nim związane prowadzone wewnątrz obiektów odbywają się w izolacji od trzmieli przez cały okres produkcji trzmieli do momentu, gdy zostaną nim nakarmione;

II.7.5. w którym obowiązują procedury działania mające na celu zapobieganie wprowadzaniu małych chrząszczy ulowych do zakładu oraz regularne prowadzenie kontroli występowania małych chrząszczy ulowych w zakładzie.

II.8. pochodzą z jednostki epidemiologicznej zakładu, w którym nie wykryto zarażenia pasożytem *Aethina tumida* (małym chrząszczem ulowym).

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii trzmieli, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część II:

(1) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika VII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(2) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 38

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PSÓW, KOTÓW I FRETEK DOMOWYCH (WZÓR „CANIS-FELIS-FERRETS”)

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **I.17.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Dalsze utrzymywanie □ Zakład odizolowany □ Zakład kwarantanny □ Inne					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26. Łączna masa netto/masa brutto (kg)**

I.27. Opis przesyłki

Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Ilość

Rodzaj towaru

Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w części I:

II.1. pochodzą z państwa, terytorium lub ich strefy o kodzie: __ __ - __[1], które/która w dniu wystawienia niniejszego świadectwa jest upoważnione/upoważniona do wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych i znajduje się w wykazie w części 1 załącznika VIII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[2][3] [II.2. wysłano bezpośrednio z zakładu pochodzenia do Unii, z pominięciem jakiegokolwiek innego zakładu];

[2][3]*albo* [II.2. poddano jednemu gromadzeniu w państwie pochodzenia, na terytorium pochodzenia lub w ich strefie, które odbywało się przez maksymalnie 6 dni w zakładzie spełniającym następujące wymogi:

- został zatwierdzony przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium na potrzeby gromadzenia psów, kotów i fretek domowych zgodnie z art. 10 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2019/2035;
- posiada niepowtarzalny numer zatwierdzenia przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
- został umieszczony w tym celu w wykazie przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium wysyłki, włącznie z informacjami określonymi w art. 21 rozporządzenia delegowanego (UE) 2019/2035;
- spełnia wymogi dotyczące prowadzenia dokumentacji przewidziane w art. 73 ust. 2 lit. a) ppkt (iv) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692.]

[3][II.3. zostały załadowane w celu wysyłki do Unii w dniu ___/___/____ (dd/mm/rrrr)[4] do środka transportu, który oczyszczono i zdezynfekowano przed załadunkiem z użyciem środka dezynfekującego dozwolonego przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium, skonstruowanego w taki sposób, aby:

- zwierzęta nie mogły wydostać się ani wypaść;
- możliwa była kontrola wizualna przestrzeni, w której zwierzęta są utrzymywane;
- zapobiec wydostawaniu się zwierzęcych odchodów, zużytej ściółki lub paszy lub je zminimalizować.]

II.4 poddano kontroli klinicznej z wynikiem ujemnym, przeprowadzonej przez urzędowego lekarza weterynarii w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie pochodzenia w okresie 48 godzin przed załadunkiem w celu wysyłki do Unii w celu wykrycia objawów wskazujących na występowanie chorób, w tym istotnych chorób umieszczonych w wykazie, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, i nowo występujących chorób.

[2] [II.5. są przeznaczone do bezpośredniego wprowadzenia na terytorium państwa członkowskiego przeznaczenia w celu umieszczenia w izolacji w:

[2] [zakładzie odizolowanym;]]

[2]*albo* [zatwierdzonym zakładzie kwarantanny;]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS**

[(2)]*albo* [II.5. miały co najmniej 12 tygodni w momencie szczepienia przeciwko wściekliźnie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wściekliźnie[(5)] przeprowadzonego zgodnie z wymaganiami dotyczącymi ważności określonymi w załączniku III do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013 upłynęło co najmniej 21 dni, a wszelkie późniejsze ponowne szczepienia przeprowadzono w okresie ważności poprzedniego szczepienia[(6)], oraz

[(2)] [pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliźnie przedstawiono w kolumnach 1–7 poniższej tabeli;]]

[(2)]*albo* [pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a

szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wściekliźnie przedstawiono w kolumnach 1–7 poniższej tabeli oraz:

- badanie poziomu przeciwciał przeciwko wściekliźnie metodą miareczkowania[(7)] przeprowadzone na próbce krwi pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni od poprzedniego szczepienia i co najmniej trzy miesiące przed dniem wystawienia niniejszego świadectwa wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 IU/ml[(8)], wszelkie późniejsze ponowne szczepienia zostały przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia, a datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w kolumnie 8 poniższej tabeli:]]

Transponder		**Data szczepienia [dd/mm/rrrr]**	**Nazwa i producent szczepionki**	**Numer partii**	**Ważność szczepienia**		**Data pobrania próbki krwi [dd/mm/rrrr]**
Kod alfanumeryczny zwierzęcia	**Data wszczepienia/wykonania lub odczytu[(9)] [dd/mm/rrrr]**				**Od dd/m**	**Do dd/m**	
1	2	3	4	5	6	7	8

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS**

(2) [II.6. przesyłka zawiera psy przeznaczone do państwa członkowskiego wymienionego w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878, które były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*, a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii prowadzącego leczenie zgodnie z pkt 2 załącznika XXI do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692[10][11] przedstawiono w poniższej tabeli:

Transponder lub tatuaż Kod alfanumeryczny psa	**Leczenie przeciwko Echinococcus**		**Lekarz weterynarii prowadzący leczenie**
	Nazwa i producent produktu	**Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]**	**Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis**
			]

(2)*albo* [II.6. psy nie były leczone przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*.]

(2)*albo* [II.6. psy są przeznaczone do bezpośredniego wprowadzenia na terytorium państwa członkowskiego przeznaczenia w celu umieszczenia w izolacji w:

(1) [zakładzie odizolowanym.]]

(1)albo [zatwierdzonym zakładzie kwarantanny.]]

Uwagi:

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów komercyjnego wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych, w tym w przypadku gdy są one przeznaczone do zakładu odizolowanego lub zatwierdzonego zakładu kwarantanny oraz gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zwierząt, oraz wprowadzania na terytorium Unii psów, kotów i fretek domowych przemieszczanych zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS**

Część I:

Rubryka I.20: Cel certyfikacji: należy wskazać:

- „dalsze utrzymywanie" w przypadku gdy psy, koty lub fretki domowe przemieszcza się zgodnie z częścią II tytuł V rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;
- zakład odizolowany: zgodnie z definicją w art. 4 pkt 48 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/429;
- zatwierdzony zakład kwarantanny: zgodnie z definicją w art. 3 pkt 9 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688;
- „inne" w przypadku przemieszczania psów (*Canis lupus familiaris*), kotów (*Felis silvestris catus*) lub fretek domowych (*Mustela putorius furo*) zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.

Część II:

(1) Kod strefy zamieszczony w kolumnie 2 w części 1 załącznika VIII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Nie dotyczy przemieszczania – innego niż przemieszczanie niehandlowe – psów, kotów lub fretek domowych utrzymywanych jako zwierzęta domowe w gospodarstwach domowych, które nie jest możliwe zgodnie z warunkami określonymi w art. 245 ust. 2 lub art. 246 ust. 1 i 2 rozporządzenia (UE) 2016/429.

(4) Data załadunku: nie może być wcześniejsza niż data otrzymania zezwolenia przez strefę na wprowadzanie na terytorium Unii lub nie może przypadać w okresie, w którym obowiązują przyjęte przez Unię środki ograniczające w odniesieniu do wprowadzania takich zwierząt z tej strefy.

(5) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie przeprowadzono go w okresie ważności poprzedniego szczepienia.

(6) Do świadectwa dołącza się uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia zwierząt.

(7) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliźnie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.5:

- należy przeprowadzić na próbce pobranej przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ co najmniej 30 dni po dacie szczepienia oraz trzy miesiące przed datą przywozu;
- musi wykazać poziom przeciwciał neutralizujących wirusa wścieklizny w surowicy krwi równy lub wyższy niż 0,5 IU/ml;
- musi zostać przeprowadzone przez laboratorium urzędowe;
- nie musi być ponawiane u zwierzęcia, które po przejściu przez nie tego badania z zadowalającymi wynikami ponownie zaszczepiono przeciwko wściekliźnie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.

Do świadectwa dołącza się uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z laboratorium urzędowego na temat wyników badań na obecność przeciwciał przeciw wściekliźnie, o których mowa w pkt II.5.

(8) Poprzez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach poprzez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.5.

(9) W związku z przypisem 6 oznaczenie danych zwierząt za pomocą wszczepienia transpondera należy zweryfikować przed naniesieniem odpowiedniej informacji na niniejsze świadectwo i zawsze należy dokonać takiego oznaczenia przed szczepieniem lub, w stosownych przypadkach, przed badaniem przeprowadzonym u tych zwierząt.

(10) Leczenie przeciwko zarażeniu pasożytem *Echinococcus multilocularis*, o którym mowa w pkt II.6, musi:

- być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 48 godzin i kończącym się co najmniej 24 godziny przed terminem planowanego wprowadzenia psów do jednego z państw członkowskich lub ich części wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878;
- polegać na podaniu zatwierdzonego produktu leczniczego, zawierającego odpowiednią dawkę prazykwantelu lub substancji farmakologicznie czynnych, w odniesieniu do których potwierdzono, że stosowane osobno lub w połączeniu zmniejszają nasilenie kolonizacji dojrzałymi i niedojrzałymi postaciami jelitowymi *Echinococcus multilocularis* u stosownych gatunków żywicieli.

(11) Tabelę, o której mowa w pkt II.6, należy wykorzystać do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeżeli prowadzi się je po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wprowadzenia do jednego z państw członkowskich lub ich części wymienionych w wykazie w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/878.

Urzędowy lekarz weterynarii

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa CANIS-FELIS-FERRETS**

Imię i nazwisko (wielkimi literami)	
Data	Kwalifikacje i tytuł
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 39

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie opisane w części I jest przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia bydła i wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[1] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[1]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[2] ..... (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki;]

II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła i zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift i zarazie płucnej bydła, a do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy nie wprowadzono w tym okresie żadnego zaszczepionego zwierzęcia.

II.2. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców pochodzących, przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.8, z zakładów:

II.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz

[1] [zwierząt tych nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy;]

[1]*albo* [zwierzęta te zaszczepiono przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;]

II.2.2. wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

II.2.3. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

[1] [II.2.4. wolnych od enzootycznej białaczki bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]

[1]*albo* [II.2.4. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, a zwierzęta dawcy mają mniej niż 2 lata i urodziły je matki, które zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła po zabraniu tego zwierzęcia od matki;]

[1]*albo* [II.2.4. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, a zwierzęta dawcy osiągnęły wiek 2 lat i zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu w kierunku enzootycznej białaczki bydła;]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY
	[(1) II.2.5. wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;] [(1)*albo* II.2.5. które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a zwierzęta dawcy zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi;] II.2.6. w których w ciągu ostatnich 30 dni nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), i [(1) [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat;] [(1)*albo* [w okresie ostatnich 2 lat w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano, przetwarzano i przechowywano oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(3), które II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium; II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686. II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które/których II.4.1. nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zarazie płucnej bydła i zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła; II.4.2. w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą pozyskania nasienia pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7; II.4.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia; II.4.4. zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692; II.4.5. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania II.4.5.1. utrzymywano w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła lub zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku bydła; II.4.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), enzootycznej białaczki bydła, zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, wirusowej biegunki bydła, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24), choroby mętwikowej bydła ani zarazy rzęsistkowej bydła;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY**

	II.4.5.3.	nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.5.2;
	II.4.5.4.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
II.4.6.	zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki:	
	II.4.6.1.	nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1;
	II.4.6.2.	w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2;
	II.4.6.3.	znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni;
	II.4.6.4.	nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia;
II.4.7.	były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia	
	II.4.7.1.	które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1;
	II.4.7.2.	w którym nie zgłoszono żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2, w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia oraz
		[(1)(4)][co najmniej 30 dni po dacie pozyskania;]
		[(1)(5)][do daty wysłania przesyłki nasienia do Unii;]
	II.4.7.3.	które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz
		[(1)(4)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i 30 dni od daty pozyskania nasienia;]
		[(1)(5)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i do dnia wysłania przesyłki nasienia do Unii, a zwierzęta dawców utrzymywano w centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzający datę pozyskania nasienia;]
II.4.8.	spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):	
(1)	[II.4.8.1.	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY**

	[(1)]*lub*	[II.4.8.2.	były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania – w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji choroby przeciwko zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	[(1)]*lub*	[II.4.8.3.	były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki nasienia uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki zawierającej nasienie;]
	[(1)]*lub*	[II.4.8.4.	były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(1)]*lub*	[II.4.8.5.	zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania nasienia;]
	[(1)]*lub*	[II.4.8.6.	zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w odstępach wynoszących co najmniej 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub co najmniej 28 dni w przypadku metody PCR;]
	II.4.9.		spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
	[(1)]	[II.4.9.1.	były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono przypadku EHDV 1–7;]
	[(1)]*lub*	[II.4.9.2.	były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[(1)]*lub*	[II.4.9.3.	pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
		[(1)]	[II.4.9.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzanemu co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania oraz między 28. a 60. dniem od daty ostatniego pozyskania nasienia;]]
		[(1)]*lub*	[II.4.9.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia oraz podczas pozyskiwania nasienia w odstępach wynoszących co najmniej 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub co najmniej 28 dni w przypadku metody PCR.]]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY
	II.4.10. zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie 30 dni poprzedzających rozpoczęcie kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, z wynikiem ujemnym, z wyjątkiem badania na obecność przeciwciał przeciwko wirusowej biegunce bydła, o którym mowa w pkt II.4.10.5.2, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.4.10.1. w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) – śródskórnemu testowi tuberkulinowemu, o którym mowa w części 2 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; II.4.10.2. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; (1)(6)[II.4.10.3. w kierunku enzootycznej białaczki bydła – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 4 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;] II.4.10.4. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi, jeśli zwierzęta nie pochodzą z zakładu wolnego od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła; II.4.10.5. w kierunku wirusowej biegunki bydła: II.4.10.5.1. testowi izolacji wirusa, testowi na obecność genomu wirusa lub testowi na obecność antygenu wirusa oraz II.4.10.5.2. badaniu serologicznemu w celu wykrycia lub wykluczenia obecności przeciwciał; II.4.11. zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie co najmniej 21 dni lub 7 dni w przypadku badań, o których mowa w pkt II.4.11.4 i II.4.11.5, po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, z wynikiem ujemnym, z wyjątkiem badania na obecność przeciwciał przeciwko wirusowej biegunce bydła, o którym mowa w pkt II.4.11.3.2, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.4.11.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; II.4.11.2. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi; II.4.11.3. w kierunku wirusowej biegunki bydła: II.4.11.3.1. testowi izolacji wirusa, testowi na obecność genomu wirusa lub testowi na obecność antygenu wirusa oraz II.4.11.3.2. badaniu serologicznemu w celu wykrycia lub wykluczenia obecności przeciwciał; II.4.11.4. w kierunku choroby mętwikowej bydła (*Campylobacter fetus ssp. venerealis*): (1) [II.4.11.4.1. w przypadku zwierząt poniżej 6. miesiąca życia lub utrzymywanych, począwszy od tego wieku, w grupie osobników tej samej płci bez kontaktu z samicami przed kwarantanną, o której mowa pkt II.4.6 – pojedynczemu badaniu na próbce popłuczyn ze sztucznej pochwy lub materiału z napletka;] (1)*albo* [II.4.11.4.2. badaniom przeprowadzonym na próbkach popłuczyn ze sztucznej pochwy lub materiału z napletka pobranym trzykrotnie w odstępach co najmniej 7 dni;]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY

	II.4.11.5. w kierunku zarazy rzęsistkowej bydła (*Trichomonas foetus*):
	[1] [II.4.11.5.1. w przypadku zwierząt poniżej 6. miesiąca życia lub utrzymywanych, począwszy od tego w wieku, w grupie osobników tej samej płci bez kontaktu z samicami przed kwarantanną, o której mowa w pkt II.4.6 – pojedynczemu badaniu na próbce materiału z napletka;]
	[1] *albo* [II.4.11.5.2. badaniom przeprowadzonym na próbkach materiału z napletka, pobranych trzykrotnie w odstępach co najmniej 7 dni;]
	II.4.12. zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia co najmniej raz w roku następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 1 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	II.4.12.1. w kierunku zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) – śródskórnemu testowi tuberkulinowemu, o którym mowa w części 2 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	II.4.12.2. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	II.4.12.3. w kierunku enzootycznej białaczki bydła – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 4 lit. a) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;
	II.4.12.4. w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła – badaniu serologicznemu (wirus cały) na próbce krwi;
	[1][7] [II.4.12.5. badaniu serologicznemu w kierunku wirusowej biegunki bydła w celu wykrycia przeciwciała;]
	[1][8] [II.4.12.6. w kierunku choroby mętwikowej bydła (*Campylobacter fetus ssp. venerealis*) – badaniu na próbce materiału z napletka;]
	[1][8] [II.4.12.7. w kierunku zarazy rzęsistkowej bydła (*Trichomonas foetus*) – badaniu na próbce materiału z napletka;]
	II.5. Nasienie opisane w części I
	II.5.1. zostało pozyskane, było przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;
	II.5.3. przewozi się w pojemniku, który:
	II.5.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;
	II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;
	[1][4] [II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]
	II.6. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:
	II.6.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków, które są skuteczne w szczególności przeciwko kampylobakteriom, leptospirom i mykoplazmom, dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:
	[1] [mieszaninę gentamycyny (250 μg), tylozyny (50 μg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 μg);]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY

(1)*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 μg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 μg);]

(1)*albo* [mieszaninę amikacyny (75 μg) i dibekacyny (25 μg);]

(1)*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków(9) ..... o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 μg), tylozyny (50 μg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 μg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 μg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 μg);
- amikacyny (75 μg) i dibekacyny (25 μg).]

II.6.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia. Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy określić nasienie. „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-A-ENTRY**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm .

(4) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(5) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(6) Nie dotyczy zwierząt pochodzących z zakładu, który nie jest wolny od enzootycznej białaczki bydła, i mających mniej niż 2 lata, o których mowa w art. 20 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.

(7) Dotyczy wyłącznie zwierząt seronegatywnych.

(8) Dotyczy wyłącznie buhajów przeznaczonych do produkcji nasienia bądź mających kontakt z buhajami przeznaczonymi do produkcji nasienia. Buhaje, od których ponownie zaczęto pozyskiwać nasienie po okresie przerwy trwającym ponad 6 miesięcy, poddaje się badaniu w okresie 30 dni przed wznowieniem produkcji.

(9) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 40

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO PO DNIU 31 GRUDNIA 2004 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 88/407/EWG ZMIENIONĄ DYREKTYWĄ RADY 2003/43/WE, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-B-ENTRY")

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**			**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie			**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Materiał biologiczny					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju		**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. ……

(nazwa państwa wywozu lub jego części)[1]

było wolne/była wolna od księgosuszu i od pryszczycy w okresie ostatnich 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego na wywóz i do dnia wysyłki do Unii oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzano żadnych szczepień przeciwko tym chorobom.

II.2. Centrum[2] określone w rubryce I.11, w którym pozyskano nasienie przeznaczone na wywóz:

II.2.1. spełniało warunki określone w rozdziale I pkt 1 załącznika A do dyrektywy 88/407/EWG;

II.2.2. było prowadzone i nadzorowane zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale II pkt 1 w załączniku A do dyrektywy 88/407/EWG.

II.3. Centrum, w którym pozyskano nasienie przeznaczone do wywozu, było wolne od wścieklizny, gruźlicy, brucelozy, wąglika i zarazy płucnej bydła w okresie 30 dni przed pozyskaniem nasienia przeznaczonego do wywozu i 30 dni po jego pozyskaniu (w przypadku nasienia świeżego – do dnia wysyłki do Unii).

II.4. Bydło znajdujące się w centrum pozyskiwania nasienia:

[3]II.4.1. pochodzi ze stad spełniających warunki określone w rozdziale I pkt 1 lit. b) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG;

II.4.2. pochodzi ze stad lub od matek, które spełniają warunki określone w rozdziale I pkt 1 lit. c) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG, lub przebadano je w wieku co najmniej 24 miesięcy zgodnie z rozdziałem II pkt 1 lit. c) załącznika B do tej dyrektywy;

II.4.3. w okresie 28 dni poprzedzających kwarantannę przeszło testy wymagane zgodnie z rozdziałem I pkt 1 lit. d) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG;

II.4.4. odbyło kwarantannę i spełniło wymagania testów określonych w rozdziale I pkt 1 lit. e) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG;

II.4.5. co najmniej raz w roku poddano rutynowym testom wymienionym w rozdziale II załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG.

II.5. Nasienie przeznaczone do wywozu pozyskano od buhajów dawców, które:

II.5.1. spełniają warunki określone w załączniku C do dyrektywy 88/407/EWG;

[4] [II.5.2. pozostawały w państwie wywozu przez co najmniej sześć miesięcy przed pozyskaniem nasienia przeznaczonego do wywozu;

[4]*albo* [II.5.2. pozostawały w państwie wywozu przez okres co najmniej 30 dni przed pozyskaniem nasienia od czasu ich przywozu z …….[1] w okresie krótszym niż sześć miesięcy przed pozyskaniem nasienia i spełniały wymagania dotyczące zdrowia zwierząt mające zastosowanie do dawców, których nasienie jest przeznaczone do wywozu do Unii Europejskiej;]

II.5.3. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do choroby niebieskiego języka wyszczególnionych w tabeli w pkt I.27:

[4] [II.5.3.1. pozostawały w państwie lub strefie wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]

[4]*lub* [II.5.3.2. w okresie sezonowo wolnym od choroby niebieskiego języka pozostawały w strefie sezonowo wolnej od choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]

[4]*lub* [II.5.3.3. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-B-ENTRY**

	[4]*lub* [II.5.3.4. poddano je badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów choroby niebieskiego języka wykonywanemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania nasienia oraz między 21. a 60. dniem po ostatnim pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki;] [4]*lub* [II.5.3.5. poddano je badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka wykonanemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, na próbkach krwi pobranych na początku i na końcu okresu pozyskiwania nasienia do niniejszej przesyłki oraz co najmniej co 7 dni (test izolacji wirusa) lub co najmniej co 28 dni, jeżeli badanie przeprowadzono metodą łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) w trakcie pozyskiwania nasienia do tej przesyłki;] II.5.4. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej wyszczególnionych w tabeli w pkt I.27: [4] [II.5.4.1. pozostawały w państwie wywozu, które zgodnie z urzędowymi ustaleniami jest wolne od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD);] [4][5]*lub* [II.5.4.2. pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD): ……, i poddano je – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w zatwierdzonym laboratorium: [4] [II.5.4.2.1. badaniu serologicznemu[6] na obecność przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu na próbkach krwi pobranych dwa razy w odstępie nie dłuższym niż 12 miesięcy przed pozyskaniem nasienia, a także nie wcześniej niż 21 dni po pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki;]] [4]*lub* [II.5.4.2.2. badaniu serologicznemu[6] w kierunku obecności przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów krwotocznej choroby zwierzyny płowej przeprowadzonemu na próbkach pobranych w odstępach nie dłuższych niż 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania nasienia oraz między 21. a 60. dniem po ostatnim pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki.]] [4]*lub* [II.5.4.2.3. badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego[6] wykonanemu na próbkach krwi pobranych na początku i na końcu okresu pozyskiwania nasienia do tej przesyłki i co najmniej co 7 dni (test izolacji wirusa) lub co najmniej co 28 dni, jeżeli badanie przeprowadzono metodą PCR, podczas okresu pozyskiwania nasienia do tej przesyłki.]] II.6. Pozyskanie nasienia przeznaczonego do wywozu nastąpiło po dacie zatwierdzenia centrum przez właściwe organy krajowego państwa wywozu. II.7. Nasienie przeznaczone do wywozu przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymogi określone w dyrektywie 88/407/EWG. **Uwagi** Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-B-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki” odpowiada centrum pozyskiwania nasienia wymienionemu w wykazie zgodnie z art. 9 ust. 2 dyrektywy 88/407/EWG na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Datę pozyskania/produkcji” wpisuje się w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

„Ilość” odpowiada liczbie słomek nasienia pozyskanych w danym dniu od zidentyfikowanego buhaja dawcy spełniającego szczegółowe warunki dotyczące choroby niebieskiego języka i krwotocznej choroby zwierzyny płowej.

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia bydła.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 9 ust. 2 dyrektywy 88/407/EWG na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm.

(3) W przypadku Nowej Zelandii, której odnosi się wpis „XII” w kolumnie 6 w części 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 206/2010 (Dz.U. L 73 z 20.3.2010, s. 1), stada bydła urzędowo wolne od gruźlicy uznaje się za równoważne stadom bydła urzędowo wolnym od gruźlicy w państwach członkowskich uznanym za takie na podstawie warunków określonych w pkt 1 i 2 załącznika A.I do dyrektywy Rady 64/432/EWG.

(4) Niepotrzebne skreślić.

(5) Obowiązkowe dla Australii, Kanady i Stanów Zjednoczonych.

(6) Normy dotyczące badań diagnostycznych w kierunku wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej opisano w rozdziale dotyczącym choroby niebieskiego języka (2.1.3) w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 41

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA BYDŁA POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO PRZED DNIEM 1 STYCZNIA 2005 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 88/407/EWG ZMIENIONĄ DYREKTYWĄ RADY 93/60/EWG, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „BOV-SEM-C-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**
	Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:				
	II.1.	……. *(nazwa państwa wywozu)*[1]			
		było wolne/była wolna/były wolne od księgosuszu i od pryszczycy w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego do wywozu i do dnia jego wysyłki oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tym chorobom.			
	II.2.	Wyżej opisane nasienie pozyskano przed dniem 31 grudnia 2004 r. w centrum pozyskiwania nasienia[2], które:			
	II.2.1.	spełniało warunki określone w rozdziale I załącznika A do dyrektywy 88/407/EWG;			
	II.2.2.	było prowadzone i nadzorowane zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale II załącznika A do dyrektywy 88/407/EWG.			
	II.3.	Centrum, w którym pobrano nasienie przeznaczone do wywozu, było wolne od wścieklizny, gruźlicy, zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, wąglika i zarazy płucnej bydła w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed pozyskaniem nasienia przeznaczonego do wywozu i trwającym do 30 dnia po jego pozyskaniu.			
	II.4.	W czasie pozyskiwania wyżej opisanego nasienia wszystkie zwierzęta z gatunków bydła znajdujące się w centrum pozyskiwania nasienia:			
	II.4.1.	pochodziły ze stad lub od matek, które spełniają warunki ustanowione w rozdziale I pkt 1 lit. b) i c) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG;			
	II.4.2.	w ciągu 30 dni przed kwarantanną poddano – z wynikiem negatywnym: – testom wymienionym w rozdziale I pkt 1 lit. d) ppkt (i), (ii) i (iii) załącznika B do dyrektywy 88/407/EWG, oraz – testowi ELISA lub testowi seroneutralizacji na wykrycie zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a także – testowi izolacji wirusa (test immunofluorescencji lub test immunoperoksydazowy) w kierunku wirusowej biegunki bydła, który w wypadku zwierząt w wieku poniżej sześciu miesięcy odłożono do czasu osiągnięcia przez nie tego wieku;			
	II.4.3.	odbyły 30-dniową kwarantannę i przeszły pomyślnie następujące badania: – badanie serologiczne w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* przeprowadzone zgodnie z procedurą opisaną w załączniku C do dyrektywy 64/432/EWG; – test immufluorescencyjny na przeciwciała albo test hodowli na obecność zakażenia wywołanego przez *Campylobacter fetus* na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy lub, w przypadku samic, test aglutynacji na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy; – badanie mikroskopowe i test hodowli w kierunku zarazy rzęsistkowej (*Trichomonas foetus*) na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy, a w przypadku samic test aglutynacji na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy;			
	II.4.4.	przeszły co najmniej raz w roku, z wynikiem ujemnym, rutynowe testy, o których mowa w rozdziale II pkt 1 lit. a), b) i c) załączniku B do dyrektywy 88/407/EWG.			
	II.5.	W czasie pozyskiwania nasienia opisanego w części I			
	II.5.1.	wszystkie samice bydła przebywające w centrum poddano co najmniej raz w roku, z wynikiem ujemnym, testowi aglutynacji w kierunku *Campylobacter fetus* na materiale otrzymanym ze śluzówki pochwy; oraz			
	II.5.2.	wszystkie buhaje, od których pozyskano nasienie, poddano z wynikiem ujemnym testowi immunofluorescencyjnemu na przeciwciała albo testowi hodowli w kierunku choroby mętwikowej (*Campylobacter fetus*) na próbce materiału z napletka lub wypłuczyn ze sztucznej pochwy przeprowadzonym w ciągu 12 miesięcy przed pozyskaniem nasienia.			

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-ENTRY**

	II.6.	Nasienie przeznaczone do wywozu pozyskano od buhajów dawców, które/których:
	II.6.1.	spełniają warunki określone w załączniku C do dyrektywy 88/407/EWG;
	(3)	[II.6.2. przebywały w państwie wywozu przez sześć miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego na wywóz;]
	(3)*albo*	[II.6.2. pochodzą z przywozu z ……..(1) i w państwie wywozu przebywały mniej niż sześć miesięcy, a w chwili przywozu spełniały warunki zdrowotne zwierząt mające zastosowanie do dawców nasienia przeznaczonego do wywozu do Unii Europejskiej;]
	II.6.3.	przebywają w centrum pozyskiwania nasienia, w którym:
	(3)	[wszystkich zwierząt z gatunków bydła nie zaszczepiono przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła, a co najmniej raz do roku przechodziły one z wynikiem ujemnym test ELISA lub test seroneutralizacji pod kątem zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu bydła;]
	(3)*albo*	[zwierzęta z gatunków bydła, nieszczepione przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła, przechodziły co najmniej raz do roku, z wynikiem ujemnym, test seroneutralizacji lub test ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a testu w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy/otrętu bydła nie przeprowadza się u buhajów, które otrzymały pierwsze szczepienie przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła w stacji unasienniania po tym, jak poddano je, z wynikiem ujemnym, testowi seroneutralizacji lub testowi ELISA w kierunku zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, oraz które od pierwszego szczepienia były regularnie doszczepiane w odstępach czasu nie dłuższych niż sześć miesięcy;]
	(3)	[II.6.4. nie zaszczepiono przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła;]
	(3)*albo*	[II.6.4. zaszczepiono przeciwko zakaźnemu zapaleniu nosa i tchawicy bydła/otrętowi bydła zgodnie z pkt II.6.3;]
	II.6.5.	spełniają warunki przywozu nasienia bydła opisane w rozdziale dotyczącym choroby niebieskiego języka w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt (OIE) stosowne do statusu państwa lub strefy przebywania;****
	II.6.6.	przebywały w państwie wywozu, w którym występują następujące serotypy wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD): ……..: poddano dwukrotnie w odstępach czasu nie dłuższych niż 12 miesięcy, z wynikiem ujemnym, testowi AGID(4) oraz testowi neutralizacji wirusa w kierunku wszystkich wyżej wymienionych serotypów epizootycznej choroby krwotocznej przeprowadzonym w zatwierdzonym laboratorium na próbkach krwi pobranych przed pozyskaniem nasienia i nie wcześniej niż 21 dni po pozyskaniu nasienia;***
	II.6.7.	przebywały w państwie wywozu, w którym występują następujące serotypy wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD): ……..: i przed wprowadzeniem w odstępach sześciomiesięcznych przechodziły, z wynikiem ujemnym, testy AGID(4) i testy neutralizacji wirusa na wykrycie wszystkich wyżej wymienionych serotypów epizootycznej choroby krwotocznej (EHD) przeprowadzone w zatwierdzonym laboratorium;**
	II.6.8.	przeszły dwukrotnie, w odstępach czasu nie dłuższych niż 12 miesięcy, z wynikiem ujemnym, test seroneutralizacji na obecność wirusa Akabane w zatwierdzonym laboratorium na próbce krwi pobranej przed pozyskaniem nasienia i nie wcześniej niż 21 dni od daty pozyskania nasienia.*
	II.7.	Pozyskanie nasienia przeznaczonego do wywozu nastąpiło po dacie zatwierdzenia centrum przez właściwe organy krajowego państwa wywozu.
	II.8.	Nasienie przeznaczone na wywóz poddawano obróbce, przechowywano i transportowano w warunkach, które spełniają wymogi dyrektywy 88/407/EWG sprzed wprowadzenia do niej zmian dyrektywą 2003/43/WE.
	Uwagi	
	Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-SEM-C-ENTRY**

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: Wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki” odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji” musi być datą sprzed dnia 31 grudnia 2004 r. i należy ją wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada numerowi zatwierdzenia zatwierdzonego centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia bydła.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 9 ust. 2 dyrektywy 88/407/EWG na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Normy dotyczące testów diagnostycznych w kierunku wirusa epizootycznej choroby krwotocznej (EHD) opisano w rozdziale dotyczącym choroby niebieskiego języka w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych.

**** Do stosowania wyłącznie przez Australię, Kanadę i USA.

*** Do stosowania wyłącznie przez Australię i USA.

** Do stosowania wyłącznie przez Kanadę.

* Do stosowania wyłącznie przez Australię.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 42

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW BYDŁA POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Oocyty[1]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1]/zarodki poddane mikromanipulacji[1] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii oocytów[1]/zarodków[1] bydła i wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[1] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[1]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[2] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki;]

II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie przeprowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift ani zakażeniu zarazą płucną bydła i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie.

[1][II.2. Zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków[3], który:

II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

[1][II.2. Oocyty[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1] opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków[3], który:

II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.3. Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z zakładów

II.3.1. wolnych od zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

II.3.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

[1] [II.3.3. wolnych od enzootycznej białaczki bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w żadnym zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]

[1]*albo* [II.3.3. które nie są wolne od enzootycznej białaczki bydła, a urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za zakład pochodzenia poświadczył, że przez okres co najmniej 3 poprzedzających lat nie odnotowano żadnych klinicznych przypadków enzootycznej białaczki bydła;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

	[(1)] [II.3.4.		wolnych od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;]
	[(1)]*albo* [II.3.4.		które nie są wolne od zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, a urzędowy lekarz weterynarii odpowiedzialny za zakład pochodzenia poświadczył, że przez okres co najmniej 12 poprzedzających miesięcy nie zgłoszono żadnych klinicznych przypadków zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła;]
		II.3.5.	w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), oraz
		[(1)]	[w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą;]
		[(1)]*albo*	[w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;]
	II.4.	Oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które	
		II.4.1.	nie zaszczepiono przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zarazie płucnej bydła i zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła;
		II.4.2.	w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą pozyskania[(1)]/produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7;
		II.4.3.	w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania[(1)]/produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i podczas okresu pozyskiwania
			II.4.3.1. utrzymywano w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła lub zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku bydła;
			II.4.3.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), enzootycznej białaczki bydła, zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła, wirusowej biegunki bydła, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej i zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);
			II.4.3.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.3.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.3.2;
			II.4.3.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

	II.4.4. poddano badaniom przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu i w dniu pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie wykazywały oznak ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt; II.4.5. zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692; II.4.6. spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy II.4.6.1. pochodzą z zakładów – znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1); – w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1); (1) [II.4.6.2. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;] (1)(4)*albo* [II.4.6.2. zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania zarodków oraz II.4.6.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków; II.4.6.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w części 5 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.4.6.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS(5); II.4.6.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;] (1)(6)[II.4.7. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24): (1) [II.4.7.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);] (1)*lub* [II.4.7.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania – w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

		[(1)*lub*	II.4.7.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki zawierającej oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1) uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki zawierającej oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1);]
		[(1)*lub*	II.4.7.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania;]
		[(1)*lub*	II.4.7.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania oocytów;]
		[(1)*lub*	II.4.7.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów;]]
		[(1)(6)	II.4.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
		[(1)	II.4.8.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, gdzie przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono przypadku EHDV 1–7;]
		[(1)*lub*	II.4.8.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania;]
		[(1)*lub*	II.4.8.3. pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
			[(1) II.4.8.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej między 28. a 60. dniem od daty pozyskania oocytów;]]
			[(1)*lub* II.4.8.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów.]]]
		[(1)(6)	II.4.9. spełniają wymagania w zakresie zdrowia zwierząt określone w części 1 rozdział III załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;]
	II.5.	Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I	
		II.5.1.	pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2(1)/części 3(1)/części 4(1)/części 5(1) i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
		II.5.2.	umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

II.5.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.5.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(7)[II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(1)(8)[II.5.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.5.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

(1)(9)[II.6. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia bydła lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.]

(1)(10)[II.7. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(11): ……]

Uwagi

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki. Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Rubryka I.27:	„Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”. „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(4) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(5) Podręcznik IETS to przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS – International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(6) Dotyczy przesyłki oocytów oraz zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*.

(7) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.

(8) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczone i przewożone są oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.

(9) Nie dotyczy oocytów.

(10) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(11) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 43

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW ZARODKÓW BYDŁA UZYSKANYCH METODĄ *IN VIVO* POZYSKANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 89/556/EWG, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ TE ZARODKI (WZÓR „BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii z …….. zaświadczam, że:
(państwo wywozu)[1]

II.1. zarodki przeznaczone do wywozu:

II.1.1. pozyskano w państwie wywozu, które zgodnie z urzędowymi ustaleniami:

II.1.1.1. było wolne od księgosuszu w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie;

[2] [II.1.1.2. było wolne od pryszczycy i zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie i w którym w tym samym okresie nie przeprowadzano szczepień przeciwko pryszczycy ani zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła.]

[2]*albo* [II.1.1.2. nie było wolne od pryszczycy ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie lub w którym tym samym okresie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy lub zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła, a:

- zarodków nie pozyskano z naruszeniem ciągłości osłonki przejrzystej,
- zarodki przechowywano w zatwierdzonych warunkach przez co najmniej 30 dni bezpośrednio po pozyskaniu,
- dawczynie pochodzą z gospodarstw, w których żadnego zwierzęcia nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy ani zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie i żadne zwierzę z gatunków podatnych na te choroby nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie zarodków i co najmniej 30 dni po ich pozyskaniu.]

II.1.2. zostały pozyskane przez zespół pozyskiwania zarodków[3], który:

- został zatwierdzony zgodnie z rozdziałem I załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG;
- pozyskał, przetwarzał, przechowywał i przewoził zarodki zgodnie z rozdziałem II załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG,
- co najmniej dwa razy w roku podlega kontroli urzędowego lekarza weterynarii.

II.1.3. zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km od pomieszczeń, w których pozyskano i przetwarzano zarodki, przez 30 dni bezpośrednio poprzedzających pobranie i do dnia wysyłki do Unii w przypadku świeżych zarodków lub w ciągu 30 dni po ich pobraniu w przypadku zarodków objętych obowiązkiem przechowywania przez co najmniej 30 dni, zgodnie z punktem II.1.1.2, nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.4. zgodnie z urzędowymi ustaleniami od czasu pozyskania zarodków i przez kolejnych 30 dni (lub w przypadku świeżych zarodków, do dnia wysyłki do Unii) w promieniu co najmniej 10 km od pomieszczeń, w których je przechowywano, nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.1.5. pozyskano od dawczyń, które:

II.1.5.1. przez 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie przebywały w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, choroby niebieskiego języka, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.5.2. w dniu pozyskania nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby;

II.1.5.3. w ciągu sześciu miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie przebywały na terytorium państwa wywozu w nie więcej niż dwóch stadach, które:

- w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od gruźlicy,
- w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*,
- były wolne od enzootycznej białaczki bydła lub w których żadne zwierzę z gatunków bydła nie wykazywało objawów klinicznych enzootycznej białaczki bydła w ciągu poprzednich trzech lat,
- nie obejmowały żadnego zwierzęcia z gatunków bydła wykazującego objawy kliniczne zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła w ciągu poprzednich 12 miesięcy.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY**

	II.1.6. Zarodki przeznaczone do wywozu powstały w wyniku sztucznego unasiennienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego lub jego części wymienionych w załączniku I do decyzji wykonawczej 2011/630/UE[4] lub przez właściwy organ państwa członkowskiego. **Uwagi** Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zarodków bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zarodków. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235. **Część I:** Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej. Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki” odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, z którego zarodki wysyła się do Unii, wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm. Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe. Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe. Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników. Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”. „Rodzaj”: należy wybrać „zarodki uzyskane metodą *in vivo*”. Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia. „Datę pozyskania/produkcji” wpisuje się w następującym formacie: dd.mm.rrrr. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków, który pozyskał, przetwarzał i przechowywał te zarodki wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY**

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do zarodków bydła.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Jedynie zespoły pozyskiwania zarodków wymienione zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(4) Dz.U. L 247 z 24.9.2011, s. 32.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 44

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW ZARODKÓW BYDŁA WYPRODUKOWANYCH METODĄ *IN VITRO*, WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 89/556/EWG, POWSTAŁYCH W WYNIKU ZAPŁODNIENIA Z WYKORZYSTANIEM NASIENIA SPEŁNIAJĄCEGO WYMOGI OKREŚLONE W DYREKTYWIE RADY 88/407/EWG, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY WYPRODUKOWAŁ TE ZARODKI (WZÓR „BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY”)

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**	
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju			**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju			**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju			**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod			**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju			**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**			**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie			**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju			**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**	

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii z …….. zaświadczam, że:

(państwo wywozu)[1]

II.1. zarodki przeznaczone do wywozu:

II.1.1. wyprodukowano w państwie wywozu, które zgodnie z urzędowymi ustaleniami:

II.1.1.1. było wolne od księgosuszu w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających ich produkcję;

[2] [II.1.1.2. było wolne od pryszczycy i zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających produkcję zarodków i w którym tym samym okresie nie przeprowadzano szczepień przeciwko pryszczycy ani chorobie guzowatej skóry bydła.]

[2] *albo* [II.1.1.2. nie było wolne od pryszczycy ani zakażania wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających produkcję zarodków lub w którym tym samym okresie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy lub zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła, a:

- zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej,
- zarodki przechowywano w zatwierdzonych warunkach przez co najmniej 30 dni bezpośrednio po ich produkcji,
- dawczynie pochodzą z gospodarstw, w których żadnego zwierzęcia nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy ani zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie i żadne zwierzę z gatunków podatnych na te choroby nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i co najmniej 30 dni po ich pozyskaniu.]

II.1.2. zostały wyprodukowane przez zespół produkcji zarodków[3], który:

- został zatwierdzony zgodnie z rozdziałem I załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG;
- wyprodukował, przetwarzał, przechowywał i przewoził zarodki zgodnie z rozdziałem II załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG;
- co najmniej dwa razy w roku podlega kontroli urzędowego lekarza weterynarii.

II.2. Oocyty wykorzystane do produkcji zarodków przeznaczonych do wywozu pobrano w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie i do dnia wysyłki do Unii w przypadku świeżych zarodków lub w ciągu 30 dni po ich pozyskaniu w przypadku zarodków objętych obowiązkiem przechowywania przez co najmniej 30 dni, zgodnie z pkt II.1.1.2.

II.3. Od czasu pozyskania oocytów i przez kolejnych 30 dni (lub w przypadku świeżych zarodków, do dnia wysyłki) zarodki przeznaczone do wywozu były przechowywane w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.4. Zwierzęta dawcy oocytów wykorzystanych do produkcji zarodków przeznaczonych do wywozu:

II.4.1. przez 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów przebywały w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, choroby niebieskiego języka, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.4.2. w dniu pozyskania nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY**

		II.4.3.	w ciągu sześciu miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie przebywały na terytorium państwa wywozu w nie więcej niż dwóch stadach, które: – w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od gruźlicy, – w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, – były wolne od enzootycznej białaczki bydła lub w których żadne zwierzę z gatunków bydła nie wykazywało objawów klinicznych enzootycznej białaczki bydła w ciągu poprzednich trzech lat, – nie obejmowały żadnego zwierzęcia z gatunków bydła wykazującego objawy kliniczne zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła w ciągu poprzednich 12 miesięcy;
	[(2)	[II.4.4.	pozostawały w państwie lub strefie wolnych od wirusa choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	utrzymywano w okresie sezonowo wolnym od wektora lub chroniono je przed nim przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w czasie ich pozyskiwania, a zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej, chyba że zwierzęta dawców poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał grupy wirusów choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE między 21. a 60. dniem po pozyskaniu, a zarodki przechowywano przez co najmniej 30 dni.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał grupy wirusów choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE między 21. a 60. dniem po pozyskaniu, a zarodki przechowywano przez co najmniej 30 dni.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE na próbkach krwi pobranych w dniu pozyskania oocytów lub w dniu uboju – w tym drugim przypadku zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej.]
	II.5.	Zarodki przeznaczone do wywozu powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia(4):	
	[(2)	[II.5.1.	zatwierdzonych zgodnie z art. 5 ust. 1 dyrektywy 88/407/EWG i znajdujących się na terenie państwa członkowskiego Unii Europejskiej, a nasienie spełnia wymagania ustanowione w dyrektywie 88/407/EWG.]
	[(2)*albo*	[II.5.1.	zatwierdzonych zgodnie z art. 9 ust. 1 dyrektywy 88/407/EWG i znajdujących się na terenie państw trzecich lub części ich terytoriów wymienionych w załączniku I do decyzji wykonawczej 2011/630/UE, a nasienie spełnia wymagania określone w części 1 sekcja A załącznika II do tej decyzji.]
	Uwagi Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zarodków bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zarodków. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki” odpowiada zespołowi produkcji zarodków, z którego zarodki wysyła się do Unii, wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.

„Rodzaj”: należy wybrać „zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*”.

„Numer identyfikacyjny”:

„Tożsamość matki” odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Tożsamość ojca” odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada zespołowi produkcji zarodków, który wyprodukował, przetwarzał i przechowywał te zarodki wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do zarodków bydła.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zespoły produkcji zarodków wymienione zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(4) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia bydła lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 45

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW ZARODKÓW BYDŁA WYPRODUKOWANYCH METODĄ *IN VITRO*, WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R. ZGODNIE Z DYREKTYWĄ RADY 89/556/EWG, POWSTAŁYCH W WYNIKU ZAPŁODNIENIA Z WYKORZYSTANIEM NASIENIA POCHODZĄCEGO Z CENTRÓW POZYSKIWANIA LUB PRZECHOWYWANIA NASIENIA ZATWIERDZONYCH PRZEZ WŁAŚCIWY ORGAN PAŃSTWA WYWOZU, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY WYPRODUKOWAŁ TE ZARODKI (WZÓR „BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.2.</td><td>Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.3.</td><td>Właściwy organ centralny</td><td rowspan="2">KOD QR</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.4.</td><td>Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.6.</td><td colspan="2">Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td>I.9.</td><td colspan="2">Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia Kod</td><td>I.10.</td><td colspan="2">Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td>I.12.</td><td colspan="2">Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="2">Miejsce załadunku</td><td>I.14.</td><td colspan="2">Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="2">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td>I.16.</td><td colspan="2">Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td>I.17.</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>I.18.</td><td>Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td colspan="2">□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td>I.19.</td><td colspan="5">Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td>I.20.</td><td colspan="5">Cel certyfikacji
□ Materiał biologiczny</td></tr>
<tr><td>I.21.</td><td colspan="2">□ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td>I.22.</td><td colspan="2">□ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a. **Nr referencyjny świadectwa**

II.b. **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii z …….. zaświadczam, że:

(państwo wywozu)[1]

II.1. Zarodki przeznaczone do wywozu:

II.1.1. wyprodukowano w państwie wywozu, które zgodnie z urzędowymi ustaleniami:

II.1.1.1 było wolne od księgosuszu w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających ich produkcję;

[2] [II.1.1.2. było wolne od pryszczycy i zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających produkcję zarodków i w którym tym samym okresie nie przeprowadzano szczepień przeciwko pryszczycy ani chorobie guzowatej skóry bydła.]

[2] *albo* [II.1.1.2. nie było wolne od pryszczycy ani zakażania wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających produkcję zarodków lub w którym tym samym okresie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy lub zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła, a:

- zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej,
- zarodki przechowywano w zatwierdzonych warunkach przez co najmniej 30 dni bezpośrednio po ich produkcji,
- dawczynie pochodzą z gospodarstw, w których żadnego zwierzęcia nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy ani zakażeniu wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie i żadne zwierzę z gatunków podatnych na te choroby nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i co najmniej 30 dni po ich pozyskaniu.]

II.1.2. zostały wyprodukowane przez zespół produkcji zarodków[3], który:

- został zatwierdzony zgodnie z rozdziałem I załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG;
- wyprodukował, przetwarzał, przechowywał i przewoził zarodki zgodnie z rozdziałem II załącznika A do dyrektywy 89/556/EWG,
- co najmniej dwa razy w roku podlega kontroli urzędowego lekarza weterynarii.

II.2. Oocyty wykorzystane do produkcji zarodków przeznaczonych do wywozu pobrano w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła w ciągu 30 dni bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie i do dnia wysyłki do Unii w przypadku świeżych zarodków lub w ciągu 30 dni po ich pozyskaniu w przypadku zarodków objętych obowiązkiem przechowywania przez co najmniej 30 dni, zgodnie z pkt II.2.2.

II.3. Od czasu pozyskania oocytów i przez kolejnych 30 dni (lub w przypadku świeżych zarodków, do dnia wysyłki) zarodki przeznaczone do wywozu były przechowywane w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu co najmniej 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła.

II.4. Zwierzęta dawcy oocytów wykorzystanych do produkcji zarodków przeznaczonych do wywozu:

II.4.1. przez 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów przebywały w pomieszczeniach, wokół których zgodnie z urzędowymi ustaleniami w promieniu 10 km nie odnotowano żadnego przypadku wystąpienia pryszczycy, choroby niebieskiego języka, zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.4.2. w dniu pozyskania nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY**

		II.4.3.	w ciągu sześciu miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie przebywały na terytorium państwa wywozu w nie więcej niż dwóch stadach, które: – w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od gruźlicy, – w tym czasie, zgodnie z urzędowymi ustaleniami, były wolne od brucelozy, – były wolne od enzootycznej białaczki bydła lub w których żadne zwierzę nie wykazywało objawów klinicznych enzootycznej białaczki bydła w ciągu poprzednich trzech lat, – nie obejmowały żadnego zwierzęcia z gatunków bydła wykazującego objawy kliniczne zakaźnego zapalenia nosa i tchawicy bydła/otrętu bydła w ciągu poprzednich 12 miesięcy.
	[(2)	[II.4.4.	pozostawały w państwie lub strefie wolnych od wirusa choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w trakcie ich pozyskiwania.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	utrzymywano w okresie sezonowo wolnym od wektora lub chroniono je przed nim przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie oocytów i w czasie ich pozyskiwania, a zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej, chyba że zwierzęta dawców poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał grupy wirusów choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE między 21. a 60. dniem po pozyskaniu, a zarodki przechowywano przez co najmniej 30 dni.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał grupy wirusów choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE między 21. a 60. dniem po pozyskaniu, a zarodki przechowywano przez co najmniej 30 dni.]
	[(2)*albo*	[II.4.4.	poddano, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE na próbkach krwi pobranych w dniu pozyskania oocytów lub w dniu uboju – w tym drugim przypadku zarodki wyprodukowano bez naruszenia ciągłości osłonki przejrzystej.]
		II.5.	Zarodki przeznaczone do wywozu powstały w wyniku zapłodnienia *in vitro* z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego lub jego części wymienionych w załączniku I do decyzji wykonawczej 2011/630/UE[4] lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.
	Uwagi Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii zarodków bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych zarodków. Zgodnie z art. 3 lit. a) dyrektywy 89/556/EWG zarodki bydła wyprodukowane metodą *in vitro* z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez państwo wywozu i przywożone na warunkach określonych w niniejszym świadectwie są wyłączone z handlu wewnątrzunijnego. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.		

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: Wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki” odpowiada zespołowi produkcji zarodków, z którego zarodki wysyła się do Unii, wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”.

„Rodzaj”: należy wybrać „zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*”.

„Numer identyfikacyjny”:

„Tożsamość matki” odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Tożsamość ojca” odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada zespołowi produkcji zarodków, który wyprodukował, przetwarzał i przechowywał te zarodki wymienionemu zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do zarodków bydła.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zespoły produkcji zarodków wymienione zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 89/556/EWG w wykazie na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(4) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia bydła.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 46

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG;

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie Rady 88/407/EWG;

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu

(WZÓR „BOV-GP-PROCESSING-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.** **Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Materiał biologiczny				
I.21.	□ **Do celów tranzytu**		**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**
	Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.23.**	
I.24.	**Łączna liczba opakowań**	**I.25.** **Łączna ilość**	**I.26.**	
I.27.	**Opis przesyłki**			
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny[1] opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[2]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[2]/zarodki poddane mikromanipulacji[2] przeznaczone do wywozu do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] bydła i wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[2] [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[2]*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[3] ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift ani zakażeniu zarazą płucną bydła i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki[2] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[2][4]/przez zespół pozyskiwania zarodków[2][4]/przez zespół produkcji zarodków[2][4] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[2][4] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[2][4] spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1[2]/części 2[2]/części 3[2]/części 4[2]/części 5[2] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

[2] [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

[2]*lub* [znajdujący się/znajdującym się w …….[5] i zostało/zastały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] bydła zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;]

II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:

[2] [wzorze BOV-SEM-A-ENTRY[4];]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-ENTRY**

[(2)]*lub* [wzorze BOV-SEM-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-SEM-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(7)][II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[(2)(8)][II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-ENTRY**

	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:
http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm.

(5) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-PROCESSING-ENTRY**

	(6) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11. (7) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (8) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 47

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie bydła pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 2003/43/WE po dniu 31 grudnia 2004 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia bydła pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego przed dniem 1 stycznia 2005 r. zgodnie z dyrektywą Rady 88/407/EWG zmienioną dyrektywą Rady 93/60/EWG;

— oocyty i zarodki bydła pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła uzyskanych metodą *in vivo* pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia spełniającego wymogi określone w dyrektywie Rady 88/407/EWG;

— zapasy zarodków bydła wyprodukowanych metodą *in vitro* wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 89/556/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r. powstałych w wyniku zapłodnienia z użyciem nasienia pochodzącego z centrów pozyskiwania lub przechowywania nasienia zatwierdzonych przez właściwy organ państwa wywozu

(WZÓR „BOV-GP-STORAGE-ENTRY”)

<table>
<tr><td colspan="3">PAŃSTWO</td><td colspan="4">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="8">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny

I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Materiał biologiczny				

I.21.	□ **Do celów tranzytu**	**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**
	Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.23.**	

I.24.	**Łączna liczba opakowań**	**I.25.**	**Łączna ilość**	**I.26.**	

I.27.	**Opis przesyłki**				
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) przeznaczone na wywóz do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) bydła i wymienionych w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

(2) [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

(2)*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu(3) ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zarazy płucnej bydła ani zakażenia wirusem choroby guzowatej skóry bydła;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift ani zakażeniu zarazą płucną bydła i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(4)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(4)/przez zespół produkcji zarodków(2)(4) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(4) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(4) spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

(2) [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

(2)*lub* [znajdujący się/znajdującym się w …….(5) i zostało/zastały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków uzyskanych metodą *in vivo*(2)/zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*(2) bydła zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;]

II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:

(2) [wzorze BOV-SEM-A-ENTRY(4);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-ENTRY**

[(2)]*lub* [wzorze BOV-SEM-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-SEM-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze 1 w części 1 sekcja A załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze 2 w części 1 sekcja B załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze 3 w części 1 sekcja C załącznika II do decyzji 2011/630/UE[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-OOCYTES-EMB-A-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vivo-EMB-B-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vitro-EMB-C-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-in-vitro-EMB-D-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-PROCESSING-ENTRY[(4)];]

[(2)]*lub* [wzorze BOV-GP-STORAGE-ENTRY[(4)];]]

II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(2)(7)][II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[(2)(8)][II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia bydła, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-ENTRY**

	Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Bos taurus*”, „*Bison bison*” lub „*Bubalus bubalis*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:
http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/index_en.htm.

(5) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku IX do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa BOV-GP-STORAGE-ENTRY**

	(6) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11. (7) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (8) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 48

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK NASIENIA OWIEC I KÓZ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „OV/CAP-SEM-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie opisane w części I jest przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia owiec[1]/kóz[1] i wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[1] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[1]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[2] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki;]

II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz;

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie przeprowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie.

II.2. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców pochodzących, przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, z zakładów

II.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz

[1] [zwierząt tych nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy;]

[1]*albo* [zwierzęta te zaszczepiono przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;]

II.2.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym;

[1][3][II.2.3. w których w ciągu ostatnich 42 dni nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*);]

[1][5][II.2.3. w których nad kozami utrzymywanymi w zakładzie prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy, zgodnie z procedurami przewidzianymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, oraz w przypadku gdy w okresie tym u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wdrożono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do tego rozporządzenia delegowanego;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

	II.2.4. w których w ciągu ostatnich 30 dni nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), i (1) [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat;] (1)*albo* [w okresie ostatnich 2 lat w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu;] (1)(3)[II.2.5. w których pozostawały one przez nieprzerwany okres co najmniej 60 dni i w których w okresie 12 miesięcy nie zgłoszono brucelozy owiec (*Brucella ovis*);] (1)(4)[II.2.6. w których w okresie 60 dni poprzedzających ich pobyt w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.4.6, zostały poddane, z wynikiem ujemnym, badaniu serologicznemu w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) lub innemu badaniu o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;] (1)(5)[II.2.7. w których w okresie 6 miesięcy nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny).] II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano, przetworzono i przechowywano oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(6), które II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium; II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686. II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które II.4.1. nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz; II.4.2. w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą pozyskania nasienia pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7; II.4.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia; II.4.4. zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692; II.4.5. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania II.4.5.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz lub zarazy płucnej kóz, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku owiec i kóz;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

	II.4.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) oraz, w przypadku owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami, brucelozy owiec (*Brucella ovis*); II.4.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.5.2; II.4.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego; II.4.6. zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki: II.4.6.1. nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1; II.4.6.2. w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2; II.4.6.3. znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni; II.4.6.4. nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia; II.4.7. były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia II.4.7.1. które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1; II.4.7.2. w którym nie zgłoszono żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2, w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia oraz [(1)(7)][co najmniej 30 dni po dacie pozyskania;] [(1)(8)][do daty wysłania przesyłki nasienia do Unii;] II.4.7.3. które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz [(1)(7)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i 30 dni od daty pozyskania nasienia;] [(1)(8)][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i do dnia wysłania przesyłki nasienia do Unii, a zwierzęta dawców utrzymywano w centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzający datę pozyskania nasienia;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

	II.4.8. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):
	(1) [II.4.8.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	(1)*lub* [II.4.8.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby, w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania – w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji choroby przeciwko zakażeniu wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]
	(1)*lub* [II.4.8.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki nasienia uzyskał uprzednią pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki zawierającej nasienie;]
	(1)*lub* [II.4.8.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	(1)*lub* [II.4.8.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania nasienia;]
	(1)*lub* [II.4.8.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w odstępach wynoszących co najmniej 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub co najmniej 28 dni w przypadku metody PCR;]
	II.4.9. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
	(1) [II.4.9.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w których przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono przypadku EHDV 1–7;]
	(1)*lub* [II.4.9.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	(1)*lub* [II.4.9.3. pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
	(1) [II.4.9.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzanemu co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania oraz między 28. a 60. dniem od daty ostatniego pozyskania nasienia;]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

	[(1)*lub* [II.4.9.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 na próbkach krwi pobranych w momencie rozpoczęcia i zakończenia pozyskiwania nasienia oraz podczas pozyskiwania nasienia w odstępach wynoszących co najmniej 7 dni w przypadku testu izolacji wirusa lub co najmniej 28 dni w przypadku metody PCR.]] II.4.10. zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie 30 dni przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, z wynikiem ujemnym, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.4.10.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; (1)(9)[II.4.10.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości;] II.4.11. zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych w okresie co najmniej 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 1 lit. d) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.4.11.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; (1)(9)[II.4.11.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości;] II.4.12. zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia co najmniej raz w roku następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 3 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686: II.4.12.1. w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi serologicznemu, o którym mowa w części 1 pkt 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688; (1)(9)[II.4.12.2. w kierunku brucelozy owiec (*Brucella ovis*) – badaniu serologicznemu lub innym badaniom o równoważnej udokumentowanej czułości i swoistości.]] (10)[II.4.13. spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej: II.4.13.1. od urodzenia były nieprzerwanie utrzymywane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki: II.4.13.1.1. trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania; II.4.13.1.2. wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania; II.4.13.1.3. owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu; II.4.13.1.4. od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

oraz

[1] [II.4.13.2. przez ostatnie trzy lata przed datą pozyskania nasienia przeznaczonego na wywóz były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w tym okresie spełniały wszystkie wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

[1]*albo* [II.4.13.2. są to owce o genotypie białka prionowego ARR/ARR.]]

II.5. Nasienie opisane w części I

II.5.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.5.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.5.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[1][7][II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[1][11][II.6. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.6.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

[1] [gentamycynę (250 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

[1]*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków[12] …… o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg);
- penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.6.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia. Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy określić nasienie. „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Dotyczy owiec.

(4) Dotyczy owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami.

(5) Dotyczy kóz.

(6) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

(7) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(8) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(9) Dotyczy owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami.

(10) Skreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia nasienia

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-A-ENTRY**

	(11) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków. (12) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 49

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA OWIEC I KÓZ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „OV/CAP-SEM-B-ENTRY")

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Materiał biologiczny					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** Nr referencyjny świadectwa	**II.b.** Nr referencyjny IMSOC

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Państwo wywozu ……

(*nazwa państwa wywozu*)[1]

II.1.1. było wolne od księgosuszu, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i kóz, zarazy płucnej kóz i gorączki doliny Rift w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego na wywóz i do dnia wysyłki do Unii oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzano żadnych szczepień przeciwko tym chorobom;

II.1.2. było wolne od pryszczycy w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego na wywóz i do dnia wysyłki do Unii oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzano żadnych szczepień przeciwko tej chorobie.

II.2. Opisane w rubryce I.11 centrum pozyskiwania nasienia[2], w którym nasienie przeznaczone na wywóz było pozyskane i przechowywane:

II.2.1. spełniło warunki regulujące zatwierdzanie centrów pozyskiwania nasienia określone w rozdziale I sekcja I pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.2.2. było prowadzone i monitorowane zgodnie z warunkami dotyczącymi centrów pozyskiwania i przechowywania nasienia określonymi w rozdziale I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.

II.3. Owce[3]/kozy[3] znajdujące się w centrum pozyskiwania nasienia:

II.3.1. przed umieszczeniem ich w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.3;

[3][4] [II.3.1.1. pochodzą z terytorium opisanego w rubryce I.8, które zostało oficjalnie uznane za wolne od brucelozy (*B. melitensis*),]

[3]*albo* [II.3.1.1. należały do gospodarstwa, które uzyskało i utrzymało status oficjalnie uznanego za wolne od brucelozy (*B. melitensis*) zgodnie z dyrektywą 91/68/EWG;]

[3]*albo* [II.3.1.1. pochodzą z gospodarstwa, w którym wszystkie zwierzęta podatne na brucelozę (*B. melitensis*) były wolne od klinicznych lub jakichkolwiek innych objawów tej choroby przez okres ostatnich 12 miesięcy, żadna owca ani koza nie została zaszczepiona przeciwko tej chorobie, oprócz tych, którym podano szczepionkę Rev. 1 ponad dwa lata temu, oraz wszystkie owce i kozy powyżej szóstego miesiąca życia zostały poddane co najmniej dwóm badaniom[5], które dały wynik ujemny, przeprowadzonym na próbkach pobranych w dniu ……. (*data*) oraz w dniu ……. (*data*) w odstępie co najmniej sześciu miesięcy, przy czym drugi termin badania przypadał w okresie 30 dni przed wprowadzeniem do miejsca kwarantanny;]

oraz nie przebywały wcześniej w gospodarstwie o niższym statusie;

II.3.1.2. były nieprzerwanie przetrzymywane przez co najmniej 60 dni w gospodarstwie, w którym w ostatnich 12 miesiącach nie zdiagnozowano przypadku brucelozy owiec (*Brucella ovis*);

[3]*oraz* [w przypadku owiec – w okresie 60 dni poprzedzających ich umieszczenie w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.3, poddano je testowi wiązania dopełniacza lub innemu badaniu o udokumentowanej równoważnej czułości i swoistości, w celu wykrycia brucelozy owiec, z wynikiem poniżej 50 ICFTU/ml;]

II.3.1.3. według mojej najlepszej wiedzy nie pochodzą z gospodarstw ani nie miały kontaktu ze zwierzętami z gospodarstw, w których – na podstawie urzędowego systemu zgłaszania chorób i pisemnego oświadczenia właściciela – zdiagnozowano klinicznie wymienione poniżej choroby w okresach określonych w lit. a)–d) poprzedzających ich umieszczenie w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.3:

a) zakaźną bezmleczność owiec lub kóz (*Mycoplasma agalactiae, Mycoplasma capricolum, Mycoplasma mycoides var. mycoides* „duża kolonia”), w ciągu ostatnich sześciu miesięcy;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-ENTRY**

			b)	paratuberkulozę i serowaciejące zapalenie węzłów chłonnych w okresie ostatnich 12 miesięcy;
			c)	gruczolakowatość płuc u owiec i kóz w ciągu ostatnich trzech lat;
		[(3)]	[d]	chorobę maedi-visna owiec lub wirusowe zapalenie stawów/mózgu kóz w ciągu ostatnich trzech lat;]
		[(3)]*albo*	[d]	w okresie ostatnich 12 miesięcy: chorobę maedi-visna owiec lub wirusowe zapalenie stawów/mózgu kóz, przy czym wszystkie zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, a u pozostałych zwierząt wykazano negatywną reakcję w późniejszych dwóch badaniach przeprowadzonych w odstępie co najmniej sześciu miesięcy;]
		II.3.2.		zostały poddane następującym badaniom, wykonanym na próbce krwi pobranej w ciągu 28 dni poprzedzających rozpoczęcie okresu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.3, w kierunku:
			–	brucelozy (*B. melitensis*), w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy 91/68/EWG;
			–	brucelozy owiec (*Brucella ovis*), wyłącznie w przypadku owiec, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem D do dyrektywy 91/68/EWG, lub innemu badaniu o udokumentowanej równoważnej czułości i swoistości;
			–	choroby granicznej, zgodnie z rozdziałem II sekcja II pkt 1.4 lit. c) załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;
		II.3.3.		pomyślnie przeszły kwarantannę trwającą co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny zatwierdzonym do tego celu przez właściwy organ i w okresie tym:
		II.3.3.1.		w miejscu kwarantanny obecne były jedynie zwierzęta o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym;
		II.3.3.2.		zwierzęta przeszły następujące badania wykonane przez laboratorium zatwierdzone przez właściwy organ państwa wywozu na próbkach pobranych nie wcześniej niż 21 dni po umieszczeniu zwierząt w miejscu kwarantanny, w kierunku:
			–	brucelozy (*B. melitensis*), w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy 91/68/EWG;
			–	brucelozy owiec (*Brucella ovis*), wyłącznie w przypadku owiec, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem D do dyrektywy 91/68/EWG, lub innemu badaniu o udokumentowanej równoważnej czułości i swoistości;
			–	choroby granicznej zgodnie z rozdziałem II sekcja II pkt 1.6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;
		II.3.4.		co najmniej raz w roku były poddawane rutynowym badaniom w kierunku:
			–	brucelozy (*B. melitensis*), w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy 91/68/EWG;
			–	brucelozy owiec (*Brucella ovis*), wyłącznie w przypadku owiec, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, zgodnie z załącznikiem D do dyrektywy 91/68/EWG, lub innemu badaniu o udokumentowanej równoważnej czułości i swoistości;
			–	choroby granicznej zgodnie z rozdziałem II sekcja II pkt 5 lit. c) załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.
	II.4.	Nasienie przeznaczone na wywóz zostało pozyskane od tryków dawców[(3)]/kozłów dawców[(3)], które:		
		II.4.1.		zostały wprowadzone do zatwierdzonego centrum pozyskiwania nasienia po uzyskaniu wyraźnej zgody lekarza weterynarii centrum.
		II.4.2.		nie wykazywały klinicznych objawów choroby w dniu wprowadzenia do zatwierdzonego centrum pozyskiwania nasienia ani w dniu pozyskania nasienia;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-ENTRY**

	[3]	[II.4.3.	nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia;]
	[3]*albo*	[II.4.3.	zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy co najmniej 30 dni przed pozyskaniem, a 5 % (minimum pięć słomek) nasienia z każdego pozyskania zostało poddanych testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy z wynikiem ujemnym;]
		II.4.4.	w przypadku pozyskania nasienia świeżego – przebywały w zatwierdzonym centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia;
		II.4.5.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego po ich umieszczeniu w miejscu kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.3, do dnia pozyskania nasienia włącznie;
		II.4.6.	były utrzymywane w zatwierdzonych centrach pozyskiwania nasienia:
		II.4.6.1.	które pozostawały wolne od pryszczycy przez co najmniej trzy miesiące przed pozyskaniem nasienia i 30 dni po pozyskaniu lub, w przypadku nasienia świeżego, do dnia wysyłki, przy czym co najmniej przez 30 dni poprzedzających dzień pozyskania nasienia w promieniu 10 km od centrum nie odnotowano żadnego przypadku pryszczycy;
		II.4.6.2.	które w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed pozyskaniem nasienia i kończącym się 30 dni po pozyskaniu lub, w przypadku nasienia świeżego, do dnia wysyłki, były wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, brucelozy owiec (*Brucella ovis*), wąglika i wścieklizny;
	[3]	[II.4.7.	pozostawały w państwie wywozu przez co najmniej sześć miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia przeznaczonego do wywozu;]
	[3]*albo*	[II.4.7.	w ciągu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia spełniały warunki dotyczące zdrowia zwierząt mające zastosowanie do dawców, których nasienie jest przeznaczone do wywozu do Unii, i zostały przywiezione do państwa wywozu co najmniej 30 dni przed pozyskaniem nasienia z ……[1];]
	[3]	[II.4.8.	pozostawały w państwie lub strefie wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[3]*albo*	[II.4.8.	w okresie sezonowo wolnym od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka pozostawały w strefie sezonowo wolnej od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[3]*albo*	[II.4.8.	były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie nasienia i w trakcie jego pozyskiwania;]
	[3]*albo*	[II.4.8.	były poddawane badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupie wirusów wywołujących chorobę niebieskiego języka, wykonanemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, z wynikiem ujemnym, na próbkach krwi pobieranych co najmniej co 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania nasienia oraz między 21. a 60. dniem po ostatnim pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki;]
	[3]*albo*	[II.4.8.	były poddawane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka, wykonanemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych, z wynikiem ujemnym, na próbkach krwi pobranych na początku i na końcu okresu pozyskiwania nasienia do niniejszej przesyłki, oraz co najmniej co 7 dni (test izolacji wirusa) lub co najmniej co 28 dni (badanie metodą PCR) w trakcie pozyskiwania nasienia do tej przesyłki;]
	[3][6]	[II.4.9.	pozostawały w państwie wywozu, które zgodnie z urzędowymi ustaleniami jest wolne od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD);]
	[3]*albo*	[II.4.9.	pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD): ……, i zostały poddane, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, następującym badaniom:

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-ENTRY**

	[3]	[badaniu serologicznemu[7] w celu wykrycia przeciwciał przeciwko grupie wirusów EHDV, przeprowadzonemu w zatwierdzonym laboratorium na próbkach krwi pobranych dwa razy, w odstępie nie dłuższym niż 12 miesięcy, przed ostatnim pozyskaniem nasienia, a także nie mniej niż 21 dni po ostatnim pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki.]]
	[3]*albo*	[badaniu serologicznemu[7] w celu wykrycia przeciwciał przeciwko grupie wirusów EHDV, przeprowadzonemu w zatwierdzonym laboratorium na próbkach krwi pobranych w odstępach nie dłuższych niż 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania nasienia oraz między 21. a 60. dniem po ostatnim pozyskaniu nasienia do niniejszej przesyłki.]]
	[3]*albo*	[badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego[7] wykonanemu w zatwierdzonym laboratorium na próbkach krwi pobranych na początku i na końcu okresu pozyskiwania nasienia do niniejszej przesyłki i co najmniej co 7 dni (test izolacji wirusa) lub co najmniej co 28 dni (badanie metodą PCR) podczas okresu pozyskiwania nasienia do niniejszej przesyłki.]]
	II.4.10.	spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:
		II.4.10.1. od urodzenia były nieprzerwanie utrzymywane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki:
		II.4.10.1.1. trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania;
		II.4.10.1.2. wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania;
		II.4.10.1.3. owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu;
		II.4.10.1.4. od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy;
		oraz
	[3]	[II.4.10.2. przez ostatnie trzy lata przed datą pozyskania nasienia przeznaczonego na wywóz były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem nasienia przeznaczonego na wywóz spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]
	[3]*albo*	[II.4.10.2. są to owce o genotypie białka prionowego ARR/ARR.]
	II.5.	Nasienie przeznaczone na wywóz:
		II.5.1. zostało pozyskane po dacie zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia przez właściwy organ państwa wywozu;
		II.5.2. zostało pozyskane, przetworzone, zakonserwowane, było przechowywane i przewożone zgodnie z wymaganiami dotyczącymi nasienia określonymi w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;
		II.5.3. zostało wysłane do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z wymaganiami dotyczącymi nasienia mającego stanowić przedmiot handlu określonymi w rozdziale III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG oraz opatrzone numerem wskazanym w rubryce I.19.
	[3]	[II.6. Do nasienia nie dodano antybiotyków.]
	[3]*albo*	[II.6. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[8]:
		…… .]
	Uwagi	
	Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.	
	Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.	
	Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.	

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-SEM-B-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, z którego nasienie to pozyskano, wymienionemu w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: „Liczba opakowań” musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„*Datę pozyskania/produkcji*” wpisuje się w następującym formacie: dd.mm.rrrr.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia podanemu w rubryce I.11.

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w wykazie w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia owiec i kóz.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Wyłącznie w odniesieniu do terytorium oznaczonego symbolem „V” w kolumnie 6 w części 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 206/2010 (Dz.U. L 73 z 20.3.2010, s. 1).

(5) Badania wykonuje się zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy 91/68/EWG.

(6) Zob. uwagi dotyczące danego państwa wywozu, zamieszczone w załączniku I do decyzji 2010/472/UE.

(7) Normy dotyczące badań diagnostycznych w kierunku wirusa EHD są opisane w rozdziale 2.1.3 w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.

(8) Należy wpisać nazwy i stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 50

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW OWIEC I KÓZ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Oocyty[(1)]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii oocytów[(1)]/zarodków[(1)] owiec[(1)]/kóz[(1)] i wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[(1)] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[(1)]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[(2)] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki;]

II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz;

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie.

[(1)][II.2. Zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków[(3)], który:

II.2.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.2.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

[(1)][II.2. Oocyty[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków[(3)], który

II.2.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.2.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]

II.3. Oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z zakładów

II.3.1. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, a zwierząt tych nigdy wcześniej nie utrzymywano w zakładzie o niższym statusie zdrowotnym.

[(1)(4)][II.3.2. w których w ciągu ostatnich 42 dni nie zgłoszono zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

	[(1)(5)][II.3.2. w których nad kozami utrzymywanymi w zakładzie prowadzony był nadzór nad zakażeniem kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*) w okresie co najmniej ostatnich 12 miesięcy, zgodnie z procedurami przewidzianymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, oraz w przypadku gdy w okresie tym u kóz utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wdrożono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do tego rozporządzenia delegowanego;] II.3.3. w których w ciągu ostatnich 30 dni nie zgłoszono zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*), i (1) [w zakładach nie zgłoszono zakażenia surrą w ciągu ostatnich 2 lat.] (1)*albo* [w okresie ostatnich 2 lat w zakładach zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakłady pozostawały objęte ograniczeniami przemieszczania do czasu – usunięcia zakażonych zwierząt z zakładu oraz – poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą (*Trypanosoma evansi*) przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu zakażonych zwierząt z zakładu.] II.4. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które II.4.1. nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz; II.4.2. w okresie co najmniej 6 miesięcy przed datą pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7; II.4.3. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) i podczas okresu pozyskiwania(1)/produkcji(1) II.4.3.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz lub zarazy płucnej kóz, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku owiec i kóz; II.4.3.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia kompleksem *Mycobacterium tuberculosis* (*M. bovis, M. caprae* i *M. tuberculosis*), wścieklizny, wąglika, surry (*Trypanosoma evansi*), zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej, zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) oraz, w przypadku owiec i tych kóz, które są utrzymywane razem z owcami, brucelozy owiec (*Brucella ovis*); II.4.3.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.3.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.3.2; II.4.3.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

II.4.4. poddano badaniom przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu i w dniu pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie wykazywały oznak ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt;

II.4.5. zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;

II.4.6. spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy

II.4.6.1. pochodzą z zakładów

– znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1);

– w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1);

(1) [II.4.6.2. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]

(1)(6)*albo* [II.4.6.2. zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania zarodków oraz

II.4.6.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków;

II.4.6.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w części 5 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.4.6.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS(7);

II.4.6.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;]

II.4.7. spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24):

(1) [II.4.7.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania/produkcji w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, które były wolne od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) i w których ciągu w ostatnich 24 miesięcy w docelowej populacji zwierząt nie potwierdzono żadnego przypadku wystąpienia zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

(1)*lub* [II.4.7.2. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) i w trakcie ich pozyskiwania/produkcji, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie posiadających zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

		[1]*lub*	[II.4.7.3. były utrzymywane w strefie sezonowo wolnej od choroby w okresie sezonowo wolnym od choroby przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie pozyskiwania/produkcji, w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, w przypadku gdy właściwy organ miejsca pochodzenia przesyłki zawierającej oocyty[1]/zarodki[1] uzyskał uprzednio pisemną zgodę właściwego organu państwa członkowskiego przeznaczenia na warunki ustanowienia tej strefy sezonowo wolnej od choroby oraz na przyjęcie przesyłki zawierającej oocyty[1]/zarodki[1];]
		[1]*lub*	[II.4.7.4. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1]i w trakcie ich pozyskiwania/produkcji;]
		[1]*lub*	[II.4.7.5. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupom serologicznym 1–24 wirusa choroby niebieskiego języka przeprowadzonemu między 28. a 60. dniem od daty każdego pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1];]
		[1]*lub*	[II.4.7.6. zostały poddane – z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka (serotypy 1–24) przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania oocytów[1]/zarodków[1];]
		II.4.8.	spełniają co najmniej jeden z następujących warunków w odniesieniu do zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (serotypy 1–7) (EHDV 1–7):
		[1]	[II.4.8.1. były utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1] i w trakcie ich pozyskiwania/produkcji w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, gdzie przez okres co najmniej 2 poprzedzających lat w promieniu 150 kilometrów od zakładu nie zgłoszono przypadku EHDV 1–7;]
		[1]*lub*	[II.4.8.2. były utrzymywane w zakładzie chronionym przed wektorami przez okres co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie[1]/produkcję[1] oocytów[1]/zarodków[1]i w trakcie ich pozyskiwania/produkcji;]
		[1]*lub*	[II.4.8.3. pozostawały w państwie wywozu, w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów EHDV: ……, i zostały poddane – w każdym przypadku z wynikiem ujemnym – następującym badaniom przeprowadzonym w laboratorium urzędowym:
		[1]	[II.4.8.3.1. z wynikiem ujemnym – badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej między 28. a 60. dniem od daty pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1];]]
		[1]*lub*	[II.4.8.3.2. z wynikiem ujemnym – badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku EHDV 1–7 przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1].]]
		[8][II.4.9.	spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej:
			II.4.9.1. od urodzenia były nieprzerwanie utrzymywane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki:
			II.4.9.1.1. trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania;
			II.4.9.1.2. wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania;
			II.4.9.1.3. owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

II.4.9.1.4. od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy, zgodnie z definicją w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt;

oraz

(1) [II.4.9.2. przez ostatnie trzy lata przed datą pozyskania zarodków przeznaczonych na wywóz były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w tym okresie spełniały wszystkie wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3 lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001, z wyjątkiem okresu, w którym były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia, które spełniało w tym okresie warunki określone w pkt 1.3 lit. c) ppkt (iv) wymienionej sekcji;]

(1)*albo* [II.4.9.2. są owcami, a zarodki

(1) [mają genotyp białka prionowego ARR/ARR;]

(1)*albo* [mają co najmniej jeden allel ARR.]]]

II.5. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I

II.5.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2(1)/części 3(1)/części 4(1)/części 5(1) i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.5.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.5.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(8)[II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;

(1)(10)[II.5.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.5.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

(1)(11)[II.6. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia owiec i kóz lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.]

(1)(12)[II.7. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(13): ……]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki. Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

(4) Dotyczy owiec.

(5) Dotyczy kóz.(6) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(7) Podręcznik IETS to przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS – International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(8) Skreślić, jeżeli Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia oocytów i zarodków.(9) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.

(10) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.

(11) Nie dotyczy oocytów.

(12) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(13) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 51

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH OOCYTY I ZARODKI OWIEC I KÓZ POZYSKANE LUB WYPRODUKOWANE, PRZETWARZANE I PRZECHOWYWANE ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY –**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**
	Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:				
	II.1.	Państwo wywozu …… (*nazwa państwa wywozu*)(1)			
		II.1.1. było wolne od księgosuszu, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i kóz, zarazy płucnej kóz i gorączki doliny Rift w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) przeznaczonych na wywóz i do dnia wysyłki do Unii oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzano żadnych szczepień przeciwko tym chorobom;			
	(2)	[II.1.2. było wolne od pryszczycy w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) oraz że w tym samym okresie nie przeprowadzano żadnych szczepień przeciwko tej chorobie;]			
	(2)*albo*	[II.1.2. nie było wolne od pryszczycy w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) lub w tym samym okresie przeprowadzano szczepienia przeciwko pryszczycy, a dawczynie pochodziły z gospodarstw, w których żadne ze zwierząt nie było szczepione przeciwko pryszczycy w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie ani żadne ze zwierząt gatunków podatnych nie wykazało objawów klinicznych pryszczycy w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie i co najmniej 30 dni następujących po pozyskaniu komórek jajowych(2)/zarodków(2), a te komórki jajowe(2)/zarodki(2) zostały pozyskane bez naruszenia osłonki przejrzystej;]			
	II.2.	Komórki jajowe(2)/zarodki(2) przeznaczone na wywóz:			
		II.2.1. zostały pozyskane(2)/wyprodukowane(2) i były przetwarzane w pomieszczeniach, wokół których w promieniu 10 km w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających ich pozyskanie nie wystąpiła pryszczyca, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej ani gorączka doliny Rift;			
		II.2.2. były stale przechowywane w zatwierdzonych pomieszczeniach, wokół których w promieniu 10 km nie wystąpiła pryszczyca, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej ani gorączka doliny Rift w okresie od dnia ich pozyskania do 30 dni po ich pozyskaniu;			
		II.2.3. zostały pozyskane(2)/wyprodukowane(2) przez zespół, o którym mowa w rubryce I.11, zatwierdzony i nadzorowany zgodnie z warunkami zatwierdzania i nadzoru zespołów pozyskiwania zarodków i zespołów produkcji zarodków(3) ustanowionymi w rozdziale I sekcja III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;			
		II.2.4. spełniają warunki dotyczące komórek jajowych i zarodków ustanowione w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;			
		II.2.5. pochodzą od owiec dawczyń(2)/kóz dawczyń(2), które:			
	(2)	[II.2.5.1. pozostawały w państwie lub strefie wolnych od zakażenia wirusem choroby niebieskiego języka przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) i w dniu ich pozyskiwania;]			
	(2)*albo*	[II.2.5.1. w okresie sezonowo wolnym od choroby niebieskiego języka pozostawały w strefie sezonowo wolnej od choroby niebieskiego języka;]			
	(2)*albo*	[II.2.5.1. były chronione przed wektorem przez co najmniej 60 dni poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) oraz w trakcie ich pozyskiwania;]			
	(2)*albo*	[II.2.5.1. zostały poddane badaniu serologicznemu na obecność przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów choroby niebieskiego języka, przeprowadzonemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych, z wynikiem ujemnym, między 21. a 60. dniem od pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2);]			
	(2)*albo*	[II.2.5.1. zostały poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w kierunku wirusa choroby niebieskiego języka, wykonanemu zgodnie z podręcznikiem badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych, z wynikiem ujemnym, na próbkach krwi pobranych w dniu pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2) lub w dniu uboju;]			

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY –**

		II.2.5.2.	według mojej najlepszej wiedzy nie pochodzą z gospodarstw, w których – na podstawie urzędowego systemu zgłaszania chorób i pisemnego oświadczenia właściciela – zdiagnozowano klinicznie wymienione poniżej choroby, ani też nie miały kontaktu ze zwierzętami z takiego gospodarstwa, w okresach określonych w lit. a)–d) poprzedzających dzień pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2) przeznaczonych do wywozu: a) zakaźną bezmleczność owiec lub kóz (*Mycoplasma agalactiae, Mycoplasma capricolum, Mycoplasma mycoides var. mycoides* „duża kolonia”), w ciągu ostatnich sześciu miesięcy; b) paratuberkulozę i serowaciejące zapalenie węzłów chłonnych w okresie ostatnich 12 miesięcy; c) gruczolakowatość płuc u owiec i kóz w ciągu ostatnich trzech lat;
	(2)		[d) chorobę maedi-visna owiec lub wirusowe zapalenie stawów/mózgu kóz w ciągu ostatnich trzech lat;]
	(2)*albo*		[d) w okresie ostatnich 12 miesięcy: chorobę maedi-visna owiec lub wirusowe zapalenie stawów/mózgu kóz, przy czym wszystkie zakażone zwierzęta zostały poddane ubojowi, a u pozostałych zwierząt wykazano negatywną reakcję w późniejszych dwóch badaniach przeprowadzonych w odstępie co najmniej sześciu miesięcy;]
		II.2.5.3.	nie wykazywały klinicznych objawów choroby w dniu pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2);
	(2)(4)	[II.2.5.4.	pochodzą z regionu, o którym mowa w rubryce I.8, który został urzędowo uznany za wolny od brucelozy (*B. melitensis*), oraz]
	(2)*albo*	[II.2.5.4.	należały do gospodarstwa, które uzyskało i utrzymało status urzędowo uznanego za wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zgodnie z dyrektywą 91/68/EWG oraz]
	(2)*albo*	[II.2.5.4.	pochodzą z gospodarstwa, w którym wszystkie zwierzęta podatne na brucelozę (*B. melitensis*)były wolne od klinicznych lub jakichkolwiek innych objawów tej choroby przez okres ostatnich 12 miesięcy, żadna owca ani koza nie została zaszczepiona przeciwko tej chorobie, oprócz tych, którym podano szczepionkę Rev. 1 ponad dwa lata temu, oraz wszystkie owce i kozy powyżej szóstego miesiąca życia zostały poddane co najmniej dwóm badaniom(5), które dały wynik ujemny, przeprowadzonym na próbkach pobranych w dniu ……. (*data*) oraz w dniu ……. (*data*) w odstępie co najmniej sześciu miesięcy, przy czym drugi termin przypadał w okresie 30 dni przed pozyskaniem komórek jajowych(2)/zarodków(2),]
	oraz		nie przebywały wcześniej w gospodarstwie o niższym statusie;
	(2)	[II.2.5.5.	pozostawały w państwie wywozu przez co najmniej sześć miesięcy poprzedzających dzień pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2) przeznaczonych do wywozu;]
	(2)*albo*	[II.2.5.5.	w ciągu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających pozyskanie komórek jajowych(2)/zarodków(2) spełniały warunki dotyczące zdrowia zwierząt mające zastosowanie do dawczyń, których komórki jajowe/zarodki(2) są przeznaczone do wywozu do Unii, i zostały przywiezione do państwa wywozu co najmniej 30 dni przed pozyskaniem komórek jajowych(2)/zarodków(2) z ……(1);]
		II.2.5.6.	spełniają następujące warunki w odniesieniu do trzęsawki klasycznej: II.2.5.6.1 od urodzenia były nieprzerwanie utrzymywane w państwie, w którym spełnione są następujące warunki: II.2.5.6.1.1. trzęsawka klasyczna podlega obowiązkowi zgłaszania; II.2.5.6.1.2. wprowadzono system rozpowszechniania informacji, nadzoru i monitorowania; II.2.5.6.1.3. owce i kozy zakażone trzęsawką klasyczną podlegają uśmierceniu i całkowitemu zniszczeniu; II.2.5.6.1.4. od co najmniej siedmiu lat w całym państwie obowiązuje i jest skutecznie egzekwowany zakaz karmienia owiec i kóz mączką mięsno-kostną lub skwarkami pochodzącymi od przeżuwaczy;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY –**

			oraz
		(2)	[II.2.5.6.2. przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem zarodków przeznaczonych na wywóz były nieprzerwanie trzymane w gospodarstwie lub gospodarstwach, które w przez ostatnie trzy lata przed pozyskaniem zarodków przeznaczonych na wywóz spełniały wymogi określone w rozdziale A sekcja A pkt 1.3. lit. a)–f) załącznika VIII do rozporządzenia (WE) nr 999/2001;]
		(2)*albo*	[II.2.5.6.2. są owcami, a zarodki
			(2) [mają genotyp białka prionowego ARR/ARR;]
			(2)*albo* [mają co najmniej jeden allel ARR i zostały pozyskane po dniu 1 stycznia 2015 r.]]
		[II.2.6.	zostały pozyskane(2)/wyprodukowane(2) w państwie wywozu;
	(2)	[II.2.6.1.	które zgodnie z urzędowymi ustaleniami jest wolne od zakażenia wirusem krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD);]]
	(2)(6)*albo*	[II.2.6.1.	w którym urzędowo stwierdzono występowanie następujących serotypów wirusa krwotocznej choroby zwierzyny płowej (EHD): ……, a owce dawczynie (2)/kozy dawczynie(2) zostały poddane, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym, następującym badaniom wykonanym w zatwierdzonym laboratorium:
		(2)	[badaniu serologicznemu(7) na obecność przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów EHD przeprowadzonemu na próbkach krwi pobranych dwa razy w odstępie nie dłuższym niż 12 miesięcy przed pozyskaniem, a także nie wcześniej niż 21 dni po pozyskaniu komórek jajowych(2)/zarodków(2) do niniejszej przesyłki;]]
		(2)*albo*	[badaniu serologicznemu(7) na obecność przeciwciał przeciwko grupie serologicznej wirusów EHD przeprowadzonemu na próbkach krwi pobranych w odstępach nie dłuższych niż 60 dni w ciągu całego okresu pozyskiwania komórek jajowych(2)/zarodków(2) do niniejszej przesyłki oraz między 21. a 60. dniem po ostatnim ich pozyskaniu;]]
		(2)*albo*	[badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego(7), wykonanemu na próbkach krwi pobranych na początku i na końcu okresu pozyskiwania komórek jajowych(2)/zarodków(2) do niniejszej przesyłki oraz w trakcie ich pozyskiwania co najmniej co 7 dni, jeśli badanie przeprowadzono metodą testu izolacji wirusa, lub co najmniej co 28 dni, jeśli badanie przeprowadzono metodą łańcuchowej reakcji polimerazy;]]
		II.2.7.	zostały pozyskane(2)/wyprodukowane(2) po dniu, w którym właściwe organy państwa wywozu zatwierdziły zespół pozyskiwania zarodków;
		II.2.8.	były przetwarzane i przechowywane w zatwierdzonych warunkach przez co najmniej 30 dni bezpośrednio po ich pozyskaniu(2)/produkcji(2) oraz przewożone w warunkach ustanowionych dla komórek jajowych i zarodków w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;
		II.2.9.	zostały wysłane do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z wymaganiami ustanowionymi dla transportu zarodków w rozdziale III sekcja II pkt 6 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG oraz opatrzone numerem wskazanym w rubryce I.19.
		(2)[II.2.10.	przesyłka zawiera zarodki owiec lub kóz, które powstały w wyniku sztucznego unasiennienia(2)/zapłodnienia *in vitro*(2) nasieniem pochodzącym z centrów pozyskiwania nasienia zatwierdzonych(8) zgodnie z:
	(2)	[II.2.10.1.	art. 11 ust. 2 dyrektywy 92/65/EWG i znajdujących się na terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej; a nasienie spełnia wymagania określone w dyrektywie 92/65/EWG.]]
	(2)*albo*	[II.2.10.1.	art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG i znajdujących się na terytorium państwa trzeciego lub jego części wymienionych w załączniku I do decyzji 2010/472/UE, a nasienie spełnia wymagania określone w części 2 załącznika II do tej decyzji.]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY –**

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: Wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oocyty/zarodki; i wymienionemu w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: „Liczba opakowań” musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Gatunek”: należy wybrać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”.

„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia

„Datę pozyskania/produkcji” wskazuje się w przypadku zarodków uzyskanych metodą *in vivo* i wpisuje w następującym formacie: dd.mm.rrrr.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował, przetwarzał i przechowywał komórki jajowe/zarodki; i wymienionemu w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do oocytów/zarodków owiec i kóz.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm.

(4) Wyłącznie w odniesieniu do terytorium oznaczonego symbolem „V” w kolumnie 6 w części 1 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 206/2010 (Dz.U. L 73 z 20.3.2010, s. 1).

(5) Badania wykonuje się zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy 91/68/EWG.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY –**

	(6) Zob. uwagi dotyczące danego państwa wywozu lub jego części, zamieszczone w załączniku III do decyzji 2010/472/UE. (7) Normy dotyczące badań diagnostycznych w kierunku wirusa EHD są opisane w rozdziale 2.1.3 w podręczniku badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE. (8) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia owiec i kóz lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 52

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

(WZÓR „OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY”)

<table>
<tr><td colspan="3">PAŃSTWO</td><td colspan="4">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="2">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td>□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="5">I.20. Cel certyfikacji
□ Materiał biologiczny</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji	Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny[1] opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[2]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[2]/zarodki poddane mikromanipulacji[2] przeznaczone do wywozu do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] owiec[2]/kóz[2] i wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[2] [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[2]*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[3] ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki[2] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[2][4]/przez zespół pozyskiwania zarodków[2][4]/przez zespół produkcji zarodków[2][4] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[2][4] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[2][4] spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1[2]/części 2[2]/części 3[2]/części 4[2]/części 5[2] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

[2] [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

[2]*lub* [znajdujący się/znajdującym się w …….[5] i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] owiec[2]/kóz[2] zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY**

II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:

(2) [wzorze OV/CAP-SEM-A-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-B-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY(6);]

II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(2)(7)[II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(2)(8)[II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków owiec i kóz, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY**

	Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wskazać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:
http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

(5) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY**

	(6) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11. (7) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (8) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 53

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie owiec i kóz pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia owiec i kóz pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki owiec i kóz pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków owiec i kóz pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą Rady 92/65/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.

(wzór „OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego	Kod Kod ISO kraju
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
	□ Materiał biologiczny					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny**	
				I.23.		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**
I.27. Opis przesyłki		
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum
Znak identyfikacyjny		
Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji		Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia | **II.a. Nr referencyjny świadectwa** | **II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) przeznaczone na wywóz do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) owiec(2)/kóz(2) i wymienionych w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

(2) [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

(2)*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu(3) ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu, zakażenia wirusem gorączki doliny Rift, zakażenia wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospy owiec i ospy kóz oraz zarazy płucnej kóz;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu, zakażeniu wirusem gorączki doliny Rift, zakażeniu wirusem pomoru małych przeżuwaczy, ospie owiec i ospie kóz oraz zarazie płucnej kóz i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(4)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(4)/przez zespół produkcji zarodków(2)(4) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(4) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(4) spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

(2) [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

(2)*lub* [znajdujący się/znajdującym się w ……..(5) i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) owiec(2)/kóz(2) zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;]

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY

II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:

(2) [wzorze OV/CAP-SEM-A-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-SEM-B-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze 1 w części 2 sekcja A załącznika II do decyzji 2010/472/UE(6);]

(2)*lub* [wzorze 2 w części 2 sekcja B załącznika II do decyzji 2010/472/UE(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-A-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-PROCESSING-ENTRY(6);]

(2)*lub* [wzorze OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY(6);]

II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(2)(7)[II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(2)(8)[II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków owiec, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY**

	Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Gatunek”: należy wskazać odpowiednio „*Ovis aries*” lub „*Capra hircus*”. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo* lub zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:
http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/ovine/index_en.htm .

(5) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku X do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa OV/CAP-GP-STORAGE-ENTRY**

	(6) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11. (7) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (8) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki owiec lub kóz.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 54

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK NASIENIA ŚWIŃ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „POR-SEM-A-ENTRY")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie opisane w części I jest przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia świń i wymienionych w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[1] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[1]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[2] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki;]

[1] [II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono klasycznego pomoru świń;]

[1]*albo* [II.1.3. w których klasycznego pomoru świń nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[3] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki;]

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu i afrykańskiego pomoru świń;

II.1.5. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu i klasycznemu pomorowi świń i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie.

II.2. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców pochodzących, przed rozpoczęciem kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, z zakładów

II.2.1. znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni, i w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie co najmniej 3 miesięcy, oraz

[1] [zwierząt tych nie zaszczepiono przeciwko pryszczycy;]

[1]*albo* [zwierzęta te zaszczepiono przeciwko pryszczycy w ciągu 12 miesięcy przed datą pozyskania nasienia, ale nie w okresie ostatnich 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nasienia, oraz 5 % ilości nasienia pobranego od zwierzęcia dawcy (minimum pięć słomek) w dowolnym momencie jest poddawane testowi izolacji wirusa w kierunku pryszczycy, z wynikiem ujemnym;]

II.2.2. wolnych od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* zgodnie z wymogami określonymi w części 5 rozdział IV załącznika II do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686;

II.2.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy nie stwierdzono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

II.2.4. w których w okresie co najmniej 3 miesięcy przed datą wprowadzenia do miejsca kwarantanny nie zaszczepiono żadnego zwierzęcia przeciwko zakażeniu wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń i w którym nie wykryto żadnego zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

	II.3.	Nasienie opisane w części I pozyskano, przetworzono i przechowywano oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(4), które
		II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
		II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.
	II.4.	Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które
		II.4.1. nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, klasycznemu pomorowi świń i zakażeniu wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
		II.4.2. w okresie co najmniej 3 miesięcy przed datą pozyskania nasienia pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7;
		II.4.3. nie wykazywały żadnych symptomów ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia oraz w dniu pozyskania nasienia;
		II.4.4. zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;
		II.4.5. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania
		II.4.5.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń lub afrykańskiego pomoru świń, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku świń;
		II.4.5.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia wirusem wścieklizny, wąglika, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego i zakażenie wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
		II.4.5.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.5.2;
		II.4.5.4. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
		II.4.6. zostały poddane kwarantannie trwającej co najmniej 28 dni w miejscu kwarantanny, w którym przebywały wyłącznie inne zwierzęta parzystokopytne o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym, które to miejsce kwarantanny w dniu ich przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia spełniało następujące warunki:
		II.4.6.1. nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1;
		II.4.6.2. w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono w nim żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2;
		II.4.6.3. znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od miejsca kwarantanny w okresie co najmniej 30 dni;
		II.4.6.4. nie zgłoszono w nim ogniska pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia;
		II.4.6.5. było wolne od zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis* przez okres co najmniej 3 miesięcy poprzedzających przyjęcie;
		II.4.7. były utrzymywane w centrum pozyskiwania nasienia
		II.4.7.1. które nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym ze względu na występowanie chorób, o których mowa w pkt II.4.5.1;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

		II.4.7.2. w którym nie zgłoszono żadnej z chorób, o których mowa w pkt II.4.5.2, w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia oraz
		[1][5][co najmniej 30 dni po dacie pozyskania;]
		[1][6][do daty wysłania przesyłki nasienia do Unii;]
		II.4.7.3. które znajdowało się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni; oraz
		[1][5][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i 30 dni od daty pozyskania nasienia;]
		[1][6][było wolne od pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy poprzedzających datę pozyskania nasienia i do dnia wysłania przesyłki nasienia do Unii, a zwierzęta dawców utrzymywano w centrum pozyskiwania nasienia przez nieprzerwany okres co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzający datę pozyskania nasienia;]
		II.4.7.4. w którym w okresie obejmującym co najmniej 30 dni przed datą przyjęcia i co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;
	II.4.8.	zostały poddane następującym badaniom – z wynikiem ujemnym – przeprowadzonym w okresie 30 dni przed rozporządzeniem kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.4.8.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*;
		II.4.8.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		[1][w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa lub testowi seroneutralizacji;]
		[1][w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;]
		[1][II.4.8.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji w przypadku zwierząt pochodzących z państwa członkowskiego lub jego strefy, w których w okresie 12 poprzedzających miesięcy zgłoszono klasyczny pomór świń lub przeprowadzono szczepienia przeciwko tej chorobie;]
		II.2.8.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (immunoperoksydazowemu testowi w hodowlach jednowarstwowych (IPMA), testowi immunofluorescencyjnemu (IFA) lub testowi ELISA);

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

	II.4.9.	zostały poddane następującym badaniom, z wynikiem ujemnym, przeprowadzonym na próbkach pobranych w okresie co najmniej 21 dni po rozpoczęciu kwarantanny, o której mowa w pkt II.4.6, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 1 lit. c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.4.9.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*;
		II.4.9.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		[1][w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa lub testowi seroneutralizacji;]
		[1][w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;]
		[1][II.4.9.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji w przypadku zwierząt pochodzących z państwa członkowskiego lub jego strefy, w których w okresie 12 poprzedzających miesięcy nie zgłoszono klasycznego pomoru świń ani nie przeprowadzono szczepień przeciwko tej chorobie;]
		II.4.9.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (IPMA, IFA lub ELISA) oraz testowi na obecność genomu wirusa (łańcuchowej reakcji polimerazy z odwrotną transkrypcją (RT-PCR), zagnieżdżonemu PCR z odwrotną transkrypcją, RT-PCR w czasie rzeczywistym);
	II.4.10.	zostały poddane w centrum pozyskiwania nasienia następującym obowiązkowym badaniom rutynowym, wymaganym zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 2 lit. a) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
		II.4.10.1. w odniesieniu do zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* – testowi ze zbuforowanym antygenem Brucella (testowi z różem bengalskim), kompetycyjnemu testowi ELISA lub pośredniemu testowi ELISA w celu wykrycia przeciwciał przeciwko gładkim szczepom *Brucella*;
		II.4.10.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		[1][w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko całemu wirusowi choroby Aujeszkyego lub glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD) tego wirusa lub testowi seroneutralizacji;]
		[1][w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE-ujemną – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciwko glikoproteinie E (ADV-gE) wirusa choroby Aujeszkyego;]
		II.4.10.3. w odniesieniu do klasycznego pomoru świń – testowi ELISA na obecność przeciwciał lub testowi seroneutralizacji;
		II.4.10.4. w odniesieniu do zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń – badaniu serologicznemu (IPMA, IFA lub ELISA);
	II.4.11.	zostały poddane badaniom, o których mowa w pkt II.4.10, przeprowadzonym – zgodnie z częścią 2 rozdział I pkt 2 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 – na próbkach pobranych od:
	[1]	[wszystkich zwierząt bezpośrednio przed opuszczeniem centrum pozyskiwania nasienia lub w momencie przybycia do rzeźni, ale w żadnym przypadku nie później niż w ciągu 12 miesięcy od daty przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

[(1)]*albo* [co najmniej 25 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co 3 miesiące w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego oraz zakażenia klasycznym pomorem świń, a także od co najmniej 10 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co miesiąc w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń.]

[(1)]*albo* [co najmniej 10 % zwierząt w centrum pozyskiwania nasienia co miesiąc w celu przeprowadzenia badania w kierunku zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, Brucella melitensis* i *Brucella suis*, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego, zakażenia klasycznym pomorem świń oraz zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń.]

II.5. Nasienie opisane w części I

II.5.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.5.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.5.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(1)(5)][II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

II.6. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.6.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków, które są skuteczne w szczególności przeciwko leptospirom, dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

[(1)] [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

[(1)]*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[(1)]*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

[(1)]*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków[(7)] …… o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.6.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C lub 15 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.

Uwagi

„Świnia” oznacza świnię zgodnie z definicją w art. 2 pkt 4 rozporządzenia (UE) 2020/686.

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia świń, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-A-ENTRY**

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia. Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy określić nasienie. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en.

(5) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(6) Dotyczy nasienia świeżego i schłodzonego.

(7) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 55

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA ŚWIŃ POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 90/429/EWG PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „POR-SEM-B-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. państwo wywozu ……

(nazwa państwa wywozu)[1]

[2] [II.1.1. w okresie poprzedzających 12 miesięcy było wolne od pryszczycy, klasycznego pomoru świń i afrykańskiego pomoru świń,

oraz że w okresie poprzedzających 12 miesięcy nie prowadzano żadnych szczepień przeciw tym chorobom;]

[2]*albo* [II.1.1. zostało uznane za wolne od pryszczycy bez szczepienia przez Światową Organizację Zdrowia Zwierząt (OIE) oraz za wolne od klasycznego pomoru świń i afrykańskiego pomoru świń zgodnie z zaleceniami określonymi w Kodeksie zdrowia zwierząt lądowych OIE;]

II.2. centrum pozyskiwania nasienia[3], w którym pobrano nasienie znajdujące się w tej przesyłce:

II.2.1. zostało zatwierdzone do wywozu do Unii przez służby weterynaryjne ……. *(nazwa państwa trzeciego*[2]*)* oraz zachowało zgodność pod względem daty pozyskania z warunkami zatwierdzania i nadzoru określonymi w rozdziałach I i II załącznika A do dyrektywy 90/429/EWG;

II.2.2. w okresie rozpoczynającym się trzy miesiące przed datą pozyskania nasienia znajdującego się w tej przesyłce do dnia wysyłki nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie ogniska pryszczycy, klasycznego pomoru świń, afrykańskiego pomoru świń, choroby pęcherzykowej świń i pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;

II.2.3. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed dniem pozyskania nasienia znajdującego się w tej przesyłce do dnia wysyłki było wolne od brucelozy i choroby Aujeszkyego;

[2] [II.2.4. utrzymywało wyłącznie zwierzęta, które nie zostały zaszczepione przeciw zakażeniu wirusem choroby Aujeszkyego i które spełniały wymogi ustanowione w załączniku B do dyrektywy 90/429/EWG.]

[2][4]*lub* [II.2.4. było centrum, w którym niektóre lub wszystkie zwierzęta zostały zaszczepione przeciw zakażeniu wirusem choroby Aujeszkyego szczepionką delecyjną gE i które spełniały wymogi ustanowione w załączniku B do dyrektywy 90/429/EWG.]

Warunki przyjęcia zwierząt do centrum pozyskiwania nasienia

II.3. Przed przyjęciem do centrum pozyskiwania nasienia wszystkie zwierzęta:

II.3.1. zostały poddane kwarantannie przez okres co najmniej 30 dni w miejscach specjalnie zatwierdzonych do tego celu przez właściwy organ, w których przebywały wyłącznie zwierzęta o co najmniej takim samym statusie zdrowotnym (miejsce kwarantanny);

II.3.2. przed wprowadzeniem do miejsca kwarantanny zostały wybrane ze stad lub gospodarstw:

II.3.2.1. wolnych od brucelozy zgodnie z rozdziałem na temat brucelozy świń Kodeksu zdrowia zwierząt lądowych Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt;

II.3.2.2. w których w ciągu poprzedzających 12 miesięcy nie przebywało żadne zwierzę zaszczepione przeciw pryszczycy;

II.3.2.3. które nie znajdowały się na obszarze objętym ograniczeniami na mocy przepisów krajowych ze względu na wystąpienie ogniska pryszczycy, klasycznego pomoru świń, afrykańskiego pomoru świń, choroby pęcherzykowej świń, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej i zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

II.3.2.4. w których w okresie poprzedzających 12 miesięcy nie stwierdzono żadnych objawów klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;

II.3.3. przed wprowadzeniem do miejsca kwarantanny nie były trzymane w żadnym stadzie o niższym statusie zdrowotnym niż status opisany w pkt II.3.2;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-B-ENTRY**

		II.3.4. w okresie 30 dni przed wprowadzeniem do miejsca kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.1, zostały poddane następującym badaniom przeprowadzonym zgodnie z normami międzynarodowymi, z wynikiem ujemnym:
		II.3.4.1. w odniesieniu do brucelozy – próbie ze zbuforowanym antygenem *Brucella* (test z różem bengalskim) lub testowi cELISA, lub pośredniemu testowi ELISA;
		II.3.4.2. w odniesieniu do zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego
		(2) [II.3.4.2.1. w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi seroneutralizacji lub testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw całemu wirusowi choroby Aujeszkyego, lub jego glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD);]
		(2)*albo* [II.3.4.2.1. w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw glikoproteinie E (ADV-gE);]
	(2)	[II.3.5. zostały przyjęte do centrum po wykazaniu, że próba ze zbuforowanym antygenem *Brucella* (barwienie różem bengalskim) lub test cELISA, lub pośredni test ELISA przeprowadzone na próbkach pobranych w ciągu 15 dni poprzedzających okres kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.1, dały u wszystkich zwierząt wynik ujemny;]
	(2)*albo*	[II.3.5. zostały przyjęte do centrum po wykazaniu, że próba ze zbuforowanym antygenem *Brucella* (barwienie różem bengalskim) lub test cELISA, lub pośredni test ELISA przeprowadzone na próbkach pobranych w ciągu 15 dni poprzedzających okres kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.1, nie u wszystkich zwierząt dały wynik ujemny, ale podejrzenie brucelozy zostało wykluczone zgodnie z rozdziałem I pkt 1.5 załącznika B do dyrektywy 90/429/EWG;]
		II.3.6. zostały poddane następującym badaniom na obecność zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego przeprowadzonym na próbkach pobranych w okresie 15 dni poprzedzających okres kwarantanny, o którym mowa w pkt II.3.1:
	(2)	[II.3.6.1. w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi seroneutralizacji lub testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw całemu wirusowi choroby Aujeszkyego, lub jego glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD);]
	(2)*albo*	[II.3.6.1. w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw glikoproteinie E (ADV-gE);]
	(2)	[II.3.6.2. badanie, o których mowa w pkt II.3.6.1, przeprowadzono z wynikiem ujemnym w każdym przypadku;]
	(2)*albo*	[II.3.6.2. zwierzęta, u których badania opisane w pkt II.3.6.1 dały wynik dodatni, zostały natychmiast usunięte z miejsca kwarantanny, a właściwy organ podjął wszelkie niezbędne kroki w celu zapewnienia zadowalającego statusu zdrowotnego pozostałych zwierząt przed przyjęciem ich do centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z pkt II.3;]
		II.3.7. Wszystkie badania przeprowadzono w laboratorium zatwierdzonym przez właściwy organ;
		II.3.8. Zwierzęta zostały przyjęte do centrum pozyskiwania nasienia wyłącznie za wyraźną zgodą lekarza weterynarii centrum, a wszystkie przemieszczenia zwierząt do i z centrum są rejestrowane;
		II.3.9. W dniu przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia żadne przyjmowane zwierzę nie wykazywało jakichkolwiek objawów klinicznych choroby; wszystkie zwierzęta przybyły bezpośrednio z miejsca kwarantanny, które w dniu wysłania przesyłki i w okresie pobytu zwierząt urzędowo spełniało następujące warunki:
		II.3.9.1. nie znajdowało się na obszarze objętym ograniczeniami na mocy przepisów krajowych ze względu na wystąpienie ogniska pryszczycy, klasycznego pomoru świń, afrykańskiego pomoru świń, choroby pęcherzykowej świń, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej i zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;
		II.3.9.2. w okresie poprzedzających 30 dni nie zanotowano w nim klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych objawów pryszczycy, klasycznego pomoru świń, afrykańskiego pomoru świń, choroby pęcherzykowej świń, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej i zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-B-ENTRY**

	Rutynowe obowiązkowe badania dla zwierząt przebywających w centrum pozyskiwania nasienia II.4. Wszystkie zwierzęta w centrum pozyskiwania nasienia są poddawane następującym rutynowym badaniom przeprowadzanym w laboratorium zatwierdzonym przez właściwy organ: II.4.1. w odniesieniu do brucelozy – próbie ze zbuforowanym antygenem *Brucella* (test z różem bengalskim) lub testowi cELISA, lub pośredniemu testowi ELISA; II.4.2. w odniesieniu do wirusa choroby Aujeszkyego [(1)] [II.4.2.1. w przypadku zwierząt niezaszczepionych – testowi seroneutralizacji lub testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw całemu wirusowi choroby Aujeszkyego, lub jego glikoproteinie B (ADV-gB) lub glikoproteinie D (ADV-gD); [(1)]*albo* [II.4.2.1. w przypadku zwierząt zaszczepionych szczepionką delecyjną gE – testowi ELISA na obecność przeciwciał przeciw glikoproteinie E (ADV-gE); II.4.3. Rutynowe badania, o których mowa w pkt II.4.1 oraz II.4.2, są przeprowadzane na próbkach pobranych zgodnie z rozdziałem II pkt 1.2 załącznika B do dyrektywy 90/429/EWG w celu dopilnowania, by wszystkie zwierzęta w centrum zostały zbadane przynajmniej raz w okresie ich przebywania w centrum oraz co najmniej raz na 12 miesięcy od daty przyjęcia, jeżeli przebywają w centrum dłużej niż 12 miesięcy; [(2)] [II.4.4. Badania rutynowe, o których mowa w pkt II.4.1 i II.4.2, przeprowadzone na próbkach, o których mowa w pkt II.4.3, dały wynik ujemny u wszystkich zwierząt] [(2)]*albo* [II.4.4. Badania, o których mowa w pkt II.4.1 i II.4.2, które przeprowadzono na próbkach, o których mowa w pkt II.4.3, nie u wszystkich zwierząt dały wynik ujemny: a) zwierzęta z wynikiem dodatnim zostały odizolowane; b) nasienie pozyskane od każdego zwierzęcia w centrum od daty ostatniego badania tego zwierzęcia z wynikiem ujemnym było przechowywane odrębnie od nasienia kwalifikującego się do wywozu do Unii Europejskiej, pobranego przed ostatnim badaniem tego zwierzęcia z wynikiem ujemnym lub po ponownym ustanowieniu statusu zdrowotnego centrum na odpowiedzialność właściwego organu państwa wywozu. **Warunki, które musi spełniać nasienie pozyskane w centrum pozyskiwania nasienia i przeznaczone do wywozu do Unii** II.5. Nasienie w tej przesyłce zostało pozyskane od zwierząt, które: II.5.1. przebywały w ……*(nazwa państwa trzeciego[(1)])* przez okres co najmniej trzech miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia; II.5.2. w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby; II.5.3. nie zostały zaszczepione przeciw pryszczycy; II.5.4. spełniają wymogi, o których mowa w pkt II.3; II.5.5. nie były dopuszczane do krycia naturalnego; II.5.6. przebywały w centrach pozyskiwania nasienia, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami na mocy przepisów krajowych, związanymi z pryszczycą, klasycznym pomorem świń, afrykańskim pomorem świń, chorobą pęcherzykową świń, pęcherzykowym zapaleniem jamy ustnej i zakażeniem wirusem choroby Aujeszkyego; II.5.7. w okresie 30 dni bezpośrednio poprzedzających dzień pobrania nasienia przebywały w centrach pozyskiwania nasienia, w których nie zanotowano klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych objawów pryszczycy, klasycznego pomoru świń, afrykańskiego pomoru świń, choroby pęcherzykowej świń, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej i zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-B-ENTRY**

II.6. Do nasienia znajdującego się w tej przesyłce po ostatnim rozcieńczeniu lub do rozcieńczalnika dodano skuteczną mieszaninę antybiotyków, w szczególności przeciwko leptospirom. W przypadku nasienia zamrożonego antybiotyki dodano przed jego zamrożeniem.

II.6.1. Mieszanina antybiotyków, o której mowa w pkt II.6, wywołała skutek co najmniej równoważny skutkom stężenia w nasieniu po ostatnim rozcieńczeniu następujących antybiotyków:

a) przynajmniej 500 µg streptomycyny na 1 ml ostatecznego rozcieńczenia;

b) przynajmniej 500 IU penicyliny na 1 ml ostatecznego rozcieńczenia;

c) przynajmniej 150 µg linkomycyny na 1 ml ostatecznego rozcieńczenia;

d) przynajmniej 300 µg spektynomycyny na 1 ml ostatecznego rozcieńczenia;

II.6.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 15 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut.

II.7. Nasienie w tej przesyłce:

II.7.1. było przed wysyłką przechowywane zgodnie z rozdziałem I pkt 2 lit. d) i rozdziałem II pkt 6 lit. a), b), e) i f) załącznika A do dyrektywy 90/429/EWG;

II.7.2. jest przewożone do państwa przeznaczenia w pojemnikach, które oczyszczono i zdezynfekowano lub wysterylizowano przed użyciem i które zostały zaplombowane przed wysyłką z zatwierdzonych pomieszczeń magazynowych.

Uwagi

„Świnia” oznacza świnię zgodnie z definicją w art. 2 pkt 4 rozporządzenia (UE) 2020/686.

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia świń, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.6: „Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę”: wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.7: Podać kod państwa trzeciego.

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, z którego nasienie jest wysyłane, wymienionemu w wykazie zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 90/429/EWG:
http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/porcine/index_en.htm.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: Wypełnić jedynie w przypadku świadectwa dla przesyłki tranzytowej.

Rubryka I.19: „Numer pojemnika/plomby”: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.21: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.22: Wypełnić zależnie od tego, czy jest to świadectwo tranzytowe, czy przywozowe.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: Numer identyfikacyjny odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Datę pozyskania/produkcji” wpisuje się w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum” odpowiada numerowi zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-SEM-B-ENTRY**

Część II:

(1) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia świń.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 8 ust. 2 dyrektywy 90/429/EWG na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en

(4) Skreślić, jeżeli państwo członkowskie przeznaczenia lub jego region są wolne od choroby Aujeszkyego zgodnie z art. 10 dyrektywy 64/432/EWG, a państwo to poinformowało Komisję zgodnie z art. 4 załącznika C do dyrektywy 90/429/EWG i znajduje się w wykazie na następującej stronie internetowej: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 56

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW ŚWIŃ POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „POR-OOCYTES-EMB-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Oocyty[1]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii oocytów[1]/zarodków uzyskanych metodą *in vivo*[1]/zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*[1]/ poddanych mikromanipulacji zarodków[1] świń i wymienionych w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[1] [II.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[1]*albo* [II.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[2] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki;]

[1] [II.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono klasycznego pomoru świń;]

[1]*albo* [II.1.3. w których klasycznego pomoru świń nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[3] ……. (*wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki;]

II.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu i afrykańskiego pomoru świń;

II.1.5. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie oocytów[1]/zarodków[1] i do daty ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu i klasycznemu pomorowi świń i żadne zaszczepione zwierzę nie zostało wprowadzone do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy w tym okresie.

[1][4][II.1.6. wolnych od zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego lub w których prowadzi się zatwierdzony program likwidacji zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego.]

II.2. Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z zakładów

II.2.1. w których w ciągu ostatnich 42 dni przed pozyskaniem oocytów[1]/zarodków[1] nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń i w których w ciągu ostatnich 12 miesięcy przez pozyskaniem oocytów[1]/zarodków[1]

[1] [II.2.2.1. stosowano środki bioasekuracji i środki zmniejszające ryzyko, w tym warunki przetrzymywania i systemy karmienia, niezbędne do zapobieżenia przenoszeniu zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* ze zwierząt dzikich należących do gatunków umieszczonych w wykazie na świnie utrzymywane w zakładzie oraz wprowadzano jedynie świnie pochodzące z zakładów stosujących równoważne środki bioasekuracji;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-ENTRY**

	[(1)*lub*	[II.2.2.2. prowadzono nadzór nad zakażeniem wywoływanym przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis* u świń utrzymywanych w zakładach zgodnie z załącznikiem III do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688, przy czym w okresie tym – do zakładu wprowadzano wyłącznie świnie z zakładów stosujących środki bioasekuracji lub środki nadzoru przewidziane w pkt II.2.2.1 lub II.2.2.2; oraz – w przypadku gdy u świń utrzymywanych w zakładzie zgłoszono zakażenie wywoływane przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, wprowadzono środki zgodnie z częścią 1 pkt 3 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688;]
	II.2.2.	w których w okresie co najmniej 12 miesięcy przed pozyskaniem (1)/produkcją(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie stwierdzono żadnych klinicznych, serologicznych, wirusologicznych ani patologicznych dowodów zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego;
	(1)[II.3.	Zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków(5), który:
	II.3.1.	został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
	II.3.2.	spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.]
	(1)[II.3.	Oocyty(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków(5), który
	II.3.1.	został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
	II.3.2.	spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]
	II.4.	Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które
	II.4.1.	nie zostały zaszczepione przeciwko zakażeniu wirusem księgosuszu, klasycznemu pomorowi świń i zakażeniu wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
	II.4.2.	w okresie co najmniej 3 miesięcy przed datą pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7;
	II.4.3.	w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) i podczas okresu pozyskiwania
	II.4.3.1.	były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia pryszczycy, zakażenia wirusem księgosuszu, klasycznego pomoru świń lub afrykańskiego pomoru świń, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku świń;
	II.4.3.2.	były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Brucella abortus, B. melitensis* i *B. suis*, zakażenia wirusem wścieklizny, wąglika, zakażenia wirusem choroby Aujeszkyego i zakażenie wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń;
	II.4.3.3.	nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.3.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.3.2;
	II.4.3.4.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-ENTRY**

	II.4.4.	zostały poddane badaniom klinicznym przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu i nie wykazywały objawów chorób przenośnych w dniu pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1];
	II.4.5.	zostały indywidualnie oznakowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 1 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692;
	II.4.6.	spełniają następujące warunki w odniesieniu do pryszczycy
		II.4.6.1. pochodzą z zakładów – znajdujących się na obszarze, na którym nie zgłoszono pryszczycy w promieniu 10 km od zakładu w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1]; – w których nie zgłoszono pryszczycy w okresie co najmniej 3 miesięcy bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania[1]/produkcji[1] oocytów[1]/zarodków[1];
	[1] [II.4.6.2.	nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy;]
	[1][6]*albo* [II.4.6.2.	zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie 12 miesięcy poprzedzających datę pozyskania zarodków oraz
		II.4.6.2.1. nie zostały zaszczepione przeciwko pryszczycy w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania zarodków;
		II.4.6.2.2. nasienie wykorzystane do zapłodnienia pozyskano od samca dawcy spełniającego warunki określone w części 5 rozdział I pkt 1 lit. b) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 lub nasienie to spełnia warunki określone w części 5 rozdział I pkt 2 załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
		II.4.6.2.3. przed mrożeniem zarodki zostały przemyte trypsyną zgodnie z zaleceniami zawartymi w podręczniku IETS[7];
		II.4.6.2.4. zarodki przechowywano głęboko mrożone przez okres co najmniej 30 dni od daty pozyskania, a w tym okresie zwierzę dawca nie wykazywało objawów klinicznych pryszczycy;]
	[1][8][II.4.7.	zostały poddane badaniu serologicznemu w kierunku zakażenia wirusem zespołu rozrodczo-oddechowego świń, którego wynik był ujemny dwukrotnie, w odstępie co najmniej 21 dni, przy czym drugie badanie przeprowadza się w ciągu 15 dni przed pozyskaniem zarodków.]
	II.5.	Oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I
	II.5.1.	pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2[1]/części 3[1]/części 4[1]/części 5[1] i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;
	II.5.2.	umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;
	II.5.3.	są przewożone w pojemniku, który:
		II.5.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-ENTRY

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(9)[II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

(1)(10)[II.5.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.5.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

(1)(11)[II.6. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia świń lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.]

(1)(12)[II.7. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(13): ……]

Uwagi

„Świnia” oznacza świnię zgodnie z definicją w art. 2 pkt 4 rozporządzenia (UE) 2020/686.

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków świń, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki. Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en .
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-OOCYTES-EMB-ENTRY**

Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Nie dotyczy zarodków uzyskanych metodą *in vivo* poddanych działaniu trypsyny.

(5) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en .

(6) Wariant dostępny wyłącznie w przypadku przesyłki zawierającej zarodki uzyskane metodą *in vivo*.

(7) Podręcznik IETS to przewodnik po procedurach i kompendium informacji ogólnych z zakresu stosowania technologii transferu zarodków, ze szczególnym uwzględnieniem procedur sanitarnych, publikowany przez Międzynarodowe Towarzystwo Transferu Zarodków (IETS – International Embryo Transfer Society), 1111 North Dunlap Avenue, Savoy, Illinois 61874, USA (http://www.iets.org/).

(8) Dotyczy zarodków uzyskanych metodą *in vivo*.

(9) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.

(10) Dotyczy przesyłki, w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

(11) Nie dotyczy oocytów.

(12) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(13) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 57

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.

(WZÓR „POR-GP-PROCESSING-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**	Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**	Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
	□ Materiał biologiczny					
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**	
				I.23.		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji	Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny[1] opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[2]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[2]/zarodki poddane mikromanipulacji[2] przeznaczone do wywozu do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium, lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków uzyskanych metodą *in vivo*[2]/zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*[2]/poddanych mikromanipulacji zarodków[2] świń i wymienionych w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

[2] [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

[2]*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[3] ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki;]

[2] [II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono klasycznego pomoru świń;]

[2]*albo* [II.1.1.3. w których klasycznego pomoru świń nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu[4] ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu i afrykańskiego pomoru świń;

II.1.1.5. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/ zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu i klasycznemu pomorowi świń oraz w tym okresie do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy nie wprowadzono żadnych zaszczepionych zwierząt;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki[2] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia[2][5]/przez zespół pozyskiwania zarodków[2][5]/przez zespół produkcji zarodków[2][5] lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny[2][5] lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego[2][5] spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1[2]/części 2[2]/części 3[2]/części 4[2]/części 5[2] załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

[2] [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-ENTRY**

	[(2)*lub* [znajdujący się/znajdującym się w ……..[(6)] i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia[(2)]/oocytów[(2)]/zarodków[(2)]świń zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;] II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we: [(2)] [wzorze POR-SEM-A-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-SEM-B-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-GP-PROCESSING-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-GP-STORAGE-ENTRY[(7)];] II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27; II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który: II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19; II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym; [(2)(8)][II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.] [(2)(9)][II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte; II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.] **Uwagi** „Świnia” oznacza świnię zgodnie z definicją w art. 2 pkt 4 rozporządzenia (UE) 2020/686. Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków świń, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 1 w części 9 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(4) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 1 w części 9 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-PROCESSING-ENTRY**

	(5) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en. (6) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia świń i państwa członkowskie UE. (7) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11. (8) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (9) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą in vivo, zarodki wyprodukowane metodą in vitro oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 58

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie świń pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia świń pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą Rady 90/429/EWG przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— oocyty i zarodki świń pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.

(WZÓR „POR-GP-STORAGE-ENTRY”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="12">Część I: Opis przesyłki</td><td colspan="3" rowspan="3">I.1. Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.2. Nr referencyjny świadectwa</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.3. Właściwy organ centralny</td><td rowspan="2">KOD QR</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.4. Właściwy organ lokalny</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.5. Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.8. Region pochodzenia Kod</td><td colspan="3">I.10. Region przeznaczenia Kod</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.11. Miejsce wysyłki
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Adres
Państwo Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.13. Miejsce załadunku</td><td colspan="3">I.14. Data i godzina wyjazdu</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">I.15. Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="3">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj Kod
Państwo Kod ISO kraju
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td></tr>
<tr><td colspan="2">I.18. Warunki transportu</td><td>□ Temperatura otoczenia</td><td>□ Schłodzone</td><td colspan="2">□ Zamrożone</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.19. Numer pojemnika/plomby
Nr pojemnika Nr plomby</td></tr>
<tr><td colspan="6">I.20. Cel certyfikacji
□ Materiał biologiczny</td></tr>
<tr><td colspan="3">I.21. □ Do celów tranzytu
Państwo trzecie Kod ISO kraju</td><td colspan="3">I.22. □ Rynek wewnętrzny
I.23.</td></tr>
</table>

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		I.25. Łączna ilość		I.26.	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji	Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2) przeznaczone na wywóz do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium, lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków uzyskanych metodą *in vivo*(2)/zarodków wyprodukowanych metodą *in vitro*(2)/poddanych mikromanipulacji zarodków(2) świń i wymienionych w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

(2) [II.1.1.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono pryszczycy;]

(2)*albo* [II.1.1.2. w których pryszczycy nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu(3) ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki;]

(2) [II.1.1.3. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono klasycznego pomoru świń;]

(2)*albo* [II.1.1.3. w których klasycznego pomoru świń nie zgłoszono w okresie rozpoczynającym się w dniu(4) ……. (*należy wpisać datę w formacie dd/mm/rrrr*) bezpośrednio poprzedzającym pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki;]

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wirusem księgosuszu i afrykańskiego pomoru świń;

II.1.1.5. w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/ zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono szczepienia przeciwko pryszczycy, zakażeniu wirusem księgosuszu i klasycznemu pomorowi świń oraz w tym okresie do państwa trzeciego, na terytorium lub do ich strefy nie wprowadzono żadnych zaszczepionych zwierząt;

II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;

II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]

II.2. Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i

II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(5)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(5)/przez zespół produkcji zarodków(2)(5) lub przetwarzane i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(5) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(5) spełniający/spełniającym wymogi określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz

(2) [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-ENTRY**

	[(2)]*lub* [znajdujący się/znajdującym się w ……..[(6)] i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia[(2)]/oocytów[(2)]/zarodków[(2)]świń zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2020/692;] II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we: [(2)] [wzorze POR-SEM-A-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-SEM-B-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-OOCYTES-EMB-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-GP-PROCESSING-ENTRY[(7)];] [(2)]*lub* [wzorze POR-GP-STORAGE-ENTRY[(7)];] II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27; II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który: II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19; II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym; [(2)(8)][II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;] [(2)(9)][II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte; II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.] **Uwagi** „Świnia” oznacza świnię zgodnie z definicją w art. 2 pkt 4 rozporządzenia (UE) 2020/686. Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków świń, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/bovine/ova_embryos_en.htm
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.
Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa POR-GP-STORAGE-ENTRY**

(4) Wyłącznie w przypadku państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy z datą otwarcia zgodną z kolumną 9 w części 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.

(5) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/porcine_en.

(6) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku XI do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia świń i państwa członkowskie UE.

(7) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(8) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(9) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki świń.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 59

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH NASIENIE KONIOWATYCH POZYSKANE, PRZETWARZANE I PRZECHOWYWANE ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a.** **Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie opisane w części I jest przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostało pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą

II.1.1. z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia koniowatych i wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.1.2. w których afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny, wąglik, zakażenie wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźne zapalenie macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*) są chorobami podlegającymi obowiązkowi zgłaszania;

II.1.1.3. wolnych od afrykańskiego pomoru koni przez okres co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki zgodnie z art. 22 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692 i w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie przeprowadzano systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni zgodnie z art. 22 ust. 4 lit. b) tego rozporządzenia;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni;

II.1.2. z zakładu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

[1] [II.1.2.1. w których w okresie co najmniej 36 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny);]

[1]*albo* [II.1.2.1. z zakładu pochodzenia, w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

[1] [II.2.2. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej;]

[1]*albo* [II.1.2.2. z zakładu pochodzenia, w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej, a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

[1] [II.2.3. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).]

[1]*albo* [II.2.3. z zakładu pochodzenia, w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia i do daty jego wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

	II.2. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które pochodzą, przed wprowadzeniem do centrum pozyskiwania nasienia, z zakładów II.2.1. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*) oraz (1) [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono surry;] (1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie zgłoszono surrę, a po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania (1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu;]] (1)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]] II.2.2. w których w okresie 6 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono zarazy stadniczej, oraz (1) [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej;] (1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą, a po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby zakład podlegał ograniczeniom przemieszczania (1) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych;]] (1)*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów;]] II.2.3. w których w okresie 90 dni poprzedzających pozyskanie nasienia nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni, oraz (1) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni;] (1)*albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie nasienia w zakładzie zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni, a po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby zakład podlegał ograniczeniom przemieszczania (1) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 3 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt oraz po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu;]] (1)*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów;]]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

	II.2.4. w których w okresie 30 dni przed datą pozyskania nasienia żadne koniowate nie wykazywało objawów zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźnego zapalenia macicy u klaczy.
	II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano, przetworzono i przechowywano oraz wysłano z centrum pozyskiwania nasienia(2), które
	II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
	II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.
	II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano od zwierząt dawców, które
	II.4.1. w ciągu co najmniej 40 dni przed pozyskaniem nasienia nie zostały zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni;
	II.4.2. w okresie co najmniej 60 dni przed pozyskaniem nasienia nie zostały zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni;
	II.4.3. w okresie co najmniej 3 miesięcy przed datą pozyskania nasienia pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7;
	II.4.4. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania
	II.4.4.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia afrykańskiego pomoru koni, zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku koniowatych;
	II.4.4.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, zarazy stadniczej, surry (*Trypanosoma evansi*), niedokrwistości zakaźnej koni, zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, zakaźnego zapalenia macicy u klaczy, zakażenia wirusem wścieklizny i wąglika;
	II.4.4.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.4.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.4.2;
	II.4.5. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.4.8.1, II.4.8.2 lub II.4.8.3, a końcem okresu pozyskiwania;
	II.4.6. nie wykazywały żadnych symptomów chorób przenośnych w dniu przyjęcia do centrum pozyskiwania nasienia i w dniu pozyskania nasienia;
	II.4.7. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;
	II.4.8. zostały poddane następującym badaniom, o których mowa w części 4 rozdział I pkt 1 lit. a) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:
	(3)[II.4.8.1. pod kątem zakażenia niedokrwistością zakaźną koni – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym;]
	II.4.8.2. pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni,
	(1) [II.4.8.2.1.test seroneutralizacji, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]
	(1)*lub* [II.4.8.2.2.test izolacji wirusa, łańcuchowa reakcja polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym, z wynikiem ujemnym, na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

II.4.8.3. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone na trzech próbkach (wymazach) pobranych od ogiera dawcy dwukrotnie w odstępie nie mniej niż 7 dni, co najmniej z powłoki prącia (napletka), cewki moczowej i rowka żołędzi;

Próbki pobrano w każdym przypadku nie wcześniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu ogiera dawcy środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium, w którym poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu:

(1) [II.4.8.3.1.w celu izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]

(1)*lub* [II.4.8.3.2.w celu wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym, przeprowadzonemu w ciągu 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy;]

II.4.9. zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań opisanych szczegółowo odpowiednio w części 4 rozdział I pkt 1 lit. b) ppkt (i), (ii) i (iii) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, z wynikami określonymi w pkt II.4.8:

(4)[II.4.9.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, a żadne koniowate przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miały w tym czasie bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca.

Badania opisane w pkt II.4.8 przeprowadzano na próbkach pobranych(5) od ogiera dawcy przynajmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do wprowadzenia do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia.]

(4)[II.4.9.2. Ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale w okresie pozyskiwania nasienia opuścił centrum pozyskiwania nasienia na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne koniowate w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym.

Badania opisane w pkt II.4.8 przeprowadzano na próbkach pobranych(5) od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed datą pierwszego pozyskania nasienia przeznaczonego do wprowadzenia do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia przeznaczonego do wprowadzenia do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej ogier dawca został poddany następującym badaniom opisanym w pkt II.4.8:

a) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni – jedno z badań opisanych w pkt II.4.8.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej(5) nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;

b) pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni – jedno z badań opisanych

(1) [w pkt II.4.8.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej(5) nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

	[(1)*albo* [w pkt II.4.8.2.2 w przypadku potwierdzenia stanu seropozytywnego ogiera dawcy wskazującego na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przeprowadzono na podwielokrotnej części próbki nasienia ogiera dawcy pobranego(5) nie więcej niż 6 miesięcy przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana(5) od ogiera dawcy we wspomnianym okresie 6 miesięcy dała w teście seroneutralizacji na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji ponad 1:4;] c) pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy – badanie opisane w pkt II.4.8.3 przeprowadzono ostatnio na trzech próbkach (wymazach) pobranych(5) nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I (1) [dwukrotnie;] (1)*albo* [jednorazowo i poddano badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym.]] (4)[II.4.9.3. Ogier dawca nie spełnia warunków określonych w części 4 rozdział I pkt 1 lit. b) ppkt (i) i (ii) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686, a nasienie pozyskuje się w celu wprowadzenia do Unii w postaci zamrożonej. Badania opisane w pkt II.4.8.1, II.4.8.2 i II.4.8.3 przeprowadzono na próbkach pobranych(5) od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego, a badania opisane w pkt II.4.8.1 i II.4.8.3 przeprowadzono na próbkach pobieranych(5) od ogiera dawcy w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia, nie mniej niż 14 dni i nie więcej niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I, oraz (1) [badania pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisane w pkt II.4.8.2 przeprowadzono na próbkach pobieranych(5) w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia lub przed jego użyciem, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po dacie pozyskania nasienia opisanego w części I.] (1)*albo* [stan seropozytywnego ogiera dawcy wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa, badaniem metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzonymi z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobieranej(5) dwa razy w roku w odstępie co najmniej czterech miesięcy, a ogier dawca zareagował dodatnim wynikiem w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

II.4.10. zostały poddane badaniom opisanym w pkt II.4.9 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[5]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[5]					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.4.8.1.		EVA II. 4.8.2.		CEM II.4.8.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

II.5. Nasienie opisane w części I

II.5.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 1 pkt 1 i 2 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.5.3. przewozi się w pojemniku, który:

II.5.3.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum pozyskiwania nasienia pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[1][6][II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[1][7][II.6. Nasienie zostało zakonserwowane dzięki dodaniu następujących antybiotyków:

II.6.1. Następujące antybiotyki lub mieszaninę antybiotyków dodano do nasienia po końcowym rozcieńczeniu lub umieszczono w zastosowanych rozcieńczalnikach nasienia, aby osiągnąć podane stężenie na mililitr nasienia:

[1] [mieszaninę gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);]

[1]*albo* [mieszaninę amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg);]

[1]*albo* [antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków[8] …… o działaniu bakteriobójczym co najmniej równoważnym działaniu jednej z następujących mieszanin:

- gentamycyny (250 µg), tylozyny (50 µg) i linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg);
- linkomycyny ze spektynomycyną (150/300 µg), penicyliny (500 IU) i streptomycyny (500 µg);
- amikacyny (75 µg) i dibekacyny (25 µg).]

II.6.2. Natychmiast po dodaniu antybiotyków i przed ewentualnym mrożeniem rozcieńczone nasienie było przechowywane w temperaturze co najmniej 5 °C przez okres nie krótszy niż 45 minut lub w warunkach czasowo-temperaturowych o udokumentowanym równoważnym działaniu bakteriobójczym.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum pozyskiwania nasienia, z którego wysłano przesyłkę nasienia. Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy określić nasienie. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania nasienia z danej przesyłki w następującym formacie: dd.mm.rrrr. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.4.10.

Skróty:

EIA-1	Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)
EIA-2	Drugie badanie pod kątem EIA
EVA-B1	Pierwsze badanie pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi
EVA-B2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi
EVA-S1	Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
EVA-S2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
CEM-11	Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce
CEM-12	Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11
CEM-21	Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce
CEM-22	Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-A-ENTRY**

Instrukcje:

Dla każdego nasienia wskazanego w kolumnie A w powiązaniu z rubryką I.27 należy wyszczególnić program badań (pkt II.4.9.1, II.4.9.2 lub II.4.9.3) w kolumnie B oraz wpisać wymagane daty do kolumn C i D.

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.4.9.1, II.4.9.2 oraz II.4.9.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.4.9.2 lub II.4.9.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

Dane identyfikacyjne zwierzęcia	Program badania	Data rozpoczęcia		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych				
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	EIA II.4.8.1.	EVA II.4.8.2.		CEM II.4.8.3.	
					Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
				EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(3) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie nasienia oraz w okresie jego pozyskiwania Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, oocytów i zarodków.

(4) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(5) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.4.10 (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(6) Dotyczy nasienia zamrożonego.

(7) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(8) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia lub nazwę handlową rozcieńczalnika nasienia zawierającego antybiotyki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 60

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 30 WRZEŚNIA 2014 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-B-ENTRY")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**	**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.**	**Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju	
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.**	**Region przeznaczenia** Kod	
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju	
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**	
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**	
				I.17.		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.**	□ **Rynek wewnętrzny**	
				I.23.		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii państwa wywozu [1]....., niniejszym

(*nazwa państwa wywozu*)

zaświadczam, że:

II.1. Centrum pozyskiwania nasienia[2], w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I w celu jego wywozu do Unii, zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale I sekcja I pkt 1 i rozdziale I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG[3];

II.2. W okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia opisanego w części I do dnia wysyłki w przypadku świeżego lub schłodzonego nasienia lub do czasu zakończenia 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia centrum pozyskiwania nasienia:

II.2.1. znajdowało się w państwie wywozu lub – w przypadku regionalizacji zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[4] – w tej części terytorium państwa wywozu, które:

– nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE,

– od co najmniej 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni,

– od co najmniej 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;

II.2.2. spełniało warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE, w szczególności:

[5] [II.2.2.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej nie wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, a gospodarstwo było wolne:

– od zakażenia dowolnym rodzajem wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi,

– od niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) co najmniej przez okres niezbędny do uzyskania ujemnego wyniku w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach pobranych po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt, od każdego z pozostałych zwierząt, dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy,

– od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS) przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,

– od wścieklizny przez co najmniej jeden miesiąc, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,

– od wąglika przez co najmniej 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,]

[5] *albo* [II.2.2.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, obiekty zostały zdezynfekowane, a gospodarstwo było wolne od wszystkich rodzajów wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, niedokrwistości zakaźnej koni, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej oraz wścieklizny w okresie co najmniej 30 dni lub, w przypadku wąglika, przez 15 dni, poczynając od dnia, w którym zakończono dostateczną dezynfekcję obiektów po zniszczeniu zwierząt;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

		II.2.3. mieściło wyłącznie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni oraz zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;
		II.3. Przed wprowadzeniem do centrum pozyskiwania nasienia ogiery dawcy oraz wszystkie inne koniowate znajdujące się w centrum:
		II.3.1. przebywały nieprzerwanie przez trzy miesiące (lub od momentu wprowadzenia, jeżeli w okresie trzech miesięcy zostały bezpośrednio przywiezione z państwa członkowskiego Unii) w państwie wywozu lub – w przypadku regionalizacji zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE – w tej części terytorium państwa wywozu, które w tym czasie: – nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE, – od co najmniej 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, – od co najmniej 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;
	[5]	[II.3.2. pochodziły z państwa wywozu, które w dniu ich przyjęcia do centrum było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS) od co najmniej 6 miesięcy;]
	[5]*albo*	[II.3.2. zostały poddane testowi neutralizacji wirusa na obecność pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS), przeprowadzonego z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji 1:32, lub testowi ELISA VS przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE na próbce krwi pobranej[6] w ciągu 14 dni przed wprowadzeniem do centrum;]
		II.3.3. pochodziły z gospodarstw, które w dniu przyjęcia do centrum spełniały wymagania określone w pkt II.2.2;
		II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:
		II.4.1. w czasie przyjmowania do centrum pozyskiwania nasienia i w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej ani zaraźliwej;
		II.4.2. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, gdzie żadne zwierzę koniowate nie wykazywało w tym okresie żadnych objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni ani zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;
		II.4.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.4.5.1, II.4.5.2 lub II.4.5.3, a końcem okresu pozyskiwania;
		II.4.4. zostały poddane następującym badaniom, spełniającym co najmniej wymagania odpowiedniego rozdziału podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ i posiadającym badania, o których mowa poniżej, w swojej akredytacji równorzędnej w stosunku do akredytacji określonej w art. 12 rozporządzenia (WE) nr 882/2004[7]:
	[8]	[II.4.4.1. pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, z wynikiem ujemnym;]
		II.4.4.2. pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA),
	[5]	[II.4.4.2.1. test seroneutralizacji, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]
	[5]*lub*	[II.4.4.2.2. test izolacji wirusa, łańcuchowa reakcja polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym, z wynikiem ujemnym, na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

II.4.4.3. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone na trzech próbkach (wymazach) pobranych od ogiera dawcy dwukrotnie w odstępie nie mniej niż 7 dni, co najmniej z powłoki prącia (napletka), cewki moczowej i rowka żołędzi;

Próbki pobrano w każdym przypadku nie wcześniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu ogiera dawcy środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium, w którym poddano je, z wynikiem ujemnym, badaniu:

(5) [II.4.4.3.1. w celu izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]

(5)*lub* [II.4.4.3.2. w celu wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym, przeprowadzonemu w ciągu 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy;]

II.4.5. zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań opisanych szczegółowo w rozdziale II pkt 1.6 lit. a), b) i c) załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, z wynikiem określonym w pkt II.4.4:

(9)[II.4.5.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, a żadne zwierzę z rodziny koniowatych przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miało w tym czasie bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca.

Badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzano na próbkach pobranych(6) od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do przywozu do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia.]

(9)[II.4.5.2. Ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale opuścił centrum na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne zwierzęta z rodziny koniowatych w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym.

Badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzano na próbkach pobranych(6) od ogiera dawcy przynajmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego lub przed pierwszym pozyskaniem nasienia przeznaczonego do przywozu do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej i nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu wynoszącego co najmniej 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia,

oraz w okresie pozyskania nasienia przeznaczonego do przywozu do Unii w postaci świeżej, schłodzonej lub zamrożonej ogiera dawcę poddano następującym badaniom opisanym w pkt II.4.4:

a) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni – jedno z badań opisanych w pkt II.4.4.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej(6) nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;

b) pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni – jedno z badań opisanych

(5) [w pkt II.4.4.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej(6) nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

[5]*albo* [w pkt II.4.4.2.2 przeprowadzono na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobranej[6] nie więcej niż 6 miesięcy przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana[6] od ogiera dawcy we wspomnianym okresie 6 miesięcy dała w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy ponad 1 do 4;]

c) pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy – badanie opisane w pkt II.4.4.3 przeprowadzono ostatnio na trzech próbkach (wymazach) pobranych[6] nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I

[5] [dwukrotnie;]

[5]*albo* [jednorazowo i poddano badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym.]]

[9][II.4.5.3. Ogier dawca nie spełnia warunków określonych w rozdziale II pkt 1.6 lit. a) i b) załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, a nasienie pozyskiwane jest do celów przywozu do Unii w postaci zamrożonej.

Badania opisane w pkt II.4.4.1, II.4.4.2 i II.4.4.3 przeprowadzono na próbkach pobranych[6] od ogiera dawcy co najmniej raz w roku na początku sezonu rozpłodowego,

oraz badania opisane w pkt II.4.4.1 i II.4.4.3 przeprowadzono na próbkach pobieranych[6] od ogiera dawcy w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po pozyskaniu nasienia opisanego w części I,

oraz [5] [badania na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisane w pkt II.4.4.2 przeprowadzono na próbkach pobieranych[6] w okresie przechowywania nasienia wynoszącym co najmniej 30 dni od daty pozyskania nasienia i przed wywiezieniem nasienia z centrum pozyskiwania nasienia lub przed jego użyciem, nie wcześniej niż 14 dni i nie później niż 90 dni po dacie pozyskania nasienia opisanego w części I.]

[5]*albo* [stan seropozytywnego ogiera dawcy wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa, badaniem metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym, przeprowadzonymi z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobieranej[6] dwa razy w roku w odstępie co najmniej czterech miesięcy, a ogier dawca zareagował dodatnim wynikiem w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4.]

II.4.6. zostały poddane badaniom określonym w pkt II.3.2[5] oraz II.4.5 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[6]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[6]					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	VS[5] II.3.2	EIA II.4.4.1.	EVA II. 4.4.2.		CEM II.4.4.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

[5] [II.5. Do nasienia nie dodano antybiotyków;]

[5]albo [II.5. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[10]:

…….....

……... ;]

II.6. Nasienie opisane w części I:

II.6.1. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale II sekcja I pkt 1 oraz w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.6.2. wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Numer identyfikacyjny”: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji”: Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.4.6.

Skróty:

VS	Badanie pod kątem pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS), jeśli jest ono wymagane zgodnie z pkt II.3.2
EIA-1	Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)
EIA-2	Drugie badanie pod kątem EIA
EVA-B1	Pierwsze badanie pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi
EVA-B2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi
EVA-S1	Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
EVA-S2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
CEM-11	Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce
CEM-12	Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11
CEM-21	Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce
CEM-22	Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

Instrukcje:

Dla każdego nasienia wskazanego w kolumnie A w powiązaniu z rubryką I.27 należy wyszczególnić program badań (pkt II.4.5.1, II.4.5.2 lub II.4.5.3) w kolumnie B oraz wpisać wymagane daty do kolumn C i D.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-B-ENTRY**

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.4.5.1, II.4.5.2 oraz II.4.5.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.4.5.2 lub II.4.5.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

Dane identyfikacyjne zwierzęcia	Program badania	Data rozpoczęcia		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	VS II.3.2	EIA II.4.4.1.	EVA II.4.4.2.		CEM II.4.4.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**VS**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
					EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Zezwala się na przywóz nasienia koniowatych z państw trzecich wymienionych w kolumnie 1 załącznika XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404, pod warunkiem że nasienie to pozyskano w części terytorium państwa trzeciego wyszczególnionej w kolumnie 2 wspomnianego załącznika od ogiera dawcy z kategorii koniowatych wskazanej w kolumnie 3 wspomnianego załącznika.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(3) Dyrektywa Rady 92/65/EWG z dnia 13 lipca 1992 r. ustanawiająca wymagania dotyczące zdrowia zwierząt regulujące handel i przywóz do Wspólnoty zwierząt, nasienia, komórek jajowych i zarodków nieobjętych wymaganiami dotyczącymi zdrowia zwierząt ustanowionymi w szczególnych zasadach Wspólnoty określonych w załączniku A pkt I do dyrektywy 90/425/EWG (Dz.U. L 268 z 14.9.1992, s. 54).

(4) Dyrektywa Rady 2009/156/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich (Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1).

(5) Niepotrzebne skreślić.

(6) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.4.6 (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(7) Rozporządzenie (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz.U. L 165 z 30.4.2004, s. 1).

(8) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie nasienia oraz w okresie jego pozyskiwania Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, komórek jajowych i zarodków.

(9) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

(10) Należy wpisać nazwy i stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 61

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 1 PAŹDZIERNIKA 2014 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-C-ENTRY")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.7.	**Państwo pochodzenia** Kod ISO kraju		**I.9.** **Państwo przeznaczenia** Kod ISO kraju		
	I.8.	**Region pochodzenia** Kod		**I.10.** **Region przeznaczenia** Kod		
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Adres Państwo Kod ISO kraju		
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone	
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika Nr plomby				
	I.20.	**Cel certyfikacji**				
		□ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju		**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii państwa wywozu[1]....., niniejszym

(*nazwa państwa wywozu*)

zaświadczam, że:

II.1. Centrum pozyskiwania nasienia[2], w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I w celu jego wywozu do Unii Europejskiej, zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale I sekcja I pkt 1 i rozdziale I sekcja II pkt 1 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG,

II.2. w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pierwszego pozyskania nasienia opisanego w części I do czasu zakończenia 30-dniowego okresu przechowywania w przypadku zamrożonego nasienia centrum pozyskiwania nasienia:

II.2.1. znajdowało się w państwie wywozu lub – w przypadku regionalizacji zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[3] – w tej części terytorium państwa wywozu, które:

– nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE[3],

– od 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni,

– od 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;

II.2.2. spełniało warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE[3], w szczególności:

[4] [II.2.2.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej nie wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, a gospodarstwo było wolne:

– od zakażenia dowolnym rodzajem wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi,

– od niedokrwistości zakaźnej koni co najmniej przez okres niezbędny do uzyskania ujemnego wyniku w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach pobranych po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt, od każdego z pozostałych zwierząt, dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy,

– od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,

– od wścieklizny przez co najmniej jeden miesiąc, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,

– od wąglika przez co najmniej 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku;]

[4] *albo* [II.2.2.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na daną chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, obiekty zostały zdezynfekowane, a gospodarstwo było wolne od wszystkich rodzajów wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, niedokrwistości zakaźnej koni, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej oraz wścieklizny przez co najmniej 30 dni lub, w przypadku wąglika, przez 15 dni, poczynając od dnia, w którym zakończono dostateczną dezynfekcję obiektów po zniszczeniu zwierząt;]

II.2.3. mieściło wyłącznie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni oraz zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY**

	II.3.	Przed wprowadzeniem do centrum pozyskiwania nasienia ogiery dawcy oraz wszystkie inne koniowate znajdujące się w centrum:
		II.3.1. przebywały stale przez trzy miesiące (lub od momentu wprowadzenia, jeżeli w okresie trzech miesięcy zostały bezpośrednio przywiezione z państwa członkowskiego Unii Europejskiej) w państwie wywozu lub – w przypadku podziału regionalnego zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[3] – w tej części terytorium państwa wywozu, które w tym czasie: – nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE[3], – od co najmniej 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, – od co najmniej 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;
	[4]	[II.3.2. pochodziły z państwa wywozu, które w dniu ich przyjęcia do centrum było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS) od co najmniej 6 miesięcy;]
	[4]*albo*	[II.3.2. zostały poddane testowi neutralizacji wirusa na obecność pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS), z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji 1:12, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej[5] w okresie 14 dni przed wprowadzeniem do centrum;]
		II.3.3. pochodziły z gospodarstw, które w dniu przyjęcia do centrum spełniały wymagania określone w pkt II.2.2;
	II.4.	Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:
		II.4.1. w czasie przyjmowania do centrum i w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały żadnych objawów klinicznych choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
		II.4.2. przez 30 dni przed datą pozyskania nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, gdzie żadne zwierzę koniowate nie wykazywało w tym okresie żadnych objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni lub zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;
		II.4.3. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz między datą pierwszej próbki, o której mowa w pkt II.4.5.1, II.4.5.2 lub II.4.5.3, a końcem okresu pozyskiwania;
		II.4.4. zostały poddane wymienionym poniżej badaniom spełniającym co najmniej wymagania odpowiedniego rozdziału podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE, przeprowadzonym na próbkach pobranych zgodnie z jednym z programów określonych w pkt II.4.5 w laboratorium uznanym przez właściwy organ:
	[4][6]	[II.4.4.1. test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA), z wynikiem ujemnym;]
	[4][6]*albo*	[II.4.4.1. test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA), z wynikiem ujemnym;]
oraz	[4]	[II.4.4.2. test seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA), z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]
	[4]*albo*	[II.4.4.2. test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) przeprowadzony z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy;]
oraz		II.4.4.3. badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) przeprowadzone dwukrotnie na próbkach pobranych w odstępie siedmiu dni, w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* po okresie hodowli wynoszącym od 7 do 14 dni z płynu przedejakulacyjnego lub z próbki nasienia oraz z wymazów z genitaliów pobranych co najmniej z powłoki prącia, cewki moczowej oraz z rowka ujścia cewki moczowej, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY
	II.4.5. zostały poddane w każdym przypadku co najmniej jednemu z następujących programów badań[7] opisanych szczegółowo w pkt II.4.5.1, II.4.5.2 oraz II.4.5.3, z wynikiem określonym w pkt II.4.4:
	II.4.5.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania nasienia opisanego w części I, a żadne zwierzę z rodziny koniowatych przebywające w centrum pozyskiwania nasienia nie miało w tym czasie bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogier dawca. Badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed pierwszym pozyskaniem nasienia oraz co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia co najmniej 30-dniowego okresu pobytu w centrum.
	II.4.5.2. Ogier dawca przebywał w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania nasienia i podczas okresu pozyskiwania nasienia opisanego w części I, ale opuścił centrum na odpowiedzialność lekarza weterynarii centrum na ciągły okres krótszy niż 14 dni lub inne koniowate w centrum pozyskiwania nasienia miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym. Badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed pierwszym pozyskaniem nasienia w danym sezonie rozpłodowym lub okresie pozyskiwania w roku, w którym nasienie opisane w części I zostało pozyskane, oraz co najmniej 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu pobytu trwającego co najmniej 30 dni,
	oraz badanie na obecność niedokrwistości zakaźnej koni opisane w pkt II.4.4.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej[5] nie więcej niż 90 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I;
	oraz [4] [jedno z badań na obecność zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni opisanych w pkt II.4.4.2 przeprowadzono ostatnio na próbce pobranej[5] nie więcej niż 30 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I,]
	[4]*albo* [test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni przeprowadzono z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego nasienia ogiera dawcy pobranej[5] nie więcej niż 6 miesięcy przed pozyskaniem nasienia opisanego w części I, a próbka krwi pobrana w tym samym dniu[5] w teście seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni dała wynik dodatni przy rozcieńczeniu surowicy ponad 1 do 4,]
	oraz badanie na obecność zakaźnego zapalenia macicy u klaczy opisane w pkt II.4.4.3 przeprowadzono ostatnio na próbkach pobranych[5] nie więcej niż 60 dni przed datą pozyskania nasienia opisanego w części I.
	II.4.5.3. Badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] przed datą pierwszego pozyskania nasienia w sezonie rozpłodowym lub okresie pozyskiwania w roku, w którym pozyskano nasienie opisane w części I,
	oraz badania opisane w pkt II.4.4 przeprowadzono na próbkach pobranych[5] między 14. a 90. dniem po pozyskaniu nasienia opisanego w części I.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY**

II.4.6. zostały poddane badaniom określonym w pkt II.3.2[4] oraz II.4.5 na próbkach pobranych w następujących dniach:

Dane identyfikacyjne nasienia	Program badania	Data rozpoczęcia[5]		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych[5]					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	VS[4] II.3.2	EIA II.4.4.1.	EVA II. 4.4.2.		CEM II.4.4.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka

[4] [II.5. Do nasienia nie dodano antybiotyków;]

[4]*albo* [II.5. Dodano następujący antybiotyk lub mieszaninę antybiotyków w celu uzyskania w końcowym rozcieńczeniu nasienia stężenia nie mniejszego niż[8]:

…….....

…….. ;]

II.6. Nasienie opisane w części I:

II.6.1. pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale II sekcja I pkt 1 oraz w rozdziale III sekcja I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.6.2. wysłano do miejsca załadunku w zaplombowanym pojemniku zgodnie z rozdziałem III sekcja I pkt 1.4 załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, opatrzonym numerem wskazanym w rubryce I.19.

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Numer identyfikacyjny”: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji”: Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY**

Część II:

Wskazówki dotyczące wypełnienia tabeli w pkt II.4.6.

Skróty:

VS	Badanie pod kątem pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS), jeśli jest ono wymagane zgodnie z pkt II.3.2
EIA-1	Pierwsze badanie pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA)
EIA-2	Drugie badanie pod kątem EIA
EVA-B1	Pierwsze badanie pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni (EVA) na próbce krwi
EVA-B2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce krwi
EVA-S1	Pierwsze badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
EVA-S2	Drugie badanie pod kątem EVA na próbce nasienia
CEM-11	Pierwsze badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) na pierwszej próbce
CEM-12	Pierwsze badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-11
CEM-21	Drugie badanie pod kątem CEM na pierwszej próbce
CEM-22	Drugie badanie pod kątem CEM na drugiej próbce pobranej 7 dni po CEM-21

Instrukcje:

Dla każdego nasienia wskazanego w kolumnie A w powiązaniu z rubryką I.27 należy wyszczególnić program badań (II.4.5.1, II.4.5.2 lub II.4.5.3) w kolumnie B oraz wpisać wymagane daty do kolumn C i D.

Daty pobrania próbek do badań laboratoryjnych przed pierwszym pozyskaniem nasienia opisanego w części I, zgodnie z wymogami pkt II.4.5.1, II.4.5.2 oraz II.4.5.3, wpisuje się w górnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-1, EVA-B1 lub EVA-S1 oraz CEM-11 i CEM-12.

Daty pobrania próbek do powtórnych badań laboratoryjnych, zgodnie z wymogiem pkt II.4.5.2 lub II.4.5.3, wpisuje się w dolnym wierszu kolumn 5–9 tabeli; w przykładzie poniżej są to rubryki oznaczone EIA-2, EVA-B2 lub EVA-S2 oraz CEM-21 i CEM-22.

Dane identyfikacyjne [illegible]	Program badania	Data rozpoczęcia		Data pobrania próbki do badań zdrowotnych					
		Pobyt dawcy	Pozyskiwanie nasienia	VS II.3.2	EIA II.4.4.1.	EVA II.4.4.2.		CEM II.4.4.3.	
						Próbka krwi	Próbka nasienia	Pierwsza próbka	Druga próbka
A	**B**	**C**	**D**	**VS**	**EIA-1**	**EVA-B1**	**EVA-S1**	**CEM-11**	**CEM-12**
					EIA-2	**EVA-B2**	**EVA-S2**	**CEM-21**	**CEM-22**

(1) Zezwala się na przywóz nasienia koniowatych z państw trzecich wymienionych w kolumnie 1 załącznika XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404, pod warunkiem że nasienie to pozyskano w części terytorium państwa trzeciego wyszczególnionej w kolumnie 2 wspomnianego załącznika od ogiera dawcy z kategorii koniowatych wskazanej w kolumnie 3 wspomnianego załącznika.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(3) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(4) Niepotrzebne skreślić.

(5) Należy wpisać datę w tabeli w pkt II.4.6 (zob. Wskazówki w części II Uwag)

(6) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie nasienia oraz w okresie jego pozyskiwania Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, komórek jajowych i zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-C-ENTRY**

	(7) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki. (8) Należy wpisać nazwy i stężenia.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 62

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAPASÓW NASIENIA KONIOWATYCH POZYSKANEGO, PRZETWARZANEGO I PRZECHOWYWANEGO ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PRZED DNIEM 1 WRZEŚNIA 2010 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM POZYSKIWANIA NASIENIA, W KTÓRYM NASIENIE TO POZYSKANO (WZÓR „EQUI-SEM-D-ENTRY")

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** **□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**
	Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii państwa wywozu[1]....., niniejszym (*nazwa państwa wywozu*) zaświadczam, że:				
	II.1.	Centrum pozyskiwania nasienia[2], w którym pozyskano, przetwarzano i przechowywano nasienie opisane w części I w celu jego wywozu do Unii Europejskiej:			
	II.1.1.	zostało zatwierdzone i było nadzorowane przez właściwy organ zgodnie z warunkami określonymi w rozdziale I załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG,			
	II.1.2.	znajduje się na terytorium lub – w przypadku regionalizacji zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[3] – w części terytorium państwa wywozu, które lub która od dnia pozyskania nasienia do dnia jego wysyłki były wolne od: – afrykańskiego pomoru koni, zgodnie z przepisami UE, – wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, od 2 lat, – nosacizny i zarazy stadniczej, od 6 miesięcy;			
	II.1.3.	w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pozyskania nasienia i kończącym w dniu jego wysyłki nie było objęte zakazem z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, który nakłada jeden z następujących warunków:			
	II.1.3.1.	jeżeli nie wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na daną chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, zakaz obowiązywał: – w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia u koni – przez okres 6 miesięcy, licząc od dnia uboju koniowatych cierpiących na tę chorobę, – w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – przez okres wymagany do przeprowadzenia, z wynikiem ujemnym, dwóch testów Cogginsa w odstępie trzech miesięcy na zwierzętach pozostałych po uboju zakażonych zwierząt, – w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej – przez 6 miesięcy, – w przypadku wścieklizny – jeden miesiąc od ostatniego odnotowanego przypadku, – w przypadku wąglika – 15 dni od ostatnio notowanego przypadku.			
	II.1.3.2.	jeżeli wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych na chorobę znajdujące się w gospodarstwie zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, a obiekty zdezynfekowane, zakaz obowiązywał przez 30 dni lub, w przypadku wąglika, przez 15 dni, poczynając od dnia, w którym zakończono dostateczną dezynfekcję obiektów po zniszczeniu zwierząt;			
	II.1.4.	w okresie rozpoczynającym się 30 dni przed datą pozyskania nasienia a kończącym w dniu jego wysyłki mieściło wyłącznie koniowate wolne od objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźnego zapalenia macicy u klaczy,			
	II.2.	Przed wprowadzeniem do centrum pozyskiwania nasienia ogiery dawcy oraz wszystkie inne koniowate znajdujące się w centrum:			
	II.2.1.	przebywały nieprzerwanie przez trzy miesiące (lub od momentu wprowadzenia, jeżeli w okresie trzech miesięcy zostały bezpośrednio przywiezione z państwa członkowskiego Unii) na terytorium lub – w przypadku regionalizacji – w części terytorium[4] państwa wywozu, które w tym czasie były wolne od: – afrykańskiego pomoru koni, zgodnie z przepisami UE, – wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, od 2 lat, – nosacizny – od 6 miesięcy, – zarazy stadniczej – od 6 miesięcy;			
	[4]	[II.2.2. pochodziły z terytorium państwa wywozu, które w dniu ich przyjęcia do centrum było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej od 6 miesięcy,]			

▼B

PAŃSTWO	Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-ENTRY
	[4]*albo* [II.2.2. zostały zbadane za pomocą testu neutralizacji wirusa na obecność pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu .....[5], przypadającym na okres 14 dni przed wprowadzeniem do centrum, z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji 1:12;]
	II.2.3. pochodziły z gospodarstw, które w dniu przyjęcia do centrum spełniały wymagania określone w pkt II.1.3;
	II.3. Nasienie opisane w części I pozyskano od ogierów dawców, które:
	II.3.1. w dniu pozyskania nasienia nie wykazywały objawów klinicznych choroby zakaźnej ani zaraźliwej;
	II.3.2. w okresie co najmniej 30 dni przed pozyskaniem nasienia nie były wykorzystywane do krycia naturalnego;
	II.3.3. w okresie ostatnich 30 dni przed pozyskaniem nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, w których żadne zwierzę koniowate nie wykazywało objawów klinicznych zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni;
	II.3.4. w okresie ostatnich 60 dni przed pozyskaniem nasienia utrzymywane były w gospodarstwach, w których żadne zwierzę koniowate nie wykazywało objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy;
	II.3.5. według mojej najlepszej wiedzy i na ile mogłem(-am) ustalić przez okres 15 dni bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą;
	II.3.6. zostały poddane następującym badaniom w zakresie zdrowia zwierząt, przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ, zgodnie z programem badań określonym w pkt II.3.7:
	II.3.6.1. test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, z wynikiem ujemnym[6];
	[4] [II.3.6.2. test seroneutralizacji pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]
	[4]*albo* [II.3.6.2. test izolacji wirusa pod kątem zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni, przeprowadzony z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki nasienia;]
	II.3.6.3. badanie pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy przeprowadzone dwukrotnie w odstępie siedmiu dni w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* z płynu przedejakulacyjnego lub z próbki nasienia oraz z wymazów z genitaliów pobranych co najmniej z powłoki prącia, cewki moczowej oraz z rowka ujścia cewki moczowej, w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;
	II.3.7. zostały poddane jednemu z następujących programów badań[7]:
	II.3.7.1. Ogier dawca przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia przez co najmniej 30 dni poprzedzających datę pozyskania nasienia oraz w okresie pozyskiwania, a w tym czasie żadne zwierzęta koniowate w centrum pozyskiwania nasienia nie miały bezpośredniej styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogiery dawcy. Badania wymagane zgodnie z pkt II.3.6 przeprowadzono na próbkach pobranych w dniu ……..[5] oraz w dniu ……..[5], po upływie co najmniej 14 dni od początku wymienionego okresu pobytu i co najmniej na początku sezonu rozpłodowego;
	II.3.7.2. Ogier dawca nie przebywał nieprzerwanie w centrum pozyskiwania nasienia lub pozostałe koniowate w centrum miały bezpośrednią styczność z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym niż ogiery dawcy. Badania wymagane zgodnie z pkt II.3.6 przeprowadzono na próbkach pobranych w dniu ……..[5] oraz w dniu ……..[5], w okresie 14 dni poprzedzających pierwsze pozyskanie nasienia i co najmniej na początku sezonu rozpłodowego. Badanie wymagane zgodnie z pkt II.3.6.1 przeprowadzono ostatnio na próbce krwi pobranej nie więcej niż 120 dni przed pozyskaniem nasienia w dniu ……..[5];
	[4] [Badanie wymagane zgodnie z pkt II.3.6.2 przeprowadzono ostatnio nie więcej niż 30 dni przed pozyskaniem nasienia w dniu ……..[5];]
	[4]*albo* [stan seropozytywnego ogiera wskazujący na brak siewstwa zakażenia wirusem zapalenia tętnic koni został potwierdzony testem izolacji wirusa przeprowadzonym nie więcej niż rok przed pozyskaniem nasienia w dniu ……..[5];]
	II.3.7.3. Badania wymagane zgodnie z pkt II.3.6 przeprowadzono podczas 30-dniowego obowiązkowego okresu przechowywania zamrożonego nasienia i nie mniej niż 14 dni od pozyskania nasienia, na próbkach pobranych w dniu ……..[5] oraz w dniu ……..[5];

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-SEM-D-ENTRY**

II.4. Nasienie opisane w części I pozyskano, przetwarzano, przechowywano i przewożono w warunkach zgodnych z wymogami rozdziałów II i III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG.

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Numer identyfikacyjny”: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji”: Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Część II:

(1) Zezwala się na przywóz nasienia koniowatych z państw trzecich wymienionych w kolumnie 1 załącznika XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404, pod warunkiem że nasienie to pozyskano w części terytorium państwa trzeciego wyszczególnionej w kolumnie 2 wspomnianego załącznika od ogiera dawcy z kategorii koniowatych wskazanej w kolumnie 3 wspomnianego załącznika.

(2) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia wymienione w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(3) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(4) Niepotrzebne skreślić.

(5) Wpisać datę.

(6) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie nasienia oraz w okresie jego pozyskiwania Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, komórek jajowych i zarodków.

(7) Należy skreślić programy, które nie mają zastosowania do tej przesyłki.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 63

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK OOCYTÓW I ZARODKÓW KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia	**II.a. Nr referencyjny świadectwa**	**II.b. Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Oocyty[(1)]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą

II.1.1. z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii oocytów[(1)]/zarodków[(1)] koniowatych i wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.1.2. w których afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny, wąglik, zakażenie wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźne zapalenie macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*) są chorobami podlegającymi obowiązkowi zgłaszania;

II.1.1.3. wolnych od afrykańskiego pomoru koni przez okres co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki zgodnie z art. 22 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni zgodnie z art. 22 ust. 4 lit. b) tego rozporządzenia;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni;

II.1.2. z zakładu w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

[(1)] [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 36 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny);]

[(1)]*albo* [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

[(1)] [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej;]

[(1)]*albo* [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej, a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

[(1)] [II.1.2.3. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

	[(1)*albo* [II.1.2.3. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) i do daty ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu.]
	II.2. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które pochodzą z zakładów
	II.2.1. w których w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), oraz
	(1) [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie nie zgłoszono surry;]
	(1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie zgłoszono surrę, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(1) [do czasu poddania pozostałych zwierząt w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zakażenia surrą przy użyciu jednej z metod diagnostycznych przewidzianych w części 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po usunięciu ostatniego zakażonego zwierzęcia z zakładu;]]
	(1)albo [przez co najmniej 30 dni od daty oczyszczania i dezynfekcji po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego zwierzęcia w zakładzie, które należy do jednego z gatunków umieszczonych w wykazie.]]
	II.2.2. w których w okresie 6 miesięcy poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie zgłoszono zarazy stadniczej, oraz
	(1) [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej;]
	(1)*albo* [w okresie 2 lat poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie zgłoszono zarazę stadniczą, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania
	(1) [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie, poza wykastrowanymi samcami koniowatych, badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku zarazy stadniczej przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 8 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych co najmniej 6 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt lub wykastrowaniu zakażonych niewykastrowanych zwierząt koniowatych;]]
	(1)*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów;]]
	II.2.3. w których w okresie 90 dni poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni, oraz
	(1) [w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie(1)/produkcję(1) oocytów(1)/zarodków(1) w zakładzie nie zgłoszono niedokrwistości zakaźnej koni;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

	[(1)]*albo* [w okresie 12 miesięcy poprzedzających pozyskanie[(1)]/produkcję[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] w zakładzie zgłoszono niedokrwistość zakaźną koni, a po wystąpieniu ostatniego ogniska choroby zakład podlegał ograniczeniom przemieszczania [(1)] [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie badaniu – z wynikiem ujemnym – w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni przy użyciu metody diagnostycznej przewidzianej w części 9 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/688 przeprowadzonemu na próbkach pobranych dwukrotnie w minimalnym odstępie 3 miesięcy po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt oraz po oczyszczeniu i dezynfekcji zakładu.]] [(1)]*albo* [przez co najmniej 30 dni po uśmierceniu i usunięciu albo poddaniu ubojowi ostatniego koniowatego w zakładzie oraz oczyszczeniu i dezynfekcji obiektów.]] [(1)][II.3. Zarodki uzyskane metodą *in vivo* opisane w części I pozyskał, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół pozyskiwania zarodków[(2)], który: II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium; II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 2 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.] [(1)][II.3. Oocyty[(1)]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[(1)]/zarodki poddane mikromanipulacji[(1)] opisane w części I pozyskał lub wyprodukował, przetwarzał i przechowywał oraz wysłał zespół produkcji zarodków[(2)], który II.3.1. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium; II.3.2. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w częściach 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686.] II.4. Oocyty[(1)]/zarodki[(1)] opisane w części I zostały pozyskane od zwierząt dawców, które II.4.1. w ciągu co najmniej 40 dni przed pozyskaniem[(1)]/produkcją[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zostały zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni; II.4.2. w ciągu co najmniej 60 dni przed pozyskaniem[(1)]/produkcją[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] nie zostały zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni; II.4.3. w okresie co najmniej 3 miesięcy przed datą pozyskania[(1)]/produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] pozostawały w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie, o których mowa w rubryce I.7; II.4.4. w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania[(1)]/produkcji[(1)] oocytów[(1)]/zarodków[(1)] i podczas okresu pozyskiwania II.4.4.1. były utrzymywane w zakładach, które nie znajdują się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia afrykańskiego pomoru koni, zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny) lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku koniowatych; II.4.4.2. były utrzymywane w jednym zakładzie, w którym nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni, zarazy stadniczej, surry (*Trypanosoma evansi*), niedokrwistości zakaźnej koni, zakaźnego zapalenia macicy u klaczy, zakażenia wirusem wścieklizny i wąglika; II.4.4.3. nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładów położonych na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia chorób, o których mowa w pkt II.4.4.1 lub z zakładów, które nie spełniają warunków, o których mowa w pkt II.4.4.2; II.4.5. nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)] oraz między datą pobrania pierwszych próbek, o których mowa w pkt II.4.8.1 i II.4.8.2, a datą pozyskania oocytów[(1)]/zarodków[(1)];

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

II.4.6. poddano badaniom przez lekarza weterynarii zespołu lub członka zespołu i w dniu pozyskania(1)/produkcji(1) oocytów(1)/zarodków(1) nie wykazywały oznak ani objawów klinicznych przenośnych chorób zwierząt;

II.4.7. zostały indywidualnie zidentyfikowane, jak przewidziano w art. 21 ust. 2 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;

II.4.8. zostały poddane następującym badaniom, o których mowa w części 4 rozdział II pkt 2 lit. b) i c) załącznika II do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686:

(3)[II.4.8.1. pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym, przeprowadzony na próbce krwi pobranej w dniu ……(4), nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w pkt II.4.5, przy czym test ostatnio przeprowadzono na próbce krwi pobranej w dniu ……(4); nie wcześniej niż 90 dni przed datą pozyskania oocytów(1)/zarodków(1) przeznaczonych do wprowadzenia do Unii;]

II.4.8.2. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone z wynikiem ujemnym na co najmniej dwóch próbkach (wymazach) pobranych w okresie, o którym mowa w pkt II.4.5, co najmniej z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis klaczy dawczyni

(1) [II.4.8.2.1. dwukrotnie co najmniej w odstępie 7 dni w dniu ……(4) i w dniu ……..(4) w przypadku izolacji *Taylorella equigenitalis* po hodowli przez co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub w ciągu 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu;]

(1)*lub* [II.4.8.2.2. jeden raz w dniu ……..(4) w przypadku wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* w drodze łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzone w okresie 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy.]

Próbki, o których mowa w pkt II.4.8.2.1 i II.4.8.2.2, pobrano w każdym przypadku nie mniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu klaczy dawczyni środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium.

II.5. Oocyty(1)/zarodki(1) opisane w części I

II.5.1. pozyskano, przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w części 2(1)/części 3(1)/części 4(1)/części 5(1) i części 6 załącznika III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.5.2. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.5.3. są przewożone w pojemniku, który:

II.5.3.1. zaplombował i opatrzył numerem przed wysyłką zespół pozyskiwania lub produkcji zarodków pod nadzorem lekarza weterynarii zespołu lub urzędowy lekarz weterynarii, a plomba opatrzona jest numerem podanym w rubryce I.19;

II.5.3.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

(1)(5)[II.5.3.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

[(1)(6)][II.5.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.5.5. są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

[(1)(7)][II.6. Zarodki uzyskane metodą *in vivo*(1)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(1)/zarodki poddane mikromanipulacji(1) opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia przy użyciu nasienia pochodzącego z centrum pozyskiwania nasienia, zakładu przetwarzającego materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego zatwierdzonego do celów pozyskiwania, przetwarzania lub przechowywania nasienia przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia koniowatych lub przez właściwy organ państwa członkowskiego(8).]

[(1)(9)][II.7. Do pożywek wykorzystywanych do pozyskiwania, przetwarzania, płukania i przechowywania dodaje się następujące antybiotyki lub mieszaniny antybiotyków(10): ……]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11:	„Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który wysłał przesyłkę zawierającą oocyty lub zarodki. Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en
Rubryka I.12:	„Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki zawierającej oocyty lub zarodki.
Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY**

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(3) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie komórek jajowych lub zarodków i wykorzystanienasienia do zapłodnienia oraz w trakcie tego okresu Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, komórek jajowych i zarodków.

(4) Wpisać datę w następującym formacie: dd.mm.rrrr.

(5) Dotyczy mrożonych oocytów lub zarodków.

(6) Dotyczy przesyłki, w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki zwierząt koniowatych umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

(7) Nie dotyczy oocytów.

(8) Wyłącznie centrum pozyskiwania nasienia, zakład przetwarzający materiał biologiczny lub centrum przechowywania materiału biologicznego wymienione na stronach internetowych Komisji:

– w państwie trzecim, na terytorium, lub w ich strefie:

https://ec.europa.eu/food/animals/live_animals/approved-establishments_en

– w państwie członkowskim: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

(9) Obowiązkowe poświadczenie w przypadku dodania antybiotyków.

(10) Należy wpisać nazwę lub nazwy dodanych antybiotyków i ich stężenia.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 64

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 30 WRZEŚNIA 2014 R. A PRZED DNIEM 21 KWIETNIA 2021 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii państwa wywozu[1]....., niniejszym (*nazwa państwa wywozu*)

zaświadczam, że:

II.1. Komórki jajowe[2]/zarodki[2] opisane w części I:

II.1.2. pozyskał[2]/wyprodukował[2] zespół[3] opisany w rubryce I.11, który został zatwierdzony i był nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG[4] oraz był poddawany kontroli urzędowego lekarza weterynarii co najmniej raz w roku kalendarzowym;

II.1.3. pozyskano[2]/wyprodukowano[2], przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.4. pozyskano w miejscu oddzielonym od innych części obiektów lub gospodarstwa, będącym w dobrym stanie oraz oczyszczonym i zdezynfekowanym przed ich pozyskaniem;

II.1.5. przebadano, przetworzono i zapakowano w laboratorium, które nie znajduje się w strefie podlegającej zakazowi lub kwarantannie, jak opisano w rubryce II.1.6, w części, która jest oddzielona od części przeznaczonej do przechowywania wyposażenia i materiałów używanych w kontakcie ze zwierzętami dawcami oraz od miejsca, gdzie przebywają zwierzęta dawcy;

II.1.6. pochodzą od klaczy dawczyń, które:

II.1.6.1. przebywały nieprzerwanie przez trzy miesiące (lub od momentu wprowadzenia, jeżeli w okresie trzech miesięcy zostały bezpośrednio przywiezione z państwa członkowskiego Unii) w państwie wywozu lub – w przypadku regionalizacji zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[5] – w tej części terytorium państwa wywozu, które w tym czasie

– nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE,

– od co najmniej 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni,

– od co najmniej 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;

[2] [II.1.6.2. pochodziły z państwa wywozu, które w dniu pozyskania było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS) od co najmniej 6 miesięcy od tej daty;]

[2]*albo* [II.1.6.2. zostały poddane testowi neutralizacji wirusa na obecność pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej (VS), przeprowadzonego z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy w proporcji 1:32, lub testowi ELISA VS przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE na próbce krwi pobranej w dniu ……[6] w ciągu 30 dni poprzedzających pozyskanie komórek jajowych[2]/zarodków[2];]

[2] [II.1.6.3. w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie przebywały w gospodarstwach znajdujących się pod nadzorem weterynaryjnym, które od dnia pozyskania komórek jajowych[2]/zarodków[2] do dnia ich wysyłki spełniały warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE, w szczególności:]

[2]*albo* [II.1.6.3. w przypadku zamrożonych komórek jajowych[2]/zarodków[2] w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie były utrzymywane w gospodarstwach znajdujących się pod nadzorem weterynaryjnym, które od dnia pozyskania komórek jajowych[2]/zarodków[2] do dnia, w którym upłynął 30-dniowy obowiązkowy okres przechowywania w zatwierdzonych obiektach, spełniały warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE, w szczególności:]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY**

	[(2)	[II.1.6.3.1.	po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej nie wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, a gospodarstwo było wolne: – od zakażenia dowolnym rodzajem wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi, – od niedokrwistości zakaźnej koni co najmniej przez okres niezbędny do uzyskania ujemnego wyniku w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach pobranych po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt, od każdego z pozostałych koniowatych, dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy, – od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku, – od wścieklizny przez co najmniej jeden miesiąc, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku, – od wąglika przez co najmniej 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku,]
	(2)*albo*	[II.1.6.3.1.	po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, obiekty zostały zdezynfekowane, a gospodarstwo było wolne od wszystkich rodzajów wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, niedokrwistości zakaźnej koni, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej oraz wścieklizny w okresie co najmniej 30 dni lub, w przypadku wąglika, przez co najmniej 15 dni, poczynając od dnia, w którym zakończono dostateczną dezynfekcję obiektów po zniszczeniu zwierząt;]
		II.1.6.4.	przez 30 dni przed pozyskaniem komórek jajowych(2)/zarodków(2) utrzymywane były w gospodarstwach, w których żadne z koniowatych nie wykazywało objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy przez okres co najmniej 60 dni;
		II.1.6.5.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2) oraz między datą pierwszych próbek, o których mowa w pkt II.1.6.6.1 i II.1.6.6.2, a datą pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2);
		II.1.6.6.	zostały poddane następującym badaniom spełniającym co najmniej wymagania odpowiednich rozdziałów podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE przeprowadzonym w laboratorium uznanym przez właściwy organ i posiadającym badania, o których mowa poniżej, w swojej akredytacji równorzędnej w stosunku do akredytacji określonej w art. 12 rozporządzenia (WE) nr 882/2004(7):
		(8)[II.1.6.6.1.	pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni (EIA) – test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub test immunoenzymatyczny (ELISA) z wynikiem ujemnym, przeprowadzony na próbce krwi pobranej w dniu …….(6), nie mniej niż 14 dni po dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa w pkt II.1.6.5, przy czym test ostatnio przeprowadzono na próbce krwi pobranej w dniu …….(6); nie wcześniej niż 90 dni przed datą pozyskania komórek jajowych(2)/zarodków(2) przeznaczonych do przywozu do Unii;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY**

II.1.6.6.2. pod kątem zakaźnego zapalenia macicy u klaczy (CEM) – badanie identyfikacji czynnika chorobotwórczego przeprowadzone z wynikiem ujemnym na co najmniej dwóch próbkach (wymazach) pobranych w okresie, o którym mowa w pkt II.1.6.5, co najmniej z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis klaczy dawczyni

[(2) II.1.6.6.2.1. dwukrotnie w odstępie co najmniej 7 dni w dniu ……[(6)] i w dniu ……..[(6)] w przypadku izolacji *Taylorella equigenitalis* po hodowli przez co najmniej 7 dni w warunkach mikroaerofilnych stworzonych w ciągu 24 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy lub 48 godzin, w przypadku gdy próbki są przechowywane w chłodnych warunkach podczas transportu,]

[(2) *lub* II.1.6.6.2.2. jeden raz w dniu ……..[(6)] w przypadku wykrycia genomu *Taylorella equigenitalis* w drodze łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub PCR w czasie rzeczywistym przeprowadzone w ciągu 48 godzin po pobraniu próbek od zwierzęcia dawcy,]

Próbki, o których mowa w pkt II.1.6.6.2.1 i II.1.6.6.2.2, pobrano w każdym przypadku nie mniej niż 7 dni (leczenie systemowe) lub 21 dni (leczenie miejscowe) po leczeniu ogiera dawcy środkami przeciwdrobnoustrojowymi i umieszczono na podłożu transportowym z węglem aktywnym, takim jak podłoże Amies, przed wysłaniem do laboratorium;

II.1.6.7. według mojej najlepszej wiedzy i dostępnych dowodów przez okres 15 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą;

II.1.6.8. w dniu, w którym pozyskano komórki jajowe[(2)]/zarodki[(2)], nie wykazywały objawów klinicznych choroby zakaźnej lub zaraźliwej;

II.1.7. zostały pozyskane[(2)]/wyprodukowane[(2)] po dniu, w którym właściwe organy państwa wywozu zatwierdziły zespół pozyskiwania[(2)]/produkcji[(2)] zarodków opisany w rubryce I.11;

II.1.8. przetwarzano i przechowywano w zatwierdzonych warunkach w okresie co najmniej 30 dni bezpośrednio po ich pozyskaniu[(2)]/wyprodukowaniu[(2)] oraz przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.2. Zarodki opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia[(1)]/w wyniku zapłodnienia *in vitro*[(2)] przy użyciu nasienia spełniającego wymogi dyrektywy 92/65/EWG i pochodzącego z centrów pozyskiwania nasienia zatwierdzonych zgodnie z art. 11 ust. 2 i art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG[(9)], znajdujących się, odpowiednio, w państwie członkowskim Unii lub w państwie trzecim bądź części terytorium państwa trzeciego, wymienionych w kolumnach 2 i 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659, z których zezwala się na przywóz nasienia koniowatych pozyskanego od zarejestrowanych koni, zarejestrowanych koniowatych lub koniowatych do chowu i produkcji, zgodnie z art. 4 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659, wskazanych w kolumnach 11, 12 i 13 załącznika I do tego rozporządzenia[(10)(11)];

[(12)]II.3. Komórki jajowe użyte do produkcji *in vitro* zarodków opisanych w części I spełniają wymagania załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, w szczególności wymagania określone w pkt od II.1.1 do II.1.8 niniejszego świadectwa.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY**

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował, przetwarzał i przechowywał komórki jajowe/zarodki, zatwierdzonemu zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG i wymienionemu na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/equine/index_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, komórki jajowe uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji”: Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

Część II:

(1) Wyłącznie państwa trzecie lub części terytorium państw trzecich wymienione w kolumnie 1 załącznika XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404, z których dozwolone jest również wprowadzanie do Unii koniowatych nieprzeznaczonych do uboju, i podanych w kolumnie 3 tego załącznika.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(4) Dyrektywa Rady 92/65/EWG z dnia 13 lipca 1992 r. ustanawiająca wymagania dotyczące zdrowia zwierząt regulujące handel i przywóz do Wspólnoty zwierząt, nasienia, komórek jajowych i zarodków nieobjętych wymaganiami dotyczącymi zdrowia zwierząt ustanowionymi w szczególnych zasadach Wspólnoty określonych w załączniku A pkt I do dyrektywy 90/425/EWG (Dz.U. L 268 z 14.9.1992, s. 54).

(5) Dyrektywa Rady 2009/156/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich (Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1).

(6) Wpisać datę. (zob. Wskazówki w części II Uwag).

(7) Rozporządzenie (WE) nr 882/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie kontroli urzędowych przeprowadzanych w celu sprawdzenia zgodności z prawem paszowym i żywnościowym oraz regułami dotyczącymi zdrowia zwierząt i dobrostanu zwierząt (Dz.U. L 165 z 30.4.2004, s. 1).

(8) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie komórek jajowych lub zarodków i wykorzystanie nasienia do zapłodnienia oraz w okresie pozyskiwania komórek jajowych lub zarodków i wykorzystania nasienia do zapłodnienia Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, komórek jajowych lub zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY**

	(9)	Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia koniowatych lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.
	(10)	Zezwala się na przywóz nasienia koniowatych z państw trzecich wymienionych w kolumnie 2 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659, pod warunkiem że nasienie to pozyskano w części terytorium państwa trzeciego wyszczególnionej w kolumnie 4 od ogiera dawcy z kategorii koniowatych wskazanej w kolumnach 11, 12 lub 13 załącznika I do tego rozporządzenia.
	(11)	Nie dotyczy komórek jajowych.
	(12)	Skreślić, jeżeli żaden zarodek w przesyłce nie został wyprodukowany w drodze zapłodnienia komórek jajowych metodą *in vitro*.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 65

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK ZAWIERAJĄCYCH ZAPASY OOCYTÓW I ZARODKÓW KONIOWATYCH POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z DYREKTYWĄ 92/65/EWG PO DNIU 31 SIERPNIA 2010 R. A PRZED DNIEM 1 PAŹDZIERNIKA 2014 R., WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. PRZEZ ZESPÓŁ POZYSKIWANIA LUB PRODUKCJI ZARODKÓW, KTÓRY POZYSKAŁ LUB WYPRODUKOWAŁ TE OOCYTY LUB ZARODKI (WZÓR „EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.** **Nr referencyjny świadectwa** **I.3.** **Właściwy organ centralny** **I.4.** **Właściwy organ lokalny**	**I.2a.** **Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**	
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.** **Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.** **Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.** **Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.** **Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.** **Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.** **Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika	Nr plomby			
	I.20.	**Cel certyfikacji** □ Materiał biologiczny				
	I.21.	□ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań		**I.25. Łączna ilość**		**I.26.**	
I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**		**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.** **Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii państwa wywozu[1]....., niniejszym (*nazwa państwa wywozu*)

zaświadczam, że:

II.1. Komórki jajowe[2]/zarodki[2] opisane w części I:

II.1.2. pozyskał[2]/wyprodukował[2] zespół[3] opisany w rubryce I.11, który został zatwierdzony i był nadzorowany zgodnie z rozdziałem I sekcja III załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG oraz był poddawany kontroli urzędowego lekarza weterynarii co najmniej raz w roku kalendarzowym;

II.1.3. pozyskano[2]/wyprodukowano[2], przetwarzano i przechowywano zgodnie z wymogami określonymi w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.1.4. pozyskano w miejscu oddzielonym od innych części obiektów lub gospodarstwa, będącym w dobrym stanie oraz oczyszczonym i zdezynfekowanym przed ich pozyskaniem;

II.1.5. przebadano, przetworzono i zapakowano w laboratorium, które nie znajduje się w strefie podlegającej zakazowi lub kwarantannie, jak opisano w rubryce II.1.6, w części, która jest oddzielona od części przeznaczonej do przechowywania wyposażenia i materiałów używanych w kontakcie ze zwierzętami dawcami oraz od miejsca, gdzie przebywają zwierzęta dawcy;

II.1.6. pochodzą od klaczy dawczyń, które:

II.1.6.1. przebywały stale przez trzy miesiące (lub od momentu wprowadzenia, jeżeli w okresie trzech miesięcy zostały bezpośrednio przywiezione z państwa członkowskiego Unii Europejskiej) w państwie wywozu lub – w przypadku podziału regionalnego zgodnie z art. 13 dyrektywy 2009/156/WE[4] – w tej części terytorium państwa wywozu, które w tym czasie:

– nie były uznane za dotknięte afrykańskim pomorem koni zgodnie z art. 5 ust. 2 lit. a) i b) dyrektywy 2009/156/WE,

– od co najmniej 2 lat były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni,

– od co najmniej 6 miesięcy były wolne od nosacizny i zarazy stadniczej;

[2] [II.1.6.2. pochodzą z państwa wywozu, które w dniu pozyskania było wolne od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej od co najmniej 6 miesięcy;]

[2] *albo* [II.1.6.2. zostały zbadane za pomocą testu neutralizacji wirusa pod kątem pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej, przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu ……[5] w ciągu 30 dni przed pozyskaniem, z wynikiem ujemnym, przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 12;]

[2] [II.1.6.3. w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie przebywały w gospodarstwach znajdujących się pod nadzorem weterynaryjnym, które od dnia pozyskania komórek jajowych[2]/zarodków[2] do dnia ich wysyłki spełniały warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE, w szczególności:]

[2] *albo* [II.1.6.3. w okresie 30 dni poprzedzających pozyskanie przebywały w gospodarstwach znajdujących się pod nadzorem weterynaryjnym, które od dnia pozyskania komórek jajowych[2]/zarodków[2] do dnia, w którym upłynął 30-dniowy obowiązkowy okres przechowywania zamrożonych komórek jajowych[2]/zarodków[2] w zatwierdzonych pomieszczeniach, spełniały warunki określone wobec gospodarstw w art. 4 ust. 5 dyrektywy 2009/156/WE, w szczególności:]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY**

		[(2)	[II.1.6.3.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej nie wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na tę chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, a gospodarstwo było wolne: – od zakażenia dowolnym rodzajem wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi, – od niedokrwistości zakaźnej koni co najmniej przez okres niezbędny do uzyskania ujemnego wyniku w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (testy Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach pobranych po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt, od każdego z pozostałych koniowatych, dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy, – od pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku, – od wścieklizny przez co najmniej jeden miesiąc, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku, – od wąglika przez co najmniej 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku;]
		(2)*albo*	[II.1.6.3.1. po wystąpieniu jednej z chorób wymienionych poniżej wszystkie znajdujące się w gospodarstwie zwierzęta z gatunków podatnych na daną chorobę zostały poddane ubojowi lub uśmiercone, obiekty zostały zdezynfekowane, a gospodarstwo było wolne od wszystkich rodzajów wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, niedokrwistości zakaźnej koni, pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej oraz wścieklizny przez co najmniej 30 dni lub, w przypadku wąglika, przez 15 dni, poczynając od dnia, w którym zakończono dostateczną dezynfekcję obiektów po zniszczeniu zwierząt;]
		II.1.6.4.	przez 30 dni przed pozyskaniem były utrzymywane w gospodarstwach, z których każde było wolne od objawów klinicznych zakaźnego zapalenia macicy u klaczy przez co najmniej 60 dni;
		II.1.6.5.	nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania komórek jajowych lub zarodków oraz między datą pierwszych próbek, o których mowa w pkt II.1.6.6 i II.1.6.7, a datą pozyskania komórek jajowych i zarodków;
		II.1.6.6.	zostały poddane, z wynikiem ujemnym, testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) lub testowi ELISA na obecność niedokrwistości zakaźnej koni przeprowadzonym na próbce krwi pobranej w dniu ……..(5), przy czym dzień ten przypadał na okres 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania komórek jajowych lub zarodków, a ostatni taki test został przeprowadzony na próbce krwi pobranej w dniu ……..(5), przypadającym nie więcej niż 90 dni przez pozyskaniem komórek jajowych lub zarodków(6);
		II.1.6.7.	zostały poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego w celu wykrycia zakaźnego zapalenia macicy u klaczy, przeprowadzonemu w drodze izolacji *Taylorella equigenitalis* na próbkach pobranych w okresie 30 dni poprzedzających datę pierwszego pozyskania komórek jajowych lub zarodków, z błon śluzowych fossa clitoridis i sinus clitoridis w dwóch kolejnych rujach w dniach ……(5) i ……..(5), oraz na dodatkowej próbce hodowlanej pobranej z endometrium szyjki macicy w dniu ……..(5) podczas jednej ze wspomnianych rui, we wszystkich przypadkach z wynikiem ujemnym po okresie hodowli wynoszącym od 7–14 dni;
		II.1.6.8.	według mojej najlepszej wiedzy i dostępnych dowodów przez okres 15 dni bezpośrednio poprzedzających datę pozyskania nie miały kontaktu z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą;

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY**

II.1.6.9. w dniu, w którym pozyskano komórki jajowe[2]/zarodki[2], nie wykazywały objawów klinicznych choroby zakaźnej lub zaraźliwej;

II.1.7. zostały pozyskane[2]/wyprodukowane[2] po dniu, w którym właściwe organy państwa wywozu zatwierdziły zespół pozyskiwania[2]/produkcji[2] zarodków opisany w rubryce I.11;

II.1.8. przetworzono i przechowywano w zatwierdzonych warunkach przez co najmniej 30 dni bezpośrednio po ich pozyskaniu[2]/wyprodukowaniu[2] oraz przewożono w warunkach spełniających wymagania ustanowione w rozdziale III sekcja II załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG;

II.2. Zarodki opisane w części I powstały w wyniku sztucznego unasiennienia[2]/w wyniku zapłodnienia *in vitro*[2] przy użyciu nasienia spełniającego wymogi dyrektywy 92/65/EWG i pochodzącego z centrów pozyskiwania nasienia zatwierdzonych zgodnie z art. 11 ust. 2 i art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG, znajdujących się, odpowiednio, w państwie członkowskim Unii Europejskiej lub w państwie trzecim bądź części terytorium państwa trzeciego wymienionych w kolumnach 2 i 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659, z których zezwala się na przywóz nasienia koniowatych pozyskanego od zarejestrowanych koni, zarejestrowanych koniowatych lub koniowatych do chowu i produkcji, zgodnie z art. 4 rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659, wskazanych w kolumnach 11, 12 i 13 załącznika I do tego rozporządzenia[7][8];

II.3. Komórki jajowe użyte do produkcji *in vitro* opisanych powyżej zarodków spełniają wymagania załącznika D do dyrektywy 92/65/EWG, w szczególności wymagania określone w pkt od II.1.1 do II.1.8 niniejszego świadectwa[2].

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii oocytów i zarodków koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: Miejsce wysyłki odpowiada zespołowi pozyskiwania zarodków lub zespołowi produkcji zarodków, który pozyskał/wyprodukował, przetwarzał i przechowywał komórki jajowe/zarodki, zatwierdzonemu zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy Rady 92/65/EWG i wymienionemu na stronie internetowej Komisji:

http://ec.europa.eu/food/animal/semen_ova/equine/index_en.htm.

Rubryka I.19: Podać oznakowanie pojemnika oraz numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: Tożsamość dawcy odpowiada urzędowemu oznakowaniu zwierzęcia.

„Data pozyskania/produkcji”: Datę pozyskania należy wpisać w następującym formacie: dd/mm/rrrr.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY**

Część II:

(1) Wyłącznie państwa trzecie lub części terytorium państw trzecich wymienione w kolumnie 1 załącznika XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404, z których dozwolone jest również wprowadzanie do Unii koniowatych nieprzeznaczonych do uboju, i podanych w kolumnie 3 tego załącznika.

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zespoły pozyskiwania lub produkcji zarodków wymienione w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

(4) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.

(5) Wpisać datę.

(6) W przypadku koniowatych dawców, które przebywały nieprzerwanie od urodzenia w Islandii, nie jest wymagany test immunodyfuzji w żelu agarowym (test Cogginsa) ani test ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, pod warunkiem że w okresie poprzedzającym pozyskanie nasienia oraz w okresie jego pozyskiwania Islandia pozostawała urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni i nie wprowadzono do niej z zewnątrz żadnych koniowatych ani ich nasienia, oocytów i zarodków.

(7) Wyłącznie centra pozyskiwania nasienia zatwierdzone przez właściwy organ państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 w odniesieniu do nasienia koniowatych lub przez właściwy organ państwa członkowskiego.

(8) Nie dotyczy komórek jajowych.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data

Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć

Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 66

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z ZAKŁADU PRZETWARZAJĄCEGO MATERIAŁ BIOLOGICZNY:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.

(WZÓR „EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY”)

<table>
<tr><td colspan="2">PAŃSTWO</td><td colspan="3"></td><td colspan="3">Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE</td></tr>
<tr><td rowspan="11">Część I: Opis przesyłki</td><td>I.1.</td><td colspan="2">Nadawca/eksporter
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td>I.2. Nr referencyjny świadectwa

I.3. Właściwy organ centralny
I.4. Właściwy organ lokalny</td><td>I.2a. Nr referencyjny IMSOC

KOD QR</td></tr>
<tr><td>I.5.</td><td colspan="2">Odbiorca/importer
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.7.</td><td colspan="2">Państwo pochodzenia</td><td>Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.9. Państwo przeznaczenia</td><td>Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.8.</td><td colspan="2">Region pochodzenia</td><td>Kod</td><td colspan="2">I.10. Region przeznaczenia</td><td>Kod</td></tr>
<tr><td>I.11.</td><td colspan="2">Miejsce wysyłki
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td><td colspan="2">I.12. Miejsce przeznaczenia
Nazwa
Adres
Państwo</td><td>Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia
Kod ISO kraju</td></tr>
<tr><td>I.13.</td><td colspan="3">Miejsce załadunku</td><td colspan="2">I.14. Data i godzina wyjazdu</td><td></td></tr>
<tr><td>I.15.</td><td colspan="3">Środek transportu
□ Samolot □ Statek
□ Kolej □ Pojazd drogowy
Oznakowanie</td><td colspan="2">I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td><td colspan="2">I.17. Dokumenty towarzyszące
Rodzaj
Państwo
Numer referencyjny dokumentu handlowego</td><td>Kod
Kod ISO kraju</td></tr>
</table>

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
	□ Materiał biologiczny			

I.21. □ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**

I.24. **Łączna liczba opakowań**	**I.25.** **Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. **Opis przesyłki**					
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji	Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam wszystko, co następuje:

II.1. Zakład przetwarzający materiał biologiczny[1] opisany w rubryce I.11, w którym przetwarzano i przechowywano nasienie[2]/oocyty[2]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[2]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[2]/zarodki poddane mikromanipulacji[2] przeznaczone do wywozu do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] koniowatych i wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.1.2. w których afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny, wąglik, zakażenie wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźne zapalenie macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*) są chorobami podlegającymi obowiązkowi zgłaszania;

II.1.1.3. wolnych od afrykańskiego pomoru koni przez okres co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty ich wysyłki zgodnie z art. 22 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni zgodnie z art. 22 ust. 4 lit. b) tego rozporządzenia;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni;

II.1.1. jest zakładem

[2] [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 36 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny);]

[2]*albo* [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/ oocytów[2]/zarodków[2] i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

[2] [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie[2]/produkcję[2] nasienia[2]/oocytów[2]/zarodków[2] i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY**

	[(2)*albo* [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej, a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]
	[(2) II.1.2.3. w którym w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*);]
	[(2)*albo* [II.1.2.3. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu.]
	II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
	II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 4 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]
II.2.	Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i
	II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetworzone i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz
	[(2) [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]
	[(2)*lub* [znajdujący się/znajdującym się w …….(4) i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) koniowatych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692;]
	II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:
	[(2) [wzorze EQUI-SEM-A-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-B-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-C-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-D-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY (5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-STORAGE-ENTRY(5);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY**

II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686;

II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;

II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który:

II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu przetwarzającego materiał biologiczny pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[2][6][II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów;]

[2][7][II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY**

	Rubryka I.17:	„Dokumenty towarzyszące”: numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.
	Rubryka I.19:	Podać numer plomby.
	Rubryka I.24:	Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.
	Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie zakłady przetwarzające materiał biologiczny wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

(4) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

(5) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY**

	(6) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków. (7) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki koniowatych.
	Urzędowy lekarz weterynarii Imię i nazwisko (wielkimi literami) Data — Kwalifikacje i tytuł Pieczęć — Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 67

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO WYMIENIONYCH PONIŻEJ, WYSŁANYCH PO DNIU 20 KWIETNIA 2021 R. Z CENTRUM PRZECHOWYWANIA MATERIAŁU BIOLOGICZNEGO:

— nasienie zwierząt koniowatych pozyskane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.;

— zapasy nasienia zwierząt koniowatych pozyskanego, przetwarzanego i przechowywanego zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG przed dniem 1 września 2010 r.;

— oocyty i zarodki zwierząt koniowatych pozyskane lub wyprodukowane, przetwarzane i przechowywane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692 po dniu 20 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych lub wyprodukowanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 30 września 2014 r. a przed dniem 21 kwietnia 2021 r.;

— zapasy oocytów i zarodków zwierząt koniowatych pozyskanych, przetwarzanych i przechowywanych zgodnie z dyrektywą 92/65/EWG po dniu 31 sierpnia 2010 r. a przed dniem 1 października 2014 r.

(WZÓR „EQUI-GP-STORAGE-ENTRY”)

PAŃSTWO				**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**			
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC**
				I.3.	**Właściwy organ centralny**		**KOD QR**
				I.4.	**Właściwy organ lokalny**		
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia**		
				I.17.	**Dokumenty towarzyszące** Rodzaj Państwo Numer referencyjny dokumentu handlowego		Kod Kod ISO kraju

▼B

I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia	□ Schłodzone	□ Zamrożone
I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika		Nr plomby	
I.20.	**Cel certyfikacji**			
□ Materiał biologiczny				

I.21. □ **Do celów tranzytu** Państwo trzecie Kod ISO kraju	**I.22.** □ **Rynek wewnętrzny** **I.23.**

I.24. **Łączna liczba opakowań**	**I.25.** **Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. **Opis przesyłki**					
Kod CN Rodzaj	Gatunek	Podgatunek/kategoria Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Numer identyfikacyjny Data pozyskania/produkcji	Ilość Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie	**II. Informacje dot. zdrowia**	**II.a.**	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Centrum przechowywania materiału biologicznego(1) opisane w rubryce I.11, w którym przechowywano nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki uzyskane metodą *in vivo*(2)/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*(2)/zarodki poddane mikromanipulacji(2) przeznaczone na wywóz do Unii Europejskiej:

II.1.1. znajduje się w państwie trzecim, na terytorium lub w ich strefie

II.1.1.1. upoważnionych do wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) koniowatych i wymienionych w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.1.2. w których afrykański pomór koni, wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni, zakażenie wywoływane przez *Burkholderia mallei* (nosacizna), surra (*Trypanosoma evansi*), zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), niedokrwistość zakaźna koni, zakażenie wirusem wścieklizny, wąglik, zakażenie wirusem zapalenia tętnic koni i zakaźne zapalenie macicy u klaczy (*Taylorella equigenitalis*) są chorobami podlegającymi obowiązkowi zgłaszania;

II.1.1.3. wolnych od afrykańskiego pomoru koni przez okres co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty ich wysyłki zgodnie z art. 22 ust. 2 lit. a) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692 i w których w okresie co najmniej 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie prowadzono systematycznych szczepień przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni zgodnie z art. 22 ust. 4 lit. b) tego rozporządzenia;

II.1.1.4. w których w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni;

II.1.2. jest zakładem

(2) [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 36 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny);]

(2)*albo* [II.1.2.1. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty ich wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywoływanego przez *Burkholderia mallei* (nosacizny), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]

(2) [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-ENTRY**

	[(2)*albo* [II.1.2.2. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono zarazy stadniczej, a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]
	[(2) II.1.2.3. w którym w okresie co najmniej 24 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*).]
	[(2)*albo* [II.1.2.3. w którym w okresie co najmniej 6 miesięcy bezpośrednio poprzedzających pozyskanie(2)/produkcję(2) nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) i do daty jego/ich wysyłki nie zgłoszono surry (*Trypanosoma evansi*), a Komisja uznała program nadzoru przeprowadzony w odniesieniu do hodowlanych koniowatych w zakładzie pochodzenia w celu wykazania braku zakażenia w ciągu tego sześciomiesięcznego okresu;]
	II.1.2. został zatwierdzony i wpisany do wykazu przez właściwy organ państwa trzeciego lub terytorium;
	II.1.3. spełnia wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 5 załącznika I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/686.]
II.2.	Nasienie(2)/oocyty(2)/zarodki(2) opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i
	II.2.1. zostało/zostały pozyskane lub wyprodukowane, było/były przetwarzane i przechowywane w centrum pozyskiwania nasienia(2)(3)/przez zespół pozyskiwania zarodków(2)(3)/przez zespół produkcji zarodków(2)(3) lub przetworzone i przechowywane w zakładzie przetwarzającym materiał biologiczny(2)(3) lub przechowywane w centrum przechowywania materiału biologicznego(2)(3) spełniający/spełniającym wymagania w odniesieniu do obowiązków, procedur operacyjnych, obiektów i sprzętu określone w części 1(2)/części 2(2)/części 3(2)/części 4(2)/części 5(2) załącznika I do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686 oraz
	[(2) [znajdujący się/znajdującym się w państwie wywozu;]
	[(2)*lub* [znajdujący się/znajdującym się w …….(4) i zostało/zostały przywiezione do państwa wywozu w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak w przypadku wprowadzania do Unii nasienia(2)/oocytów(2)/zarodków(2) koniowatych zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2016/429 i rozporządzeniem delegowanym (UE) 2020/692;]
	II.2.2. zostało/zostały przemieszczone do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11 w warunkach co najmniej tak restrykcyjnych jak warunki opisane we:
	[(2) [wzorze EQUI-SEM-A-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-B-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-C-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-SEM-D-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-A-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-B-ENTRY(5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-OOCYTES-EMB-C-ENTRY (5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-PROCESSING-ENTRY (5);]
	[(2)*lub* [wzorze EQUI-GP-STORAGE-ENTRY (5);]
	[(2)*lub* [wzorze 1 w części 1 sekcja A załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659(5);]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-ENTRY**

	[(2)*lub* [wzorze 2 w części 1 sekcja B załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659(5);] [(2)*lub* [wzorze 3 w części 1 sekcja C załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659(5);] [(2)*lub* [wzorze 4 w części 1 sekcja D załącznika III do rozporządzenia (UE) 2018/659(5);] [(2)*lub* [wzorze 1 w części 2 sekcja A załącznika II do decyzji 2010/471/UE(5);] [(2)*lub* [wzorze 2 w części 2 sekcja B załącznika II do decyzji 2010/471/UE(5);] [(2)*lub* [wzorze 3 w części 2 sekcja C załącznika II do decyzji 2010/471/UE(5);] [(2)*lub* [wzorze w załączniku do decyzji Komisji 96/539/WE(5);] II.2.3. zostało/zostały pozyskane, było/były przetwarzane i przechowywane zgodnie z wymaganiami w zakresie zdrowia zwierząt określonymi w załączniku III do rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/686; II.2.4. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27; II.2.5. jest/są przewożone w pojemniku, który: II.2.5.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z centrum przechowywania materiału biologicznego pod nadzorem lekarza weterynarii centrum lub przez urzędowego lekarza weterynarii, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19; II.2.5.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym; (2)(6)[II.2.5.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.] (2)(7)[II.2.6. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte; II.2.7. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.] **Uwagi** Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków koniowatych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków. Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej. Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-ENTRY**

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia oraz nazwę i adres centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków. Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać adres i niepowtarzalny numer rejestracyjny lub numer zatwierdzenia zakładu przeznaczenia przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.17: „Dokumenty towarzyszące”: Numery odnośnych oryginałów świadectw muszą odpowiadać numerom seryjnym poszczególnych dokumentów urzędowych lub świadectw zdrowia towarzyszących nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego opisanego w rubryce I.11. Do świadectwa należy dołączyć oryginał każdego z tych dokumentów lub świadectw lub jego kopię poświadczoną urzędowo.

Rubryka I.19: Podać numer plomby.

Rubryka I.24: Łączna liczba opakowań musi odpowiadać liczbie pojemników.

Rubryka I.27: „Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji.

„Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy.

„Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki.

„Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki.

„Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki.

„Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Wyłącznie centra przechowywania materiału biologicznego wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji:

https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

(2) Niepotrzebne skreślić.

(3) Wyłącznie zatwierdzone zakłady zajmujące się materiałem biologicznym wymienione w wykazie zgodnie z art. 233 ust. 3 rozporządzenia (UE) 2016/429 na stronie internetowej Komisji: https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en.

(4) Wyłącznie państwo trzecie, terytorium lub ich strefa wymienione w załączniku XII do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404 i państwa członkowskie UE.

(5) Do niniejszego świadectwa należy dołączyć oryginały dokumentów lub świadectw zdrowia lub poświadczone urzędowo kopie tych dokumentów towarzyszące nasieniu, oocytom lub zarodkom opisanym w części I z centrum pozyskiwania nasienia, w którym nasienie to pozyskano, lub zespołu pozyskiwania lub produkcji zarodków, który pozyskał lub wyprodukował te oocyty lub zarodki, lub zakładu przetwarzającego materiał biologiczny, w którym przetwarzano i przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, lub centrum przechowywania materiału biologicznego, w którym przechowywano to nasienie, te oocyty lub zarodki, do centrum przechowywania materiału biologicznego, z którego wysłano to nasienie, te oocyty lub zarodki, opisanego w rubryce I.11.

(6) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(7) Dotyczy przesyłki, w której w jednym pojemniku umieszczono i przewożono nasienie, oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki koniowatych.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa EQUI-GP-STORAGE-ENTRY**

Urzędowy lekarz weterynarii	
Imię i nazwisko (wielkimi literami)	
Data	Kwalifikacje i tytuł
Pieczęć	Podpis

▼B

ROZDZIAŁ 68

WZÓR ŚWIADECTWA ZDROWIA ZWIERZĄT DO CELÓW WPROWADZANIA NA TERYTORIUM UNII PRZESYŁEK NASIENIA, OOCYTÓW I ZARODKÓW ZWIERZĄT LĄDOWYCH UTRZYMYWANYCH W ZAKŁADZIE ODIZOLOWANYM, POZYSKANYCH LUB WYPRODUKOWANYCH, PRZETWARZANYCH I PRZECHOWYWANYCH ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM (UE) 2016/429 I ROZPORZĄDZENIEM DELEGOWANYM (UE) 2020/692 (WZÓR „GP-CONFINED-ENTRY")

PAŃSTWO					**Świadectwo zdrowia zwierząt dla UE**		
Część I: Opis przesyłki	**I.1.**	**Nadawca/eksporter** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.2.**	**Nr referencyjny świadectwa** **I.3. Właściwy organ centralny** **I.4. Właściwy organ lokalny**	**I.2a.**	**Nr referencyjny IMSOC** **KOD QR**
	I.5.	**Odbiorca/importer** Nazwa Adres Państwo	Kod ISO kraju	**I.6.**	**Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę** Nazwa Adres Państwo		Kod ISO kraju
	I.7.	**Państwo pochodzenia**	Kod ISO kraju	**I.9.**	**Państwo przeznaczenia**		Kod ISO kraju
	I.8.	**Region pochodzenia**	Kod	**I.10.**	**Region przeznaczenia**		Kod
	I.11.	**Miejsce wysyłki** Nazwa Adres Państwo	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju	**I.12.**	**Miejsce przeznaczenia** Nazwa Adres Państwo		Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia Kod ISO kraju
	I.13.	**Miejsce załadunku**		**I.14.**	**Data i godzina wyjazdu**		
	I.15.	**Środek transportu** □ Samolot □ Statek □ Kolej □ Pojazd drogowy Oznakowanie		**I.16.**	**Punkt kontroli granicznej wprowadzenia** **I.17.**		
	I.18.	**Warunki transportu**	□ Temperatura otoczenia		□ Schłodzone		□ Zamrożone
	I.19.	**Numer pojemnika/plomby** Nr pojemnika			Nr plomby		
	I.20.	**Cel certyfikacji**					
		□ Materiał biologiczny					
	I.21.	**□ Do celów tranzytu** Państwo trzecie	Kod ISO kraju	**I.22.**	**□ Rynek wewnętrzny** **I.23.**		

▼B

I.24. Łączna liczba opakowań	**I.25. Łączna ilość**	**I.26.**

I.27. Opis przesyłki					
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria		Numer identyfikacyjny	Ilość
Rodzaj		Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu/centrum	Znak identyfikacyjny	Data pozyskania/produkcji	Badanie

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa GP-CONFINED-ENTRY**

Część II: Zaświadczenie

II. Informacje dot. zdrowia

II.a.	**Nr referencyjny świadectwa**	**II.b.**	**Nr referencyjny IMSOC**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że:

II.1. Nasienie[1]/zarodki uzyskane metodą *in vivo*[1]/oocyty[1]/zarodki wyprodukowane metodą *in vitro*[1]/zarodki poddane mikromanipulacji[1] opisane w części I jest/są przeznaczone do sztucznego rozrodu i zostało/zostały pozyskane od zwierząt dawców, które

II.1.1. pochodzą z państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy upoważnionych do wprowadzania do Unii danego gatunku i kategorii zwierząt i wymienionych w załączniku III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404;

II.1.2. pochodzą z zakładu odizolowanego w państwie trzecim, na terytorium lub w strefie pochodzenia, które uwzględniono w wykazie zakładów odizolowanych sporządzonym zgodnie z art. 29 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2020/692, z których wprowadzanie do Unii zwierząt określonych gatunków może być dozwolone;

II.1.3. nie pochodzą z zakładu ani nie miały kontaktu ze zwierzętami z zakładu, który znajduje się na obszarze objętym ograniczeniami ustanowionym z powodu wystąpienia choroby kategorii A, o której mowa w załączniku do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/1882, lub nowo występującej choroby istotnej w przypadku gatunków tych utrzymywanych zwierząt lądowych;

II.1.4. pochodzą z zakładu, w którym w okresie co najmniej 30 dni nie zgłoszono wystąpienia żadnej choroby kategorii D istotnej w przypadku gatunków tych utrzymywanych zwierząt lądowych, o której mowa w załączniku do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/1882;

II.1.5. pozostawały w jednym odizolowanym zakładzie pochodzenia w okresie co najmniej 30 dni przed pozyskanie nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] przeznaczonych do wprowadzenia do Unii;

[1][2][II.1.6. są bydłem, świniami, owcami, kozami lub koniowatymi i są zidentyfikowane zgodnie z art. 21 rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692;] lub

[1][3][II.1.6. są zwierzętami lądowymi innymi niż bydło, świnie, owce, kozy lub koniowate, które zostały zidentyfikowane i zarejestrowane zgodnie z regulaminem danego zakładu odizolowanego;]

II.1.7. zostały poddane badaniom klinicznym przez zakładowego lekarza weterynarii odpowiedzialnego za czynności wykonywane w zakładzie odizolowanym i w dniu pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] nie wykazywały żadnych objawów choroby;

II.1.8. w miarę możliwości nie były wykorzystywane do krycia naturalnego w okresie co najmniej 30 dni przed datą pozyskania nasienia[1]/oocytów[1]/zarodków[1] i w okresie pozyskiwania.

II.2. Nasienie[1]/oocyty[1]/zarodki[1] opisane w części I

II.2.1. jest[1]/są umieszczone w słomkach lub innych naczyniach, na które naniesiono znak zgodnie z wymaganiami określonymi w

[1][2][art. 83 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;]

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa GP-CONFINED-ENTRY**

[(1)(3)][art. 119 lit. a) rozporządzenia delegowanego (UE) 2020/692, a znak ten wskazano w rubryce I.27;]

II.2.2. zostało/zostały umieszczone w pojemniku transportowym, który:

II.2.2.1. został zaplombowany i opatrzony numerem przed wysyłką z zakładu odizolowanego przez zakładowego lekarza weterynarii odpowiedzialnego za czynności wykonywane w zakładzie odizolowanym, a plomba jest opatrzona numerem podanym w rubryce I.19;

II.2.2.2. został oczyszczony i zdezynfekowany albo wyjałowiony przed użyciem bądź jest pojemnikiem jednorazowym;

[(1)(4)][II.2.2.3. został wypełniony czynnikiem kriogenicznym, którego nie wykorzystywano wcześniej do innych produktów.]

[(1)(2)(5)][II.2.3. umieszcza się w słomkach lub innych naczyniach, które są dokładnie i hermetycznie zamknięte;

II.2.4. jest/są przewożone w pojemniku, w którym są od siebie fizycznie oddzielone przez umieszczenie w oddzielonych komorach lub w dodatkowych woreczkach ochronnych.]

II.3. Przesyłka nasienia[(1)]/oocytów[(1)]/zarodków[(1)]

II.3.1. jest przeznaczona do zakładu odizolowanego w Unii, który jest zatwierdzony zgodnie z art. 95 rozporządzenia (UE) 2016/429;

II.3.2. jest przewożona bezpośrednio do zakładu odizolowanego podanego w rubryce I.12.

Uwagi

Niniejsze świadectwo przeznaczone jest do celów wprowadzania na terytorium Unii nasienia, oocytów i zarodków zwierząt lądowych utrzymywanych w zakładach odizolowanych, w tym w przypadku gdy Unia nie jest miejscem ostatecznego przeznaczenia tego nasienia, tych oocytów i zarodków.

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym świadectwie obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

Niniejsze świadectwo zdrowia zwierząt należy uzupełniać zgodnie ze wskazówkami dotyczącymi wypełniania świadectw dostępnymi w rozdziale 4 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2020/2235.

Część I:

Rubryka I.11: „Miejsce wysyłki”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia, jeżeli nadał go właściwy organ, oraz nazwę i adres zakładu odizolowanego wysyłającego przesyłkę nasienia, oocytów lub zarodków.

Rubryka I.12: „Miejsce przeznaczenia”: należy podać nazwę, adres oraz niepowtarzalny numer zatwierdzenia odizolowanego zakładu przeznaczenia w Unii przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków.

▼B

PAŃSTWO **Wzór świadectwa GP-CONFINED-ENTRY**

Rubryka I.27:	„Rodzaj”: należy wskazać, czy chodzi o: nasienie, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, oocyty uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* czy zarodki poddane mikromanipulacji. „Numer identyfikacyjny”: należy podać numer identyfikacyjny każdego zwierzęcia dawcy. „Znak identyfikacyjny”: należy wskazać znak, jakim opatrzono słomkę lub inne naczynia, w których umieszczono nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Data pozyskania/produkcji”: należy wskazać datę pozyskania lub produkcji nasienia, oocytów lub zarodków z danej przesyłki. „Numer zatwierdzenia lub numer rejestracyjny zakładu”: należy podać niepowtarzalny numer zatwierdzenia, jeżeli nadał go właściwy organ, oraz nazwę i adres zakładu odizolowanego, w którym pozyskano lub wyprodukowano nasienie, oocyty lub zarodki z danej przesyłki. „Ilość”: należy podać liczbę słomek lub innych naczyń opatrzonych takim samym znakiem.

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Dotyczy przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków bydła, świń, owiec, kóz lub koniowatych.

(3) Dotyczy przesyłki nasienia, oocytów lub zarodków zwierząt lądowych innych niż bydło, świnie, owce, kozy lub koniowate.

(4) Dotyczy mrożonego nasienia, oocytów lub zarodków.

(5) Dotyczy przesyłki, w przypadku w której oocyty, zarodki uzyskane metodą *in vivo*, zarodki wyprodukowane metodą *in vitro* oraz poddane mikromanipulacji zarodki bydła, świń, owiec, kóz lub koniowatych umieszczono i przewożono w jednym pojemniku.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami)

Data — Kwalifikacje i tytuł

Pieczęć — Podpis

▼B

ZAŁĄCZNIK III

Załącznik III zawiera następujące wzory oświadczeń urzędowych:

Wzór

AT-TERRE-SEA	Rozdział 1: Wzór oświadczenia składanego przez kapitana statku: Addendum w odniesieniu do transportu zwierząt lądowych wprowadzanych na terytorium Unii drogą morską
EQUI-TRANS	Rozdział 2: Wzór oświadczenia dotyczącego przeładunku koniowatych

▼B

ROZDZIAŁ 1

WZÓR OŚWIADCZENIA SKŁADANEGO PRZEZ KAPITANA STATKU: ADDENDUM W ODNIESIENIU DO TRANSPORTU ZWIERZĄT LĄDOWYCH WPROWADZANYCH NA TERYTORIUM UNII DROGĄ MORSKĄ (WZÓR „AT-TERRE-SEA”)*

(Należy uzupełnić i załączyć do odpowiedniego świadectwa zdrowia zwierząt lub świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego, jeżeli transport do granicy Unii obejmuje transport na pokładzie statku, nawet przez część podróży)

Oświadczenie kapitana statku

Ja, niżej podpisany kapitan statku (nazwa ……..)

oświadczam, że zwierzęta, o których nowa w załączonym [świadectwie zdrowia zwierząt][1] [świadectwie zdrowia zwierząt/świadectwie urzędowym][1] ……[3], pozostawały na pokładzie statku podczas podróży z …… w …… (*państwo wywozu*) do ……. w Unii Europejskiej oraz że statek nie zawijał do żadnego miejsca poza ……. (*państwo wywozu*) w drodze do Unii Europejskiej innego niż ……. (*porty zawinięcia podczas podróży*). Ponadto podczas podróży zwierzęta te nie miały kontaktu z innymi zwierzętami na pokładzie o niższym statusie zdrowotnym.

Sporządzono w …….. dnia …….

(port przybycia) (data przybycia)

Pieczęć (podpis kapitana)

(imię i nazwisko wielkimi literami oraz tytuł)

* Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym oświadczeniu obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Należy podać numer referencyjny świadectwa: niepowtarzalny kod alfanumeryczny przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub przypisany przez IMSOC.

▼B

ROZDZIAŁ 2

WZÓR OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCEGO PRZEŁADUNKU KONIOWATYCH (WZÓR „EQUI-TRANS”)

(Uzupełnić i załączyć do odpowiedniego świadectwa zdrowia zwierząt lub świadectwa zdrowia zwierząt/świadectwa urzędowego, jeśli transport do granicy Unii obejmuje przeładunek z jednego statku powietrznego do drugiego statku powietrznego lub z jednego statku na drugi statek w państwie, na terytorium lub w ich strefie niewymienionych – odpowiednio – w kolumnach 1 i 2 w części 1 załącznika III do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2021/404)

Numer seryjny:……..……..
Nr referencyjny manifestu przeładunku ładunku lotniczego:
……..……([1])

Państwo, w którym dokonuje się przeładunku:.……..……..……..…

Port lotniczy ([2])/Port ([2]) przybycia:
……..……..……..…

Data przybycia::.……..……..……..……..

Data przeładunku: ……..……..

Przekazujący przewoźnik: ……..……..……..……

Odbierający przewoźnik: ……..……..……

Opis przesyłki:	Gatunek zwierzęcia: ……..…… Łączna liczba zwierząt:……
Nr referencyjny świadectwa [3]	Uwagi

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii ([2])/funkcjonariusz celny ([2]) w wyżej wymienionym porcie lotniczym ([2])/porcie ([2]) oświadczam, że przeładunek odbył się pod moim nadzorem i zgodnie z następującymi warunkami:

a) koniowate podczas przeładunku chronione były przed atakami owadów będących wektorami chorób przenoszonych na koniowate;

b) koniowate nie miały styczności z koniowatymi o innym statusie zdrowotnym;

c) klatki, pojemniki lub kontenery lotnicze typu jet-stall wraz z otaczającą je przestrzenią powietrzną w przedziale transportowym zostały spryskane odpowiednim środkiem odstraszającym owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym natychmiast po zamknięciu drzwi statku powietrznego ([2])/statku ([2]).

Przesyłka została poddana przeładunkowi w całości i w widocznie dobrym stanie i warunkach z wyjątkiem adnotacji w kolumnie „Uwagi”.

Sporządzono w…… w dniu
……..……..……

……...……..…….. (podpis urzędowego lekarza weterynarii lub funkcjonariusza celnego) ……...……..…….. (imię i nazwisko wielkimi literami oraz tytuł)	Pieczęć

▼B

Uwagi

Zgodnie z Umową o wystąpieniu Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej z Unii Europejskiej i Europejskiej Wspólnoty Energii Atomowej, a w szczególności z art. 5 ust. 4 Protokołu w sprawie Irlandii/Irlandii Północnej w związku z załącznikiem 2 do tego protokołu, odniesienia do Unii Europejskiej w niniejszym oświadczeniu obejmują Zjednoczone Królestwo w odniesieniu do Irlandii Północnej.

(1) Nie wypełniać w przypadku przeładunku z jednego statku na inny statek.
(2) Niepotrzebne skreślić.
(3) Należy podać numer referencyjny świadectwa: niepowtarzalny kod alfanumeryczny przypisany przez właściwy organ państwa trzeciego lub przypisany przez IMSOC.

▼B

ZAŁĄCZNIK IV

Tabela korelacji, o której mowa w art. 26 ust. 2

Decyzja 2010/470/UE

Decyzja 2010/470/UE	Niniejsze rozporządzenie
Art. 1 lit. a)	Art. 12 lit. a), b), c), d)
Art. 1 lit. b)	Art. 12 lit. e), f) i g)
Art. 1 lit. c)	Art. 10 lit. a), b), c)
Art. 1 lit. d)	Art. 10 lit. d) i e)
Art. 1 lit. e)	Art. 11 lit. c) i d)
Art. 2 lit. a)	Art. 12 lit. a)
Art. 2 lit. b)	Art. 12 lit. b)
Art. 2 lit. c)	Art. 12 lit. c)
Art. 2 lit. d) ppkt (i)	-
Art. 2 lit. d) ppkt (ii)	Art. 12 lit. d)
Art. 3 lit. a)	Art. 12 lit. e)
Art. 3 lit. b)	Art. 12 lit. f)
Art. 3 lit. c)	Art. 12 lit. g)
Art. 4 lit. a)	Art. 10 lit. a)
Art. 4 lit. b)	Art. 10 lit. b)
Art. 4 lit. c)	Art. 10 lit. c)
Art. 5 lit. a)	Art. 10 lit. d)
Art. 5 lit. b)	Art. 10 lit. e)
Art. 6 lit. a)	Art. 11 lit. c)
Art. 6 lit. b)	Art. 11 lit. d)
Załącznik I część A	Załącznik I, rozdział 46 (wzór EQUI-SEM-B-INTRA)
Załącznik I część B	Załącznik I, rozdział 47 (wzór EQUI-SEM-C-INTRA)
Załącznik I część C	Załącznik I, rozdział 48 (wzór EQUI-SEM-D-INTRA)
Załącznik I część D	Załącznik I, rozdział 54 (wzór EQUI-GP-STORAGE-INTRA)

▼B

Decyzja 2010/470/UE	Niniejsze rozporządzenie
Załącznik II część A	Załącznik I, rozdział 50 (wzór EQUI-OOCYTES-EMB-B-INTRA)
Załącznik II część B	Załącznik I, rozdział 51 (wzór EQUI-OOCYTES-EMB-C-INTRA)
Załącznik II część C	Załącznik I, rozdział 52 (wzór EQUI-OOCYTES-EMB-D-INTRA)
Załącznik III część A	Załącznik I, rozdział 31 (wzór OV/CAP-SEM-B-INTRA)
Załącznik III część B	Załącznik I, rozdział 32 (wzór OV/CAP-SEM-C-INTRA)
Załącznik III część C	Załącznik I, rozdział 37 (wzór OV/CAP-GP-STORAGE-INTRA)
Załącznik IV część A	Załącznik I, rozdział 34 (wzór OV/CAP-OOCYTES-EMB-B-INTRA)
Załącznik IV część B	Załącznik I, rozdział 35 (wzór OV/CAP-OOCYTES-EMB-C-INTRA)
Załącznik V część A	Załącznik I, rozdział 41 (wzór POR-OOCYTES-EMB-B-INTRA)
Załącznik V część B	Załącznik I, rozdział 42 (wzór POR-OOCYTES-EMB-C-INTRA)