Dokument ten służy wyłącznie do celów dokumentacyjnych i instytucje nie ponoszą żadnej odpowiedzialności za jego zawartość

►**B**

DECYZJA KOMISJI

z dnia 5 lutego 1993 r.

w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt i świadectw weterynaryjnych przy przywozie zwierząt z rodziny koniowatych na ubój

(93/196/EWG)

(Dz.U. L 86 z 6.4.1993, s. 7)

zmieniona przez:

		Dziennik Urzędowy		
		nr	strona	data
►**M1**	Decyzja Komisji 94/453/WE z dnia 29 czerwca 1994 r.	L 187	11	22.7.1994
►**M2**	Decyzja Komisji 95/322/WE z dnia 25 lipca 1995 r.	L 190	9	11.8.1995
►**M3**	Decyzja Komisji 96/81/WE z dnia 12 stycznia 1996 r.	L 19	53	25.1.1996
►**M4**	Decyzja Komisji 96/82/WE z dnia 12 stycznia 1996 r.	L 19	56	25.1.1996
►**M5**	Decyzja Komisji 96/279/WE z dnia 26 lutego 1996 r.	L 107	1	30.4.1996
►**M6**	Decyzja Komisji 97/36/WE z dnia 18 grudnia 1996 r.	L 14	57	17.1.1997
►**M7**	Decyzja Komisji 2001/117/WE z dnia 26 stycznia 2001 r.	L 43	38	14.2.2001
►**M8**	Decyzja Komisji 2001/611/WE z dnia 20 lipca 2001 r.	L 214	49	8.8.2001
►**M9**	Rozporządzenie Komisji (WE) nr 1792/2006 z dnia 23 października 2006 r.	L 362	1	20.12.2006
►**M10**	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 519/2013 z dnia 21 lutego 2013 r.	L 158	74	10.6.2013

zmieniona przez:

►**A1**	Akt Przystąpienia Austrii, Szwecji i Finlandii	C 241	21	29.8.1994
►**A2**	Akt dotyczący warunków przystąpienia Republiki Czeskiej, Republiki Estońskiej, Republiki Cypryjskiej, Republiki Łotewskiej, Republiki Litewskiej, Republiki Węgierskiej, Republiki Malty, Rzeczypospolitej Polskiej, Republiki Słowenii i Republiki Słowackiej oraz dostosowań w Traktatach stanowiących podstawę Unii Europejskiej	L 236	33	23.9.2003

▼B

DECYZJA KOMISJI

z dnia 5 lutego 1993 r.

w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt i świadectw weterynaryjnych przy przywozie zwierząt z rodziny koniowatych na ubój

(93/196/EWG)

KOMISJA WSPÓLNOT EUROPEJSKICH,

uwzględniając Traktat ustanawiający Europejską Wspólnotę Gospodarczą,

uwzględniając dyrektywę Rady 90/426/EWG z dnia 26 czerwca 1990 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich ([1]), ostatnio zmienioną dyrektywą 92/361/EWG ([2]), w szczególności jej art. 15 lit. a), art. 16 i 18,

uwzględniając dyrektywę Rady 91/496/EWG z dnia 15 lipca 1991 r. ustanawiającą zasady regulujące organizację kontroli weterynaryjnej zwierząt wprowadzanych do Wspólnoty z państw trzecich oraz zmieniającą dyrektywy 89/662/EWG, 90/425/EWG oraz 90/675/EWG ([3]), ostatnio zmienioną decyzją 92/438/EWG ([4]), w szczególności jej art. 4,

a także mając na uwadze, co następuje:

na mocy decyzji Rady 79/542/EWG ([5]), ostatnio zmienionej decyzją Komisji 93/100/EWG ([6]), ustanowiono wykaz państw trzecich, z których Państwa Członkowskie zezwalają w szczególności na przywóz zwierząt z rodziny koniowatych;

należy również uwzględnić regionalizację niektórych państw trzecich znajdujących się na powyżej wspomnianym wykazie, która jest przedmiotem decyzji Komisji 92/160/EWG ([7]), ostatnio zmienionej decyzją 92/161/EWG ([8]);

odpowiednie krajowe władze weterynaryjne zobowiązały się powiadamiać Komisję i Państwa Członkowskie, przy użyciu telegramu, teleksu lub telefaksu w ciągu 24 godzin, o potwierdzeniu wystąpienia u zwierząt z rodziny koniowatych jakiejkolwiek choroby zakaźnej lub zaraźliwej z wykazów A i B Międzynarodowego Biura Epizootycznego lub o przyjęciu decyzji dotyczącej szczepień przeciwko którejkolwiek z nich lub w ciągu odpowiedniego okresu o wszelkich zmianach w krajowych przepisach przywozowych dotyczących zwierząt z rodziny koniowatych;

([1]) Dz.U. L 224 z 18.8.1990, str. 42.
([2]) Dz.U. L 157 z 10.6.1992, str. 28.
([3]) Dz.U. L 268 z 24.9.1991, str. 56.
([4]) Dz.U. L 243 z 25.8.1992, str. 27.
([5]) Dz.U. L 146 z 14.6.1979, str. 15.
([6]) Dz.U. L 40 z 17.2.1993, str. 23.
([7]) Dz.U. L 71 z 18.3.1992, str. 27.
([8]) Dz.U. L 71 z 18.3.1992, str. 29.

▼B

warunki, które zostaną ustanowione dla przywozu zwierząt z rodziny koniowatych hodowlanych i użytkowych mają zastosowanie bez uszczerbku dla wymogów dyrektywy Rady 86/469/EWG ([1]) dotyczących zakazu stosowania substancji o działaniu tyreostatycznym, estrogennym, androgennym lub gestagennym do tuczu zwierząt z rodziny koniowatych;

zostało przewidziane świadectwo do celów przesyłki zwierząt z rodziny koniowatych przeznaczonych do uboju, pod warunkiem że zwierzęta są właściwie oznakowane i opisane; dlatego należy ustalić czytelne i nieusuwalne oznakowanie dla zwierząt z rodziny koniowatych przeznaczonych do uboju;

różne kategorie zwierząt z rodziny koniowatych mają swoje własne cechy, a ich przywóz jest zatwierdzany do różnych celów; w związku z tym należy ustanowić różne wymagania zdrowotne dla zwierząt z rodziny koniowatych przeznaczonych do uboju, przesyłanych bezpośrednio do oznaczonej ubojni i dla zwierząt z rodziny koniowatych przeznaczonych do uboju, przechodzących najpierw przez rynek lub punkt gromadzenia zwierząt;

środki przewidziane w niniejszej decyzji są zgodne z opinią Stałego Komitetu Weterynaryjnego,

PRZYJMUJE NINIEJSZĄ DECYZJĘ:

Artykuł 1

Bez uszczerbku dla przepisów decyzji 92/160/EWG Państwa Członkowskie dopuszczają przywóz zwierząt z rodziny koniowatych przeznaczonych do uboju z państwa trzeciego znajdującego się w części I Załącznika do decyzji 79/542/EWG, które są wyraźnie i czytelnie oznaczone wypaloną literą „S”, o rozmiarze nie mniejszym niż 3 cm, na kopycie lewej przedniej nogi i które:

i) o ile są wysyłane bezpośrednio do ubojni w celu uboju w ciągu pięciu dni po przyjeździe do ubojni i nie więcej niż pięć dni po przybyciu do Wspólnoty, spełniają wymagania określone w załączniku I do niniejszej decyzji. Jednakże jeśli zwierzęta z rodziny koniowatych odbyły podróż morską dłuższą niż osiem dni, Państwa Członkowskie mogą zdecydować, że takie koniowate mogą zostać ubite w ciągu 21 dni po przybyciu do ubojni, pod warunkiem że pozostaną w ubojni pod codzienną opieką urzędowego lekarza weterynarza. Państwa Członkowskie powiadomią Komisję o takich przypadkach; lub

ii) jeśli przechodzą przez rynek lub punkt gromadzenia przed ubojem, spełniają wymagania załącznika II.

Artykuł 2

Niniejsza decyzja skierowana jest do Państw Członkowskich.

([1]) Dz.U. L 275 z 26.9.1986, str. 36.

▼B

ZAŁĄCZNIK I

ŚWIADECTWO ZDROWIA

do celów przywozu koniowatych przeznaczonych do uboju, wysyłanych bezpośrednio do ubojni na terenie Wspólnoty Europejskiej

Nr świadectwa: .....

Państwo trzecie wysyłki ([1]):

.....

Odpowiedzialne ministerstwo: .....

Odniesienie do załączonego świadectwa dobrostanu: .....

Liczba zwierząt: .....
(słownie)

I. **Identyfikacja zwierzęcia (zwierząt)**

Liczba zwierząt (*)	Gatunki koń, osioł, muł, osłomuł	Rasa Wiek Płeć	Metoda identyfikacji (**) i identyfikacja

(*) Specjalnym oznakowaniem jest litera „S" wypalona na lewym przednim kopycie.
(**) Świadectwu może towarzyszyć paszport identyfikujący koniowate, pod warunkiem wyszczególnienia jego numeru.
a) Nr dokumentu identyfikującego (paszport): .....
b) Wydany przez: .....
(Nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie i przeznaczenie zwierzęcia (zwierząt)**

Zwierzę(ta) zostanie(-ą) wysłane z: .....
(miejsce wywozu)

bezpośrednio do: .....
(Państwo Członkowskie i ubojnia przeznaczenia)

pociągiem/samochodem ciężarowym/samolotem/statkiem ([3]) .....
(wskazać odpowiedni środek transportu i numery rejestracyjne, numer lotu lub zarejestrowaną nazwę)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

.....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

.....

▼B

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że zwierzę(ta) opisane powyżej spełnia(-ją) następujące wymagania:

a) pochodzi(-ą) z kraju, w którym następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłaszania: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia (wszystkich typów, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;

b) zostało(-y) zbadane w dniu dzisiejszym i nie wykazuje(-ją) klinicznych oznak choroby (2);

c) nie jest/są przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) w ciągu 90 dni bezpośrednio poprzedzających wywóz (lub od momentu urodzenia w przypadku zwierząt mających mniej niż 90 dni) znajdowało(-y) się w gospodarstwie będącym pod nadzorem weterynaryjnym w kraju wysyłki i 30 dni przed wysyłką było(-y) odizolowane od koniowatych o innym stanie zdrowia;

e) pochodzi(-ą) z terytorium lub w przypadku urzędowej regionalizacji zgodnej z prawodawstwem wspólnotowym z części terytorium państwa trzeciego, w którym:

i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia nie występowało w ciągu ostatnich dwóch lat;

ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iii) nosacizna nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iv) — pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej nie występowało w okresie ostatnich sześciu miesięcy (3),

lub

— na podstawie próbki krwi pobranej w ciągu 10 dni przed wywozem w dniu ..... (4) zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu 1:12 (3);

►(1)____ ◄

f) nie pochodzi(-ą) z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznawanego za zakażone afrykańskim pomorem koni, zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym oraz

— nie było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni (3);

lub

— było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni, dnia

..... (3) (4);

g) nie pochodzi(-ą) z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn zdrowotnych ani nie miało(-y) kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn zdrowotnych:

i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;

ii) w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni od dnia uboju zwierząt zakażonych, podczas gdy pozostałe zwierzęta wykazały wynik ujemny testu Cogginsa, przeprowadzonego dwukrotnie w odstępie trzech miesięcy;

iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;

iv) przez okres jednego miesiąca od ostatniego odnotowanego przypadku wścieklizny;

v) przez okres 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku wąglika;

Jeżeli wszystkie zwierzęta, należące do gatunków wrażliwych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku wąglika, gdzie okres zakazu wynosi 15 dni;

►(1) M3

▼B

h) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego poświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą;

i) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę(ta) nie otrzymało(-y) żadnych substancji tyrostatycznych, estrogennych, androgennych lub gestagennych do tuczu;

j) zostało(-y) poddane następującym testom, przeprowadzonym z wynikiem ujemnym, na podstawie próbek krwi pobranych w ciągu 10 dni przed wywozem, dnia ..... (4):

►(1) — i) test Cogginsa w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni (3), lub
ii) w przypadku zwierząt z rodziny koniowatych, które przebywają w Islandii od urodzenia, zaświadcza się, że Islandia jest oficjalnie wolna od niedokrwistości zakaźnej koni (3), ◄

— odczyn wiązania dopełniacza w kierunku nosacizny, przy stężeniu 1:10 (5);

IV. Zwierzę(ta) będzie(-dą) wysyłane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki, tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka lub pasza nie wypadały podczas transportu.

Następujące oświadczenie podpisane przez właściciela lub jego przedstawiciela stanowi część świadectwa.

V. Świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem czas ten zostaje przedłużony o czas podróży.

Data	Miejsce	Pieczęć (*) i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....

(Nazwisko literami drukowanymi, kwalifikacje i stanowisko.)

(*) Kolor pieczęci musi być inny od koloru druku.

►(1) M6

▼B

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, ... (wstawić nazwisko drukowanymi literami)
(właściciel lub przedstawiciel właściciela [3]) zwierzęcia(-ąt) opisanych powyżej) oświadczam:

1. zwierzę(ta) zostanie(-ą) wysłane bezpośrednio z miejsca wysyłki do miejsca przeznaczenia bez kontaktu z innymi zwierzętami z rodziny koniowatych, które nie posiadają równoważnego świadectwa zdrowia.

   Transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, aby zdrowie i dobrostan zwierzęcia(-ąt) mogły być skutecznie chronione;

2. zwierzę(ta) przebywało(y) w ..... (kraj wywozu) od urodzenia lub zostały wprowadzone do kraju wywozu co najmniej 90 dni przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia [3].

....
(miejscowość, data) (Podpis)

---

[1] Część terytorium zgodnie z art. 13 ust. (2) dyrektywy Rady 90/426/EWG.
[2] Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierzęcia (zwierząt) wysyłanego(-ych) do Państwa Członkowskiego przeznaczenia. Świadectwo musi towarzyszyć przesyłce, dotyczy ono wyłącznie zwierząt transportowanych w tym samym wagonie, samochodzie ciężarowym, samolocie lub statku i wysyłanych bezpośrednio do ubojni.
[3] Niepotrzebne skreślić.
[4] Wstawić datę.
[5] Wymagany test na nosaciznę nie ma zastosowania do następujących państw: ►(1) Australia, Kanada, Szwajcaria, Grenlandia, Islandia, Nowa Zelandia i Stany Zjednoczone Ameryki Północnej ◄.

►(1) M5

▼B

ZAŁĄCZNIK II

ŚWIADECTWO ZDROWIA

do celów przywozu koniowatych przeznaczonych do uboju i przechodzących najpierw przez rynek lub punkt gromadzenia zwierząt na terenie Wspólnoty Europejskiej

Numer świadectwa: .....

Państwo trzecie wysyłki ([1]): .....

Odpowiedzialne ministerstwo: .....

Odniesienie do załączonego świadectwa dobrostanu: .....

Liczba zwierząt: .....
(słownie)

I. **Identyfikacja zwierząt**

Liczba zwierząt (*)	Gatunki koń, osioł, muł, osłomuł	Rasa, Wiek, Płeć	Metoda identyfikacji (**) i identyfikacja

(*) Specjalnym oznakowaniem jest litera „S" wypalona na lewym przednim kopycie.
(**) Świadectwu może towarzyszyć paszport identyfikujący koniowate, pod warunkiem wyszczególnienia jego numeru.
a) Nr dokumentu identyfikacyjnego (paszportu): .....
b) Wydany przez: .....
(Nazwa właściwego organu)

II. **Pochodzenie i przeznaczenie zwierząt**

Zwierzę(ta) zostanie(-ną) wysłane z: .....
(miejsce wywozu)

bezpośrednio do: .....
(Państwo Członkowskie i miejsce przeznaczenia)

pociągiem/samochodem ciężarowym/samolotem/statkiem ([4]): .....
(wskazać odpowiedni środek transportu i numery rejestracyjne, numer lotu lub zarejestrowaną nazwę)

Nazwa i adres wysyłającego: .....

.....

Nazwa i adres odbiorcy: .....

.....

▼B

III. **Poświadczenie zdrowotności**

Ja, niżej podpisany, poświadczam, że zwierzę(ta) opisane powyżej spełnia(-ją) następujące wymagania:

a) pochodzi(-ą) z kraju, gdzie następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłaszania: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza, nosacizna, wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich typów, łącznie z wenezuelskim zapaleniem mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna, wąglik;

b) zostało(-y) zbadane w dniu dzisiejszym i nie wykazuje(-ją) klinicznych oznak choroby (2);

c) nie jest/są przeznaczone do uboju w ramach krajowego programu zwalczania chorób zakaźnych lub zaraźliwych;

d) w ciągu ostatnich trzech miesięcy poprzedzających bezpośrednio wywóz (lub od momentu urodzenia w przypadku zwierząt mających mniej niż 3 miesiące) znajdowało(-y) się w gospodarstwie będącym pod nadzorem weterynaryjnym w kraju wysyłki i

— pochodzi(-ą) z kraju (1) wymienionego w grupie A, B, C lub D (3) i 30 dni przed wyjazdem było(-y) odizolowane od zwierząt z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia (4),

lub

— pochodzi(-ą) z kraju (1) wymienionego w grupie E (3) i 40 dni przed wyjazdem było(-y) odizolowane w zatwierdzonym punkcie izolacji zwierząt i chronione przed wektorami (4);

e) pochodzi(-ą) z terytorium lub w przypadku urzędowej regionalizacji z części terytorium państwa trzeciego, zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym, w którym:

i) wenezuelskie wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni nie występowało w okresie ostatnich dwóch lat;

ii) zaraza stadnicza nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iii) nosacizna nie występowała w okresie ostatnich sześciu miesięcy;

iv) — pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej nie występowało w okresie ostatnich sześciu miesięcy (4),

lub

— zwierzę(ta) było(-y) poddane, na podstawie próbki krwi pobranej w ciągu 10 dni od dnia wywozu ..... (5), testowi neutralizacji wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej i wykazało(-y) wynik(-i) ujemny(-e) przy rozcieńczeniu 1:12 (4);

►(1) v) w przypadku gdy w wyżej opisanej przesyłce zwierząt z rodziny koniowatych znajdują się ogiery powyżej 180. dnia życia, to albo nie stwierdzono urzędowo wirusowego zapalenia tętnic koni w ciągu ostatnich sześciu miesięcy (4);

lub

— próbki krwi ogierów pobrane w ciągu 21 dni przed wywozem zostały zbadane (5) w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni, przy pomocy testu neutralizacji wirusa w dniu..... (4), z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4;

lub

ich nasienie pobrane w ciągu 21 dni przed wywozem w dniu..... (5) zostało zbadane w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni za pomocą testu izolacji wirusa w dniu (3) z wynikiem negatywnym (4);

lub

— ogiery zostały zaszczepione przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni w dniu..... (5) pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, zgodnie z następującym programem wstępnych szczepień i były ponownie szczepione w regularnych odstępach czasu (4).

Programy szczepień wstępnych przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni:

Instrukcja: Należy wykreślić programy szczepień, które nie dotyczą zwierząt opisanych powyżej.

Należy zweryfikować zaświadczenia o badaniach przeprowadzonych przed pierwszym szczepieniem, o pierwszym szczepieniu i ponownych szczepieniach.

Wyszczególnić, w miarę potrzeb, indywidualny program szczepień dla opisanych zwierząt.

a) Szczepienia zostały przeprowadzone w dniu pobrania próbki krwi, która po przeprowadzeniu testu neutralizacji przy rozcieńczeniu 1:4 dała wynik negatywny; lub

b) Szczepienia zostały przeprowadzone w okresie odosobnienia trwającym nie dłużej niż 15 dni pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii, rozpoczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, która została zbadana w tym czasie testem neutralizacji wirusa z wynikiem negatywnym przy rozcieńczeniu 1:4; lub

c) Szczepienia zostały przeprowadzone między 180. a 270. dniem życia zwierzęcia, w okresie odosobnienia pod nadzorem urzędowego lekarza weterynarii. W okresie odosobnienia dwie próbki krwi pobrane co najmniej w dziesięciodniowym odstępie czasu potwierdziły stałą lub zmniejszającą się liczbę przeciwciał podczas przeprowadzonego testu neutralizacji wirusa w kierunku wirusowego zapalenia tętnic koni; ◄

►(1) M3

▼B

f) nie pochodzi(-ą) z terytorium lub części terytorium państwa trzeciego uznawanego, za zakażone afrykańskim pomorem koni, zgodnie z prawodawstwem wspólnotowym

— nie było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni (4),

lub

— było(-y) szczepione przeciw afrykańskiemu pomorowi koni w dniu ..... (4) (5);

g) nie pochodzi(-ą) z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn związanych ze zdrowiem zwierząt ani nie miało(-y) kontaktu z koniowatymi z gospodarstwa, które podlegało zakazowi z przyczyn związanych ze zdrowiem zwierząt:

i) przez okres sześciu miesięcy w przypadku wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni, poczynając od daty uboju zwierząt z rodziny koniowatych dotkniętych tą chorobą;

ii) w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni do dnia, w którym po ubiciu zakażonych zwierząt dwa testy Cogginsa wykonane w odstępie trzech miesięcy u pozostałych zwierząt dały odczyn ujemny;

iii) przez okres sześciu miesięcy w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej;

iv) przez okres jednego miesiąca od ostatniego odnotowanego przypadku wścieklizny;

v) przez okres 15 dni, licząc od ostatniego odnotowanego przypadku wąglika.

Jeżeli wszystkie zwierzęta należące do gatunków wrażliwych na chorobę, znajdujące się w gospodarstwie zostały ubite, a pomieszczenia zdezynfekowane, wówczas okres zakazu wynosi 30 dni, licząc od dnia zniszczenia zwierząt oraz zdezynfekowania pomieszczeń, z wyjątkiem przypadku wąglika, gdzie okres zakazu wynosi 15 dni;

h) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę nie miało kontaktu ze zwierzętami z rodziny koniowatych, które w okresie 15 dni przed wydaniem niniejszego oświadczenia były dotknięte chorobą zakaźną lub zaraźliwą;

i) według posiadanych przeze mnie informacji zwierzę(-ta) nie otrzymało(-y) żadnych substancji tyrostatycznych, estrogennych, androgennych lub gestagennych do tuczu;

j) zostało poddane następującym testom, z wynikiem ujemnym, na podstawie badania próbki krwi pobranej w ciągu 10 dni od dnia wywozu ..... (5):

►(2)— i) test Cogginsa w kierunku niedokrwistości zakaźnej koni (3),
lub
ii) w przypadku zwierząt z rodziny koniowatych, które przebywają w Islandii od urodzenia, zaświadcza się, że Islandia jest oficjalnie wolna od niedokrwistości zakaźnej koni (3), ◄

— odczyn wiązania dopełniacza w kierunku nosacizny, w rozcieńczeniu 1:10, (6)

— odczyn wiązania dopełniacza w kierunku zarazy stadniczej, w rozcieńczeniu 1:10; (6)

►(1) ____ ◄

k) zostało(-y) dwukrotnie poddane testowi w kierunku afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku D do dyrektywy Rady 90/426/EWG, przeprowadzonemu na podstawie próbki krwi pobranej między 21. a 30. dniem, dnia, ... (5) i dnia ..... (5) drugi test musiał zostać przeprowadzony w ciągu 10 dni przed wywozem (7),

— z negatywnymi odczynami, jeśli zwierzę(ta) nie było(-y) szczepione (4),

lub

— bez wzrostu ilości przeciwciał, jeśli zwierzę(ta) było(-y) szczepione (4);

l) nie było(-y) szczepione przeciw wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni (4) (8),

lub

zostało(-y) zaszczepione dnia ..... (5), co najmniej sześć miesięcy przed izolacją, przed wywozem (4),

m) zostało(-y) zaszczepione przeciw zachodniemu i wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia, przy użyciu inaktywowanej szczepionki, dnia ..... (5), w ciągu sześciu miesięcy i co najmniej 30 dni przed wywozem (4) (8) (9),

lub

zostało(-y) dwukrotnie poddane testom hamowania hemaglutynacji w kierunku zachodniego i wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia, przeprowadzonym na podstawie próbki krwi pobranej w odstępie 21 dni, dnia, ... (5) i dnia ..... (5), drugi test musiał zostać przeprowadzony w ciągu 10 dni przed wywozem, z negatywnymi odczynami, jeśli zwierzę(ta) nie było(-y) szczepione (4), lub bez wzrostu liczby przeciwciał, jeśli było(-y) szczepione wcześniej niż przed 6 miesiącami (4).

IV. Zwierzę(ta) będzie(-ą) wysyłane pojazdem uprzednio oczyszczonym i zdezynfekowanym przy użyciu środka dezynfekcyjnego oficjalnie dopuszczonego w kraju wysyłki, tak skonstruowanym, aby odchody, ściółka czy też pasza nie były gubione podczas transportu.

Następujące oświadczenie podpisane przez właściciela lub jego przedstawiciela stanowi część świadectwa.

►(1) **M4**

►(2) **M6**

▼B

V. Świadectwo jest ważne przez 10 dni. W przypadku transportu statkiem czas ten zostaje przedłużony o czas podróży.

Data	Miejsce	Pieczęć (*) i podpis urzędowego lekarza weterynarii

.....

(Nazwisko literami drukowanymi, kwalifikacje i stanowisko.)

(*) Kolor pieczęci musi być inny od koloru druku.

▼B

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, ... (wstawić nazwisko drukowanymi literami) (właściciel lub przedstawiciel właściciela (4) zwierzęcia(-ąt) opisanego(-ych) powyżej) oświadczam:

1. zwierzę(ta) zostanie(-ą) wysłane bezpośrednio z miejsca wysyłki do miejsca przeznaczenia bez kontaktu z innym zwierzętami z rodziny koniowatych o innym stanie zdrowia.

   Transport zostanie dokonany w sposób umożliwiający skuteczną ochronę zdrowia i dobrostanu zwierzęcia;

2. zwierzę(ta) przebywało(-y) w ..... (kraj wywozu) od urodzenia lub zostało(-y) wprowadzone do kraju wywozu co najmniej 90 dni przed sporządzeniem niniejszego oświadczenia.

....

(Miejscowość, data) (Podpis)

---

(1) Część terytorium zgodnie z art. 13 ust.(2) dyrektywy Rady 90/426/EWG.

(2) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierząt (zwierzęcia) wysyłanego(-ych) do Państwa Członkowskiego przeznaczenia. Świadectwo musi towarzyszyć przesyłce, dotyczy ono wyłącznie zwierząt przewożonych w tym samym wagonie, samochodzie ciężarowym, samolocie lub statku.

(3) ▶(1)Grupa A: ▶(2)Szwajcaria, Grenlandia, Islandia ◀◀

Grupa B: ▶(4)Australia, Białoruś, ▶(5)_____◀, Była Jugosłowiańska Republika Macedonii, Nowa Zelandia, Rosja (1), Ukraina, Federalna Republika Jugosławii; ◀

Grupa C: Kanada, Stany Zjednoczone Ameryki Północnej;

Grupa D: Argentyna, Brazylia (1), Chile, Kuba, ▶(3)_____◀ Paragwaj, Urugwaj;

Grupa E: ▶(5)Algeria, Izrael, Mauritius, Maroko, Tunezja. ◀

(4) Niepotrzebne skreślić.

(5) Wstawić datę.

(6) Wymagany test w kierunku nosacizny i zarazy stadniczej nie ma zastosowania do państw wymienionych w grupach A i C, Australii i Nowej Zelandii.

(7) Ma zastosowanie wyłącznie do państw z grupy E.

(8) Ma zastosowanie wyłącznie do państw z grupy D.

(9) Ma zastosowanie wyłącznie do państw z grupy C.

▶(1) **A1**

▶(2) **M5**

▶(3) **M8**

▶(4) **M9**

▶(5) **A2**

▶(6) **M10**