

ZAŁĄCZNIK

CZĘŚĆ 1

Wzór świadectwa zdrowia zwierząt do celów przywozu do Unii psów, kotów i frotek

PAŃSTWO

Świadectwo weterynaryjne dla UE

| | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Część I: Dane przesyłki | I.1. Nadawca Nazwa Adres Państwo Telefon | | I.2. Numer referencyjny świadectwa | | I.2.a. | |
| | | | I.3. Właściwy organ centralny | | | |
| | | | I.4. Właściwy organ lokalny | | | |
| | I.5. Odbiorca Nazwa Adres Państwo Telefon | | I.6. | | | |
| | I.7. Państwo pochodzenia | | Kod ISO | I.8. | | |
| | | | I.9. Państwo przeznaczenia | | Kod ISO | I.10. Region przeznaczenia |
| | | | | | Kod | |
| | I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia | | I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia | | | |
| | I.13. Miejsce załadunku | | I.14. Data wyjazdu | | | |
| | I.15. Środek transportu Samolot <input type="checkbox"/> Statek <input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Samochód <input type="checkbox"/> Inne <input type="checkbox"/> Oznakowanie Dokumenty towarzyszące | | I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE | | | |
| | | I.17. | | | | |
| I.18. Opis towaru | | I.19. Kod towaru (kod HS) 010619 | | | | |
| | | | | I.20. Ilość | | |
| I.21. | | | | I.22. Liczba opakowań | | |
| I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika | | | | I.24. | | |
| I.25. Cel certyfikacji towarów: Pozostałe <input type="checkbox"/> Zwierzęta domowe <input type="checkbox"/> Zatwierdzone organy <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| I.26. | | I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE <input type="checkbox"/> | | | | |
| I.28. Oznakowanie towaru | | | | | | |
| Gatunek (nazwa systematyczna) | | System identyfikacji | Data wszczepienia/ wykonania lub odczytu transpondera lub tatuażu [dd/mm/yyyy] | Numer identyfikacyjny | Data urodzenia [dd/mm/yyyy] | |

PAŃSTWO

Przywóz do Unii psów, kotów i frettek

| | | | |
|-----|----------------------|-------------------------------------|-------|
| II. | Informacje zdrowotne | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|-----|----------------------|-------------------------------------|-------|

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii (wpisać nazwę państwa trzeciego), niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w rubryce I.28:

Część II: Zaświadczenie

II.1. pochodzą z gospodarstw lub przedsiębiorstw opisanych w rubryce I.11, które zostały zarejestrowane przez właściwy organ i nie podlegają żadnemu zakazowi z powodów związanych ze zdrowiem zwierząt, w których zwierzęta poddawane są regularnym badaniom i które spełniają wymogi zapewniające dobrostan posiadanych zwierząt;

II.2. nie wykazywały żadnych objawów chorób i były w stanie kwalifikującym je do planowanego przewozu w momencie badania przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ w okresie 48 godzin przed wysyłką;

(¹) II.3. są przeznaczone do jednostki, instytutu lub ośrodka opisanych w rubryce I.12 i zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG, oraz pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionych w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013.]

(¹) albo II.3. miały co najmniej 12 tygodni w momencie szczepienia przeciwko wścieklicznie, a od zakończenia pierwotnego szczepienia przeciwko wścieklicznie (²) 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 zostały przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia (³); oraz

(¹) II.3.1. pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku II do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 577/2013, a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wścieklicznie przedstawiono w tabeli];

(¹) albo II.3.1. pochodzą z terytorium lub państwa trzeciego wymienionego w załączniku I do decyzji Komisji 2004/211/WE lub w części 1 załącznika II do rozporządzenia Komisji (UE) nr 206/2010 lub planowany jest ich przewóz tranzytem przez takie terytorium lub państwo trzecie, a badanie poziomu przeciwciał przeciwko wścieklicznie metodą miareczkowania (⁴), przeprowadzone na próbkach krwi pobranych przez lekarza weterynarii upoważnionego przez właściwy organ nie wcześniej niż 30 dni od poprzedniego szczepienia i co najmniej trzy miesiące przed datą wydania niniejszego świadectwa, wykazało miano przeciwciał równe lub większe niż 0,5 IU/ml, a wszelkie późniejsze ponowne szczepienia zostały przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia, a szczegóły dotyczące obecnego szczepienia przeciwko wścieklicznie oraz datę pobrania próbek do badania reakcji odpornościowej przedstawiono w poniższej tabeli:

| Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu zwierzęcia | Data szczepienia [dd/mm/yyyy] | Nazwa i producent szczepionki | Numer partii | Ważność szczepienia | | Data pobrania próbki krwi [dd/mm/yyyy] |
|--|-------------------------------|-------------------------------|--------------|---------------------|-----------------|--|
| | | | | Od [dd/mm/yyyy] | Do [dd/mm/yyyy] | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | |]; |

(¹) II.4. są psami przeznaczonymi dla państwa członkowskiego wymienionego w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 i były leczone przeciwko *Echinococcus multilocularis*, a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 (⁵) (⁶) przedstawiono w poniższej tabeli.]

(¹) albo II.4. nie były leczone przeciwko *Echinococcus multilocularis*.]

PAŃSTWO

Przywóz do Unii psów, kotów i fretek

| II. Informacje zdrowotne | | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|------------------------------------|--|--|---|
| Numer transpondera lub tatuażu psa | Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i> | | Prowadzący lekarz weterynarii |
| | Nazwa i producent produktu | Data [dd/mm/yyyy] i godzina leczenia [00.00] | Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | |]] |

Uwagi

- a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (*Canis lupus familiaris*), kotów (*Felis silvestris catus*) i fretek (*Mustela putorius furo*).
- b) Niniejsze zaświadczenie jest ważne przez okres 10 dni od daty wydania go przez urzędowego lekarza weterynarii. W przypadku transportu morskiego ten okres 10 dni zostaje przedłużony o dodatkowy okres odpowiadający czasowi trwania podróży drogą morską.

Część I:

- Rubryka I.11: *Miejsce pochodzenia*: nazwa i adres zakładu wysyłki. Należy podać numer zatwierdzenia lub rejestracji.
- Rubryka I.12: *Miejsce przeznaczenia*: obowiązkowe, jeśli zwierzęta przeznaczone są do jednostki, instytutu lub ośrodka zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG.
- Rubryka I.25: *Cel certyfikacji towarów*: należy wybrać „Pozostałe”, jeśli zwierzęta są przemieszczane zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.
- Rubryka I.28: *System identyfikacji*: należy wybrać transponder albo tatuaż.
- w przypadku transpondera należy wybrać datę wszczepienia lub odczytu,
 - w przypadku tatuażu należy wybrać datę wykonania oraz odczytu. Tatuaż musi być wyraźnie czytelny i wykonany przed dniem 3 lipca 2011 r.
- Numer identyfikacyjny*: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.

Część II:

- (1) Niepotrzebne skreślić.
- (2) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.
- (3) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.
- (4) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:
- musi zostać przeprowadzone 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 zatwierdzone zgodnie z art. 3 decyzji Rady 2000/258/WE (wykaz zatwierdzonych laboratoriów jest dostępny pod adresem: http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm),
 - nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliznie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.

PAŃSTWO

Przywóz do Unii psów, kotów i frettek

| II. Informacje zdrowotne | II.a. Numer referencyjny świadectwa | II.b. |
|--|-------------------------------------|-------|
| <p>Uwierzyniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierzonego laboratorium w sprawie wyniku badania na obecność przeciwciał przeciw wściekliźnie, o którym mowa w pkt II.3.1, dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁵) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <ul style="list-style-type: none"> — być prowadzone przez lekarza weterynarii w okresie nie dłuższym niż 120 godzin i nie krótszym niż 24 godziny przed terminem planowanego wjazdu psów do jednego z państw członkowskich lub ich części, wymienionych w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011, — polegać na podaniu zatwierzonego 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 niedojrzalymi postaciami jelitowymi <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli. <p>(⁶) Tabela, o której mowa w pkt II.4, musi zostać wykorzystana do udokumentowania szczegółowych informacji dotyczących dalszego leczenia, jeśli jest ono prowadzone po dacie podpisania świadectwa, a przed terminem planowanego wjazdu do jednego z państw członkowskich lub jego części wymienionych w wykazie w załączniku I do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011.</p> | | |
| <p>Urzędowy lekarz weterynarii</p> <p>Imię i nazwisko (wielkimi literami):</p> <p>Data:</p> <p>Pieczczęc:</p> <p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:</p> | | |

CZĘŚĆ 2

Noty wyjaśniające do wypełniania świadectw zdrowia zwierząt

- a) Jeżeli w świadectwie stwierdza się, że niektóre stwierdzenia należy zostawić jako właściwe, stwierdzenia, które nie są stosowne, mogą zostać przekreślone, parafowane i opatrzone pieczęcią przez urzędowego lekarza weterynarii lub całkowicie usunięte ze świadectwa.
 - b) Oryginał każdego świadectwa składa się z pojedynczego arkusza papieru lub, w przypadku obszerniejszego tekstu, musi mieć taką formę, aby wszystkie wymagane arkusze papieru stanowiły integralną, niepodzielną całość.
 - c) Świadectwo należy sporządzić przynajmniej w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego, w którym znajduje się punkt kontroli granicznej, przez który przesyłka wprowadzana jest na terytorium Unii, oraz państwa członkowskiego przeznaczenia. Wspomniane państwa członkowskie mogą jednak zezwolić na sporządzenie świadectwa w języku urzędowym lub językach urzędowych innego państwa członkowskiego, w razie potrzeby wraz z jego urzędowym tłumaczeniem.
 - d) Jeżeli dla celów identyfikacji poszczególnych części przesyłki (wykaz w pkt I.28 wzoru świadectwa zdrowia zwierząt) do świadectwa dołączone są dodatkowe arkusze papieru lub dokumenty potwierdzające, te arkusze lub dokumenty traktowane są także jako stanowiące część oryginału danego świadectwa przez złożenie podpisu i pieczęci urzędowego lekarza weterynarii na każdej ze stron.
 - e) W przypadku gdy świadectwo, włączając dodatkowe arkusze lub dokumenty, o których mowa w lit. d), składa się z więcej niż jednej strony, każda strona musi być ponumerowana (numer strony z całkowitej liczby stron) na dole strony, oraz musi być opatrzona na górze strony numerem referencyjnym świadectwa nadanym przez właściwy organ.
 - f) Oryginał świadectwa wypełnia i podpisuje urzędowy lekarz weterynarii terytorium lub państwa trzeciego wywozu. Właściwy organ terytorium lub państwa trzeciego wywozu dopilnowuje, aby spełnione były reguły i zasady dotyczące certyfikacji równoważne z regułami i zasadami określonymi w dyrektywie Rady 96/93/WE.
- Kolor podpisu musi się różnić od koloru druku. Ten sam wymóg dotyczy także pieczęci innych niż pieczęci tłoczone lub znaki wodne.
- g) Numer referencyjny świadectwa, o którym mowa w rubrykach I.2 oraz II.a, zostaje wydany przez właściwy organ terytorium lub państwa trzeciego wywozu.