

ZAŁĄCZNIK

Część 1 załącznika otrzymuje brzmienie:

„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		I.12. Miejsce przeznaczenia				
	Nazwa		Numer zatwierdzenia		Nazwa		Numer zatwierdzenia
	Adres				Adres		
	Nazwa		Numer zatwierdzenia				
Adres							
Nazwa		Numer zatwierdzenia					
Adres							
I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu					
I.15. Środek transportu		I.16. Punkt kontroli granicznej na granicy UE					
Samolot <input type="checkbox"/>		Statek <input type="checkbox"/>		Kolej <input type="checkbox"/>		I.17.	
Samochód <input type="checkbox"/>		Inne <input type="checkbox"/>					
Oznakowanie							
Dokumenty towarzyszące							
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	Numer identyfikacyjny	Data urodzenia [dd/mm/rrrr]

PAŃSTWO		Przywóz do Unii psów, kotów i fretok				
Część II: Zaświadczenie	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:				
		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 (⁵), 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:				
Transponder lub tatuaż				Ważność szczepienia		
Kod alfanumeryczny zwierzęcia	Data wszczepienia/ wykonania lub odczytu (⁶) [dd/mm/rrrr]	Data szczepienia [dd/mm/rrrr]	Nazwa i producent szczepionki	Numer partii	Od [dd/mm/rrrr]	Do [dd/mm/rrrr]
(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 <i>Echinococcus multilocularis</i> , a szczegółowe informacje dotyczące leczenia przeprowadzonego przez lekarza weterynarii przeprowadzającego leczenie zgodnie z art. 7 rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 1152/2011 (⁷) (⁸) przedstawiono w poniższej tabeli.]				
(¹) albo	[II.4.	nie były leczone przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i> .]				

PAŃSTWO		Przywóz do Unii psów, kotów i fretek	
II. Informacje zdrowotne		II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
Kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu psa	Leczenie przeciwko <i>Echinococcus</i>		Prowadzący lekarz weterynarii
	Nazwa i producent produktu	Data [dd/mm/rrrr] i godzina leczenia [00.00]	Imię i nazwisko wielkimi literami, pieczęć i podpis
]
<p>Uwagi</p> <p>a) Niniejsze świadectwo przeznaczone jest dla psów (<i>Canis lupus familiaris</i>), kotów (<i>Felis silvestris catus</i>) i fretek (<i>Mustela putorius furo</i>).</p> <p>b) Niniejsze świadectwo 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.</p> <p>Część I:</p> <p>Rubryka I.11: <i>Miejsce pochodzenia</i>: nazwa i adres zakładu wysyłki. Należy podać numer zatwierdzenia lub rejestracji.</p> <p>Rubryka I.12: <i>Miejsce przeznaczenia</i>: obowiązkowe, jeśli zwierzęta przeznaczone są do jednostki, instytutu lub ośrodka zatwierdzonych zgodnie z załącznikiem C do dyrektywy Rady 92/65/EWG.</p> <p>Rubryka I.25: <i>Cel certyfikacji towarów</i>: należy wybrać „Pozostałe”, jeśli zwierzęta są przemieszczane zgodnie z art. 5 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 576/2013.</p> <p>Rubryka I.28: <i>System identyfikacji</i>: należy wybrać transponder albo tatuaż. <i>Numer identyfikacyjny</i>: należy podać kod alfanumeryczny transpondera lub tatuażu.</p> <p>Część II:</p> <p>(¹) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(²) Każde ponowne szczepienie należy uznać za szczepienie pierwotne, jeżeli nie zostało przeprowadzone w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>(³) Uwierzytelniony odpis szczegółowych informacji dotyczących oznakowania i szczepienia odnośnych zwierząt dołącza się do świadectwa.</p> <p>(⁴) Badanie poziomu przeciwciał przeciw wściekliznie metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> — 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), 			

PAŃSTWO

Przywóz do Unii psów, kotów i frotek

II. Informacje zdrowotne	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b.
	<p>— nie musi być ponawiane na zwierzęciu, które po przejściu tego badania z zadowalającymi wynikami zostało ponownie zaszczepione przeciwko wściekliźnie w okresie ważności poprzedniego szczepienia.</p> <p>Uwierzytelniony odpis urzędowego sprawozdania z zatwierdzonego 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) Przez poświadczenie tego wyniku urzędowy lekarz weterynarii potwierdza, że sprawdził, w miarę swoich możliwości i w stosownych przypadkach przez kontakt z laboratorium wskazanym w sprawozdaniu, autentyczność sprawozdania laboratoryjnego na temat wyników badania poziomu przeciwciał metodą miareczkowania, o którym mowa w pkt II.3.1.</p> <p>(⁶) W związku z przypisem 3 oznakowanie odnośnych zwierząt przez wszczęcie transpondera lub za pomocą wyraźnie czytelnego tatuażu wykonanego przed dniem 3 lipca 2011 r. musi zostać zweryfikowane przed dokonaniem jakiegokolwiek wpisu w niniejszym świadectwie i zawsze musi poprzedzać wszelkie szczepienia lub, w stosownych przypadkach, badania przeprowadzane na tych zwierzętach.</p> <p>(⁷) Leczenie przeciwko <i>Echinococcus multilocularis</i>, o którym mowa w pkt II.4, musi:</p> <p>— 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,</p> <p>— 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 <i>Echinococcus multilocularis</i> u stosownych gatunków żywicieli.</p> <p>(⁸) 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>Pieczęć:</p>	<p>Kwalifikacje i tytuł:</p> <p>Podpis:”</p>