

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”)**

PANSTWO		Świadectwo zdrowia zwierząt/świadectwo urzędowe dla UE		
Część I: Opis przesyłki	L1. Nadawca/eksporter	L2. Nr referencyjny świadectwa	L2a. Nr referencyjny IMSOC	
	Nazwa	L3. Właściwy organ centralny	KOD QR	
	Adres			
	Państwo Kod ISO kraju			L4. Właściwy organ lokalny
	L5. Odbiorca/importer	L6. Podmiot odpowiedzialny za przesyłkę		
	Nazwa	Nazwa		
	Adres	Adres		
	Państwo Kod ISO kraju	Państwo	Kod ISO kraju	
	L7. Państwo pochodzenia	Kod ISO kraju	L9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO kraju
	L8. Region pochodzenia	Kod	L10. Region przeznaczenia	Kod
L11. Miejsce wysyłki	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	L12. Miejsce przeznaczenia	Nr rejestracyjny/Nr zatwierdzenia	
Nazwa		Nazwa		
Adres		Adres		
Państwo Kod ISO kraju	Państwo	Kod ISO kraju		
L13. Miejsce załadunku	L14. Data i godzina wyjazdu			
L15. Środek transportu	L16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia			
<input type="checkbox"/> Samolot <input type="checkbox"/> Statek	L17. Dokumenty towarzyszące			
<input type="checkbox"/> Kolej <input type="checkbox"/> Pojazd drogowy				
Oznakowanie			Rodzaj Kod Państwo Kod ISO kraju Numer referencyjny dokumentu handlowego	
L18. Warunki transportu				
L19. Numer pojemnika/plomby	Nr plomby			
L20. Cel certyfikacji				
<input type="checkbox"/> Dalsze utrzymywanie <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Zarejestrowany koń <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
L21.	L22. <input type="checkbox"/> Rynek wewnętrzny			
	L23.			

L24.	L25. Łączna ilość	L26.				
L27. Opis przesyłki						
Kod CN	Gatunek	Podgatunek/kategoria	Płeć	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-X

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.	<i>Poświadczenie dotyczące państwa trzeciego, terytorium lub ich strefy oraz zakładu wysyłki</i>	
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 <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizna), surra (<i>Trypanosoma evansi</i>), zaraza stadnicza (<i>Trypanosoma equiperdum</i>), 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 wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]	
(1) albo	[przez okres 36 miesięcy przed datą wyjazdu prowadzony był program nadzoru i likwidacji zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny) uznany przez Unię Europejską ⁽²⁾ oraz	
(1)	[w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie wysyłki nie zgłoszono zakażenia wywołwanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosacizny).]	

Część II: Zaświadczenie

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-X

	<p>⁽¹⁾albo [w zakładzie zgłoszono zakażenie wywołane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę) w okresie 36 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, a po ostatnim wystąpieniu ogniska choroby zakład pozostawał objęty ograniczeniami przemieszczania</p> <p>⁽¹⁾ [do czasu poddania pozostałych zwierząt koniowatych w zakładzie testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (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.]]</p> <p>⁽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.]]</p> <p>II.2.5. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽¹⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu nie zgłoszono surry.]</p> <p>⁽¹⁾albo [program nadzoru i likwidacji surry uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽¹⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono surry.]]</p> <p>⁽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</p> <p>⁽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.]]</p> <p>⁽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.]]</p> <p>II.2.6. Zwierzę koniowate opisane w części I pochodzi z zakładu znajdującego się w państwie, na terytorium lub w ich strefie, w których:</p> <p>⁽¹⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia nie zgłoszono zarazy stadniczej.]</p> <p>⁽¹⁾albo [program nadzoru i likwidacji zarazy stadniczej uznany przez Unię Europejską⁽²⁾ był prowadzony przez okres 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia, oraz</p> <p>⁽¹⁾ [w okresie 24 miesięcy przed datą wyjazdu zwierzęcia w zakładzie nie zgłoszono zarazy stadniczej.]]</p> <p>⁽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</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-X

	<p>⁽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.]]]</p> <p>^{(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.]]]</p>
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 zakażnej 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
	<p>⁽¹⁾ [do czasu poddania pozostałych koniowatych w zakładzie testowi immunodifuzyji w żelu agarowym (testowi AGID lub testowi Cogginsa) lub testowi ELISA⁽⁴⁾ pod kątem niedokrwistości zakażnej 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.]]]</p> <p>^{(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.]]]</p>
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.	<i>Poświadczenie dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem</i>
⁽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;]

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-X

	<p>⁽¹⁾<i>albo</i> [został wprowadzony do państwa wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefy z</p> <p>⁽¹⁾ [państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub Norwegii;]]</p> <p>⁽¹⁾<i>lub</i> [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:</p> <p>⁽¹⁾ [przypisane do tej samej grupy sanitarnej⁽³⁾ co państwo wysyłki, terytorium wysyłki lub ich strefa;]]</p> <p>⁽¹⁾<i>lub</i> [przypisane do grupy sanitarnej A, B lub C;]]</p> <p>⁽¹⁾<i>lub</i> [Chinami⁽⁵⁾⁽⁶⁾, Hongkongiem, Japonią, Republiką Korei, Makau, Singapurem lub Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi.]]</p>
⁽¹⁾	<p>[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</p> <p>⁽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,</p> <p>⁽¹⁾ [było trzymane oddzielnie od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebienia przed odłączeniem od matki, w zakładzie znajdującym się w państwie, na terytorium lub w ich strefie przypisanych do grupy sanitarnej A.]]</p> <p>⁽¹⁾<i>albo</i> [było utrzymywane w izolacji przed wywozem od innych zwierząt koniowatych, z wyjątkiem źrebienia 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.]]</p> <p>⁽¹⁾<i>albo</i> [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.]]</p>
⁽¹⁾⁽⁷⁾ <i>albo</i>	<p>[II.3.2. Zwierzę koniowate opisane w części I jest wysyłane z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej E oraz</p> <p>⁽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</p> <p>⁽¹⁾ [w izolacji w zakładzie chronionym przed owadami będącymi wektorami chorób.]]</p> <p>⁽¹⁾<i>albo</i> [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.]]</p>

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQU-I-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, wykonywał ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstrasżających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko <i>Culicoides</i> 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 stale monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak owadów będących wektorami chorób wewnątrz odpornej na wektory części stacji kwarantanny.]]
II.4.		<i>Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia</i>
	⁽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.]

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-X

	<p>⁽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</p> <p>⁽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</p> <p>⁽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;]]</p> <p>⁽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.]]</p> <p>⁽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</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 odstrasżających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane.]] <p>⁽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.]</p> <p>⁽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 Coginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni⁽⁴⁾ przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu (wstawić datę), przypadającym</p> <p>⁽¹⁾ [w okresie 30 dni przed datą jego wyjazdu.]]</p> <p>⁽¹⁾⁽⁷⁾albo [w okresie 90 dni przed datą jego wyjazdu z państwa, terytorium lub ich strefy przypisanych do grupy sanitarnej A.]]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-X

	<p>⁽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 wywołane przez <i>Burkholderia mallei</i> (nosaciznę), i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza w kierunku zakażenia wywołanego przez <i>Burkholderia mallei</i> (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.]</p> <p>⁽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 zarzę 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.]</p> <p>⁽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 surę, 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.]</p> <p>⁽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</p> <p>⁽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,</p> <p>⁽³⁾ [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]</p> <p>⁽³⁾albo [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz</p> <p>⁽³⁾ [druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym⁽⁸⁾.]]]</p> <p>⁽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.]]]</p> <p>⁽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.]]</p> <p>⁽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.]]</p>
--	--

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQ UI-X

	<p>⁽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</p> <p>⁽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,</p> <p>⁽¹⁾ [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]</p> <p>^{(1)albo} [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz</p> <p>⁽¹⁾ [druga próbka została następnie poddana badaniu, z wynikiem ujemnym, RT-PCR w czasie rzeczywistym⁽⁸⁾.]]]</p> <p>^{(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.]]]</p> <p>^{(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.]]</p> <p>^{(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.]]</p> <p>II.5. <i>Poświadczenie warunków transportu</i></p> <p>⁽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.]</p> <p>^{(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</p> <p>⁽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.]]</p> <p>^{(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.]]</p>
--	---

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-X

<p>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.</p> <p>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.</p> <p>⁽¹⁾⁽⁹⁾II.6. Poświadczenie zdrowia publicznego</p> <p>Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę koniowate opisane w niniejszym świadectwie:</p> <p>II.6.1. w państwie lub na terytorium wysyłki nie otrzymało:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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); <p>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.]</p> <p>Uwagi:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Część I:</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>„Wiek”: data urodzenia (dd/mm/rrrr).</p> <p>„Płeć”: M = samiec, F = samica, C = wykastrowany.</p>
--

PAŃSTWO

Wzór świadectwa EQUI-X

<p>Część II:</p> <p>(1) Niepotrzebne skreślić.</p> <p>(2) Świadectwo musi zostać wystawione w dniu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.</p> <p>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 I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(3) Kod państwa, terytorium lub ich strefy oraz grupa sanitarna zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 3 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(4) Badania w kierunku nosaczyny, 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</p> <p>(5) Strefa państwa lub terytorium upoważnione do wprowadzania na terytorium Unii zamieszczone odpowiednio w kolumnach 2 i 5 w części I załącznika IV do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2021/404.</p> <p>(6) Dozwolone wyłącznie, jeśli państwo wysyłki jest przypisane do grupy sanitarnej G.</p> <p>(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.</p> <p>(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</p> <p>(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.</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>

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
.....
<p>Ja, niżej podpisany podmiot odpowiedzialny za opisane powyżej zwierzę koniowate, niniejszym oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwierzę koniowate⁽²⁾ <ul style="list-style-type: none"> (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: <ul style="list-style-type: none"> 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 podlegał zasadom identyfikacji i rejestracji mającym zastosowanie zgodnie z rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/2035. <p>Imię i nazwisko lub nazwa oraz adres podmiotu:</p> <p>Data:(dd/mm/rrrr)</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(Podpis)</p>				
<p>(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, piętino, 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).</p>				
(2) Niepotrzebne skreślić.				

