



Ветеринарный сертификат на экспортируемых на таможенную территорию Республики Узбекистан племенных и пользовательных овец и коз из Украины/ Ветеринарний сертифікат на експортовані на митну територію Республіки Узбекистан племінних та користувальних овець і кіз із України

Часть I: Подробная информация об отправленном грузе / Частина I: Детальна інформація щодо відправленого вантажу/	I.1. Отправитель/ Відправник Наименование/ Назва Адрес/Адреса Тел./ Номер телефону		I.2. Идентификационный номер сертификата/ Ідентифікаційний номер сертификата			
			I.3. Центральный компетентный орган страны-экспортера/ Центральный компетентный орган країни-експортера			
			I.4. Местный компетентный орган страны-экспортера/ Місцевий компетентный орган країни-експортера			
	I.5. Получатель/ Одержувач Наименование/ Назва Адрес/Адреса Почтовый индекс/ Поштовий індекс Тел./ Номер телефону					
	I.6. Страна происхождения/ Країна походження		Код ISO/ Код ISO	I.7. Регион происхождения/ Регіон походження		Код/Код
	I.8. Страна назначения/ Країна призначення					Код ISO/ Код ISO
	I.9. Место происхождения / Місце походження Наименование/ Назва Регистрационный номер/ Номер затвердження Адрес/Адреса					
	I.10. Место погрузки / Місце відвантаження Адрес/Адреса			I.11. Дата отправки/ Дата відправлення		
				I.14. Место и время карантинирования/Місце та час карантинування		
	I.15. Транспортное средство/ Транспорт Самолет/ Літак <input type="checkbox"/> Судно/ Судно <input type="checkbox"/> Железнодорожный вагон/ Залізничні вагони <input type="checkbox"/> Автотранспортное средство/ Дорожній екіпаж <input type="checkbox"/> Другие/ Інший <input type="checkbox"/>			I.16. Пункт пропуска товаров через таможенную границу: / Пункт пропуску товарів через митний кордон:		

Идентификация / Ідентифікація:

Ссылка на документы/ Документальні посилання:



I.17. Описание товара/ Опис товару		I.18. Код товара (код ТНВЭД)/ Код товару (код УКТЗЕД)				
		I.19. Количество/ Кількість				
I.20. Номер пломбы/контейнера/ Номер пломби/контейнера						
I.21. Товар сертифицирован для/ Товари призначені для:						
племенных целей/ племінних цілей <input type="checkbox"/>						
пользовательных целей/ користувальних цілей <input type="checkbox"/>						
I.22. Для импорта (ввоза) в Республику Узбекистан / Для імпорту (ввезення) в Республіку Узбекистан <input type="checkbox"/>						
I.23. Идентификация товара/ Ідентифікація товару:						
№ / №	Вид животного / Вид тварини	Пол / Стать	Порода / Порода	Возраст / Вік	Идентификационный номер / Ідентифікаційний номер	Вес / Вага
1						
2						
3						
4						
5						
<p>При перевозке более 5 животных составляется описание животных, которая подписывается государственным/официальным ветеринарным врачом страны-экспортера и является неотъемлемой частью данного сертификата. / При перевезенні більше 5 тварин складається опис, який підписується державним/офіційним ветеринарним лікарем країни-експортера і є невід'ємною частиною цього сертифіката.</p>						



II. Происхождение животных / Походження тварин

II.1 Информация о состоянии здоровья / Інформація про стан здоров'я

Я, нижеподписавшийся государственный/официальный ветеринарный врач, настоящим удостоверяю следующее: / Я, що нижче підписався, державний/офіційний ветеринарний лікар, цим засвідчую, що:

II.1.1 Экспортируемые на таможенную территорию Республики Узбекистан клинически здоровые племенные овцы и козы происходят с территорий страны-экспортера, свободных от заразных болезней животных: / **Експортовані на митну територію Республіки Узбекистан здорові племінні вівці та кози походять з територій країни-експортера, вільних від таких заразних хвороб тварин:**

- **губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота и скрепи овец – на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией с незначительным, контролируемым или неопределенным риском по указанной болезни в соответствии с рекомендациями Кодекса здоровья наземных животных МЭБ/ губчастоподібної енцефалопатії ВРХ та скрепи овець – на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації з незначним, контрольованим або невизначеним ризиком щодо вказаної хвороби відповідно до рекомендацій Кодексу здоров'я наземних тварин МЕБ;**

- **чумы мелких жвачных и аденоматоза– в течение последних 36 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;** / **чуми дрібних жуйних та аденоматоза– протягом останніх 36 місяців на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;**

- **ящура в течении последних 12 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией** / **ящуру – протягом останніх 12 місяців на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;**

- **чумы крупного рогатого скота, блутанга - в течение последних 24 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;** / **чуми великої рогатої худоби, блутангу – протягом останніх 24 місяців на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;**

- **оспы овец и коз – в течение последних 6 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;** / **віспа овець і кіз – протягом останніх 6 місяців на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;**

- **туберкулеза, бруцеллеза, инфекционной агалактии – в течение последних 6 месяцев на территории хозяйства;** / **туберкульозу, бруцельозу, інфекційної агалактії – протягом останніх 6 місяців на території господарства;**

- **листериоза, инфекционного мастита, кампилобактериоза, эпидидимита овец (Brucella ovis) – в течение последних 12 месяцев на территории хозяйства;** / **лістеріозу, інфекційного маститу, кампілобактеріозу, епідидиміту овець (Brucella ovis) – протягом останніх 12 місяців на території господарства;**

- **лептоспироза, инфекционной плеввропневмонии – в течение последних 3 месяцев на территории хозяйства;** / **лептоспірозу, інфекційної плеввропневмонії – протягом останніх 3 місяців на території господарства;**

- **сибирской язвы – в течение последних 20 дней на территории хозяйства;** / **сибірки – протягом останніх 20 днів на території господарства;**

- **меди-висны, артрита-энцефалита – в день отправки не было клинических признаков, заболевания не диагностировались ни клинически, ни серологически в стадах происхождения в течение последних 36 месяцев, овцы и козы из стад, неблагополучных по данным заболеваниям, в течение указанного периода не вводились;** / **Меді-Вісна, артрит-енцефаліту – у день відправки не було клінічних ознак, захворювання не діагностувались ні клінічно, ні серологічно в стадах походження впродовж останніх 36 місяців, вівці та кози із стад, що є неблагополучними щодо таких хвороб впродовж вказаного періоду не вводились;**

- **паратуберкулеза – при отсутствии зарегистрированных случаев в течение последних 36 месяцев на территории хозяйства/ паратуберкулезу – при відсутності зареєстрованих випадків протягом останніх 36 місяців на території господарства**

II.1.2 Экспортируемые на таможенную территорию Республики Узбекистан племенные животные не вакцинированы против бруцеллеза/ Экспортовані на митну територію Республіки Узбекистан племінні тварини не вакциновані проти бруцельозу.

II.2.3 Животные не получали корма содержащие белки жвачных животных, за исключением компонентов, использование которых допускается Кодексом здоровья наземных животных МЭБ. / **Тварини не отримували кормів, які містять білки жуйних тварин, окрім компонентів, використання яких рекомендоване Кодексом здоров'я наземних тварин МЕБ.**

II.1.4 Животные не подвергались воздействию натуральных или синтетических эстрогенных, гормональных веществ и тиреостатических препаратов, за исключением профилактических и лечебных мероприятий. / **Тварини не піддавались влиянию натуральных или синтетических эстрогенных, гормональных речовин та тиреостатических препаратов, крім профілактичних і лікувальних заходів.**

II.1.5 Во время карантина проводился клинический осмотр с термометрией. Животные исследованы в аккредитованной лаборатории методами, рекомендованными МЭБ, с отрицательными результатами на (указать название лаборатории, дату и метод исследования): / **Протягом карантину проводився клінічний огляд з термометрією. Тварини піддавались дослідженню в акредитованій лабораторії методами рекомендованими МЕБ, з негативними результатами (вказати назву лабораторії, дату та метод дослідження) на:**

- бруцеллез/бруцельоз

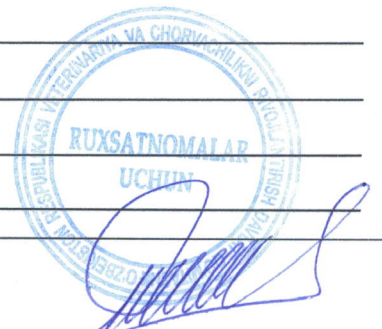
- туберкулез/туберкульоз

- лептоспироз/лептоспіроз

- паратуберкулез/паратуберкульоз

- хламидиоз/хламідіоз

- аденоматоз/аденоматоз



- листериоз/лістеріоз
- эпидидимит овец/епідидиміт овець
- артрит-энцефалит/артрит-енцефаліт
- меди-висну/хвороба Меді-Вісну
- блутанг/блутанг

П.1.6 Перед отправкой животные подвергнуты ветеринарным обработкам (указать метод, дату обработки): / Перед відправленням тварини піддавались ветеринарним обробкам (вказати метод, дату обробки):

Дата обработки/ Дата обробки	Название препарата/ Назва препарату	Доза/ Доза

П.1.7 Экспортируемые на таможенную территорию Республики Узбекистан животные идентифицированы. / Експортовані на митну територію Республіки Узбекистан тварини ідентифіковані.

П.1.8. Транспортное средство обработано и подготовлено в соответствии с правилами, принятыми в стране-экспортере. / Транспортний засіб оброблений і підготовлений відповідно до правил, прийнятих у країні-експортері.

П.1.9. Маршрут следования прилагается. / Маршрут прямування додається.

Примечания/ Примітки

Часть I/ Частина I:

Пункт I.15: Укажите регистрационные номера железнодорожных вагонов и грузовых автомобилей, названия судов, если они известны, номера рейсов воздушных судов/ **Пункт I.15:** Вказати реєстраційний номер(и) залізничних вагонів або контейнерів та автомобілів, назви кораблів та номери рейсів літаків.

Пункт I.18: Указать код товара (код ТНВЭД) / **Пункт I.18:** Вказати код вантажу (УКТЗЕД).

Пункт I.23:/Пункт I.23:

Вид: указать «Ovis aries» или «Capra hircus»/ **Вид:** вказати «Ovis aries» або «Capra hircus»

Возраст: указать возраст животного в месяцах/ **Вік:** вказати вік тварин у місяцях

Пол: указать «М» (для самцов), «F» (для самок), «С» (для кастрированных животных)/ **Стать:** вказати «М» (для самців), «F» (для самок), «С» (для кастрованих тварин)

Подпись и печать должны отличаться цветом от бланка. / **Підпис і печатка повинні відрізнятися кольором від бланку.**

Место / Місце _____

Дата / Дата _____

Печать / Печатка _____

Подпись государственного/официального ветеринарного врача /

Підпис державного/офіційного ветеринарного лікаря _____

Ф.И.О. и должность / ПІБ та посада _____

