|  |  |
| --- | --- |
| **1. Описание поставки**/ *Опис партії товару* | **1.5. *Сертификат №****/ Сертифікат №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **1.1. *Название и адрес грузоотправителя/*** *Назва та адреса відправника:* | ***Ветеринарный сертификат на экспортируемых на таможенную территорию Евразийского***  ***экономического союза племенных и пользовательных овец и коз****/* *Ветеринарний сертифікат на експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу племінні та користувальні вівці та кози* |
| **1.2. *Название и адрес грузополучателя****/ Назва та адреса отримувача:* |
| **1.3. *Транспорт/*** *Транспортні засоби:*  ***(№ вагона, автомашины, контейнера, рейса самолета, название судна/*** *№ залізничного вагона, вантажівки, контейнера, рейсу літака, назва судна)* | **1.6. *Страна происхождения животных*/** *Країна походження тварин:* |
| **1.7. *Страна выдавшая сертификат*/** *Країна, яка видала сертифікат:* |
| **1.8. *Компетентное ведомство страны-экспортера*/** *Компетентний орган країни-експортера:* |
| **1.9. *Учреждение страны-экспортера, выдавшее сертификат*/** *Установа країни-експортера, яка видала сертифікат:* |
| **1.10. *Пункт пропуска товаров через таможенную границу*/** *Пункт пропуску товарів через митний кордон:* |
| **1.4. *Страна(ы) транзита*/** *Країна(и) транзиту:* |
| 1. **Идентификация животных/** *Ідентифікація тварин*  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***No/***  *№* | ***Вид животного/***  *Вид тварини* | ***Пол/*** *Стать* | ***Порода/*** *Порода* | ***Возраст/*** *Вік* | ***Идентификационный номер/*** *Ідентифікаційний номер* | ***Вес/*** *Вага* | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  | | ***При перевозке более 5 животных составляется опись 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.* | | | | | | | | |
| 1. **Происхождение животных***/* *Походження тварин*    1. ***Место и время карантирования/*** *Місце та час карантинування:*    2. ***Административно-территориальная единица/*** *Адміністративно-територіальна одиниця:* |  |
| 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:*  **4.1. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза клинически здоровые племенные овцы и козы происходят с территорий страны-экспортера, свободных от заразных болезней животных/*** *Експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу клінічно здорові племінні вівці та кози походять з територій країни-експортера, вільних від таких заразних хвороб тварин:*  *-* ***скрепи овец – в соответствии с рекомендациями Кодекса здоровья наземных животных МЭБ/*** *скрепі овець – відповідно до рекомендацій Кодексу здоров’я наземних тварин МЕБ;*  ***-******чумы мелких жвачных – в течение последних 36 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией/*** *чуми дрібних жуйних – 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;*  ***-* л*истериоза, 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 плевропневмонии – в течение последних 3 месяцев на территории хозяйства; - сибирской язвы – в течение последних 20 дней на территории хозяйства/*** *лептоспірозу, інфекційної плевропневмонії – протягом останніх 3 місяців на території господарства;- 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/*** *паратуберкульозу – при відсутності зареєстрованих випадків протягом останніх 36 місяців на території господарства* | |
| **4.2. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза племенные животные не вакцинированы против бруцеллеза/*** *Експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу племінні тварини не вакциновані проти бруцельозу.* | |
| **4.3. *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.* | |
| **4.4. *Животные не подвергались воздействию натуральных или синтетических эстрогенных, гормональных веществ и тиреостатических препаратов, за исключением профилактических и лечебных мероприятий/*** *Тварини**не піддавались впливу натуральних або синтетичних естрогенних, гормональних речовин та тиреостатичних препаратів, крім профілактичних і лікувальних заходів.* | |
| **4.5. *Во время карантина проводился клинический осмотр с термометрией по показаниям. 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 за показниками. Тварини піддавались дослідженню в акредитованій лабораторії методами рекомендованими МЕБ, з негативними результатами (вказати назву лабораторії, дату та метод дослідження) на:*   * ***туберкулез/*** *туберкульоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***паратуберкулез****/ паратуберкульоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***бруцеллез/*** *бруцельоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***эпидидимит овец****/ епідидиміт овець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***лептоспироз/*** *лептоспіроз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***листериоз/*** *лістеріоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***артрит-энцефалит****/ артрит-енцефаліт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***меди-висну****/ хвороба Меді-Вісну \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***хламидиоз/*** *хламідіоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* * ***аденоматоз/*** *аденоматоз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*   ***- блутанг/*** *блутанг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | |
| **4.6. *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* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **4.7. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза животные идентифицированы/*** *Експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу тварини ідентифіковані.* | |
| **4.8.** ***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.* | |
| **4.9. *Маршрут следования прилагается/*** *Маршрут прямування додається.* | |

**Место /** *Місце* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата /** *Дата***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Печать /** *Печатка*

**Подпись государственного/официального ветеринарного врача /**

*Підпис державного/офіційного ветеринарного лікаря* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. и должность /** *ПІБ та посада* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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