|  |  |
| --- | --- |
| **1. Описание поставки**/ *Опис партії товару* | **1.5. *Сертификат №****/ Сертифікат №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **1.1. *Название и адрес грузоотправителя/*** *Назва та адреса відправника:* | ***Ветеринарный сертификат на экспортируемый на таможенную***  ***территорию Евразийского экономического союза племенной и пользовательный крупный рогатый скот****/* *Ветеринарний сертифікат на експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу племінну та користувальну велику рогату худобу* |
| **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 животные, происходят из хозяйств или административных территорий страны-экспортера, официально свободных от заразных болезней животных/*** *Експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу клінічно здорові тварини походять з господарств або адміністративних територій країни-експортера, офіційно вільних від таких заразних хвороб тварин:*  ***- губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота – на территории страны или административной территории в соответствии с рекомендациями Кодекса МЭБ/*** *губчастоподібної**енцефалопатії великої рогатої худоби – на території країни або адміністративної території відповідно до рекомендацій Кодексу МЕБ;*  ***- лептоспироза - в течение последних 3 месяцев на территории хозяйства/*** *лептоспірозу – протягом останніх 3 місяців на території господарства;*  ***- чумы крупного рогатого скота, контагиозной плевропневмонии, везикулярного стоматита, блутанга - в течение последних 24***  ***месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией/*** *чуми великої рогатої худоби, контагіозної плевропневмонії, везикулярного стоматиту, блутангу – протягом останніх 24 місяців на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;*  ***- заразного узелкового дерматита – в течение последних трёх лет на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией/*** *заразного вузликового дерматиту – протягом останніх 3 років на території країни або адміністративної території відповідно до регіоналізації;*  ***- энзоотического лейкоза – в течение последних 12 месяцев на территории хозяйства/*** *ензоотичного лейкозу – протягом останніх 12 місяців на території господарства;*  ***- бруцеллеза, туберкулёза и паратуберкулеза – в течение последних 6 месяцев на территории хозяйства/*** *бруцельозу, туберкульозу та паратуберкульозу – протягом останніх 6 місяців на території господарства;*  **- *сибирской язвы в течение последних 20 дней на территории хозяйства/*** *сибірки – протягом останніх 20 днів на території господарства;*  ***- 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**.* | |
| **4.2. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза животные не вакцинированы против бруцеллеза, ящура/*** *Експортовані на митну територію Євразійського економічного союзу тварини не вакциновані проти бруцельозу, ящуру.* | |
| **4.3. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза животные, генетически не связанные со скотом из неблагополучных по губкообразной энцефалопатии крупного рогатого скота стран/*** *Експортовані**на митну територію Євразійського економічного союзу тварини генетично не пов’язані з худобою із країн, неблагополучних щодо губчастоподібної енцефалопатії великої рогатої худоби.* | |
| **4.4. *Животные не получали корма животного происхождения, при производстве которых использовались белки, полученные от жвачных животных, за исключением компонентов, использование которых рекомендуется Кодексом МЭБ/*** *Тварини не отримували кормів тваринного походження, при виробництві яких використовувалися білки, отримані від жуйних тварин, окрім компонентів, використання яких рекомендовано Кодексом МЕБ.* | |
| **4.5. *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.* | |
| **4.6. *Животные в течении не менее 21 дня находились в карантине под наблюдением представителя Государственной ветеринарной службы страны-экспортера и не имели контакта с другими животными. В период карантинирования проводилось ежедневное внешнее обследование. Животные клинически здоровы, исследованы*** ***в аккредитованной лаборатории методами рекомендованными МЭБ, с отрицательными результатами (указать название лаборатории, дату и метод исследования) на/*** *Протягом щонайменше**останніх 21* *дня тварини утримувались на карантині під наглядом представника Державної ветеринарної служби країни-експортера та не контактували з іншими тваринами. У період карантинування здійснювався щоденний зовнішній огляд. Тварини є клінічно здоровими, піддавались дослідженню в акредитованій лабораторії методами рекомендованими МЕБ, з негативними результатами (вказати назву лабораторії, дату та метод дослідження) на:*  ***- туберкулез/*** *туберкульоз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- энзоотический лейкоз/*** *ензоотичний лейкоз \_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- паратуберкулез/*** *паратуберкульоз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- бруцеллез/*** *бруцельоз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- кампилобактериоз (Campylobacter fetus venerealis)/*** *кампілобактеріоз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- трихомоноз (Trichomonas fetus)/*** *трихомоноз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- хламидиоз/*** *хламідіоз* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- лептоспироз (если не были вакцинированы или обработаны с профилактической целью дегидрострептомицином или зарегистрированным в стране-экспортере веществом, дающим эквивалентный эффект)/*** *лептоспіроз**(якщо не були вакциновані або оброблені з профілактичною метою дегідрострептоміцином або зареєстрованою в країні-експортері речовиною, що дає еквівалентний ефект)* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***- инфекционный ринотрахеит и вирусная диарея КРС (для племенных животных, при условии, что животные не были предварительно вакцинированы)/*** *інфекційний ринотрахеїт і вірусна діарея ВРХ (для племінних тварин, за умови, що тварини не були попередньо вакциновані)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Исследование на кампилобактериоз и трихомоноз требуется только для быков****/ Дослідження на кампілобактеріоз і трихомоноз необхідне лише для биків.*   |  |  | | --- | --- | | ***Дата исследования/*** *Дата дослідження* | ***Результат/*** *Результат* | |  |  | |  | | | |
| **4.7. *Перед отправкой животные подвергнуты ветеринарным обработкам (указать метод, дату обработки)/*** *Перед відправкою тварин піддають ветеринарним обробкам (вказати метод, дату обробки):*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Дата обработки****/ Дата обробки* | ***Название препарата****/ Назва препарату* | ***Доза****/ Доза* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **4.8. *Экспортируемые на таможенную территорию Евразийского экономического союза животные идентифицированы/*** *Експортовані**на митну територію Євразійського економічного союзу тварини ідентифіковані.* | |

|  |
| --- |
| **4.9.** ***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.* |
| **4.10. *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.*