

Форма № 2

(в редакции
Решения Коллегии
Евразийской экономической
комиссии
от 2 июня 2020 г. № 73)

1. Описание поставки				1.8 Сертификат № _____			
1.1 Название и адрес грузоотправителя:				Ветеринарный сертификат на экспортируемую на таможенную территорию Евразийского экономического союза сперму быков-производителей			
1.2 Название и адрес грузополучателя:							
1.3 Количество доз спермы в партии груза:							
1.4 Число мест (контейнеров):				1.9 Страна происхождения товара:			
1.5 Маркировка пломбы на транспортном контейнере:				1.10 Компетентное ведомство страны-экспортера:			
1.6 Транспорт: (№ рейса самолета, название судна, номер вагона, автомашины.)				1.11 Учреждение страны-экспортера, выдавшее сертификат:			
1.7 Страна (ы) транзита:				1.12 Пункт пропуска товаров через таможенную границу:			
2. Происхождение спермы							
2.1 Название, регистрационный номер и адрес предприятия (центра) взятия спермы:							
2.2 Административно-территориальная единица:							
3. Информация о быках - донорах							
№	Кличка	Идентификационный номер	Дата рождения	Порода	Дата взятия спермы	Пробирки со спермой	
						Маркировка	Количество доз
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
При перевозке спермы от более чем 5 животных, составляется описание, которое подписывается государственным/официальным ветеринарным врачом страны-экспортера и является неотъемлемой частью настоящего сертификата.							
4. Информация о состоянии здоровья							
Я, нижеподписавшийся государственный/официальный ветеринарный врач, настоящим удостоверяю следующее:							
4.1 Экспортируемая на таможенную территорию Евразийского экономического союза сперма получена от клинически здоровых животных и происходит из предприятий искусственного осеменения и административных территориях, свободных от заразных болезней животных:							
- ящура - в течение последних 12 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;							
- чумы крупного рогатого скота, блутанга, контагиозной плевропневмонии - в течение последних 24 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;							
- бруцеллеза, туберкулеза, паратуберкулеза - в течение последних 6 месяцев на территории хозяйства;							
- инфекционного ринотрахеита, трихомоноза (<i>Trichomonas fetus</i>), кампилобактериоза (<i>Campylobacter fetus venerealis</i>), вирусной диареи, энзоотического лейкоза - в течение последних 12 месяцев на территории хозяйства;							
- лептоспироза - в течение последних трёх месяцев на территории хозяйства;							
- сибирской язвы - в течение последних 20 дней на территории хозяйства.							
4.2 Быки-производители, от которых получена сперма, находились в центре отбора спермы и/или на предприятиях искусственного осеменения не менее 30 дней до взятия спермы и не использовались и не использовались в течение этого времени для естественного осеменения.							
4.3 Быки-производители, от которых получена сперма, не получали корма, содержащего белки жвачных животных, за исключением веществ рекомендованных Кодексом МЭБ.							

4.4 Быки-производители в центре отбора спермы и/или на предприятиях искусственного осеменения не содержались совместно с мелким рогатым скотом.

4.5 В сроки, рекомендованные МЭБ до взятия спермы быки-производители исследовались в аккредитованной лаборатории методами, рекомендованными МЭБ, с отрицательными результатами (указать название лаборатории, дату и метод исследования) на:

- туберкулез _____
- паратуберкулёз _____
- бруцеллез _____
- энзоотический лейкоз _____
- трихомоноз (*Trichomonas fetus*) _____
- кампилобактериоз (*Campylobacter fetus venerealis*) _____
- инфекционный ринотрахеит _____
- вирусную диарею (вакцинированные быки на наличие вируса или вирусного антигена) _____
- лептоспироз (если не были вакцинированы или обработаны с профилактической целью дегидрострептомицином или веществом, зарегистрированным в стране-экспортере веществом, дающим эквивалентный эффект) _____
- хламидиоз _____
- блутанг _____

4.6 Сперма собрана, обработана хранилась и транспортировалась в соответствии с рекомендациями Кодекса МЭБ.

Место _____

Дата _____

Печать _____

Подпись государственного/официального ветеринарного врача _____

Ф.И.О. и должность _____

Примечание. Подпись и печать должны отличаться цветом от бланка сертификата.