

Форма № 8
 (в редакции
 Решения Коллегии
 Евразийской экономической комиссии
 от 8 декабря 2015 г. № 161)

1. Описание поставки		1.8. Сертификат № _____					
1.1. Название и адрес грузоотправителя:		Ветеринарный сертификат на экспортируемую на таможенную территорию Евразийского экономического союза сперму хряков					
1.2. Название и адрес грузополучателя:							
1.3. Количество доз спермы в партии груза:							
1.4. Количество 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 центра отбора спермы:							
2.2. Административно-территориальная единица:							
3. Информация о хряках-донорах							
№ п/п	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 опись, которая 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 здоровых животных в центрах отбора спермы и (или) центрах искусственного осеменения, расположенных на территориях, свободных от заразных болезней животных: африканской чумы свиней – в течение последних 36 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией; ящура, классической чумы свиней – в течение последних 12 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией; везикулярной болезни свиней – в течение последних 24 месяцев на территории страны или административной территории в соответствии с регионализацией;							

болезни Ауески (псевдобешенство) – в течение последних 12 месяцев на территории хозяйства;
туберкулеза, бруцеллеза, репродуктивно-респираторного синдрома свиней, энтеровирусного энцефаломиелита свиней (болезни Тешена, тексовирусного энцефаломиелита свиней) – в течение последних 6 месяцев на территории хозяйства;
лентоспироза – в течение последних 3 месяцев на территории хозяйства;
сибирской язвы – в течение последних 20 дней на территории хозяйства.

4.2. В центрах отбора спермы и (или) в центрах искусственного осеменения не проводилась вакцинация животных против бруцеллеза свиней и лентоспироза.

4.3. Хряки, от которых получена сперма, находились в центре отбора спермы и (или) в центре искусственного осеменения не менее 3 месяцев до взятия спермы и не использовались в течение этого времени для естественного осеменения.

4.4. Во время содержания в центре отбора спермы и (или) в центре искусственного осеменения перед взятием спермы хряки были исследованы с отрицательным результатом (с применением методов и сроков, рекомендованных Кодексом здоровья наземных животных МЭБ) на (указать название лаборатории, дату и метод исследования):

лентоспироз (если не были обработаны с профилактической целью дегидрострептомицином или иным веществом, зарегистрированным в стране-экспортере, дающим эквивалентный эффект) _____

классическую чуму свиней _____

туберкулез _____

бруцеллез свиней _____

болезнь Ауески (псевдобешенство) _____

хламидиоз _____

везикулярную болезнь свиней _____

репродуктивно-респираторный синдром свиней _____

вирусный трансмиссионный гастроэнтерит _____

4.5. Дополнительные исследования на: _____

4.6. В сперме хряков не содержится патогенных и токсикогенных микроорганизмов.

4.7. Сперма отобрана, хранилась и транспортируется в соответствии с рекомендациями Кодекса здоровья наземных животных МЭБ.

Место _____

Дата _____

Печать

Подпись государственного/официального ветеринарного врача _____

Ф.И.О. и должность _____

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