

Part I: Description of consignment	I.1. Odesílatel		I.2. IMSOC reference		I.2.a. Local reference	
	Název				I.3. Central Competent Authority	
	Adresa				I.4. Local Competent Authority	
	Země		Kód ISO			
	I.5. Příjemce		I.6. Operator conducting assembly operations independently of an establishment			
	Název		Název			
	Adresa		Adresa			
	Země		Číslo schválení		Kód ISO	
			Země			
	I.7. Země původu		Kód ISO		I.9. Country of destination	
I.8. Region of origin		Kód		I.10. Region určení		Kód
I.11. Place of dispatch		I.12. Místo určení				
Název		Název				
Adresa		Adresa				
Číslo schválení		Číslo schválení				
Země		Země		Kód ISO		
I.13. Místo nakládky		I.14. Date and time of departure				
Název						
Adresa						
Číslo schválení						
Země		Kód ISO				
I.15. Dopravní prostředky		I.16. Transporter				
Typ	Doklad	Identifikace	Název			
			Adresa			
			Číslo schválení			
			Země	Kód ISO		
			I.17. Průvodní doklady			
			[cs] accompanying document number	Date of issue		
			Country	Place of issue		
I.18. Transport conditions						
Chlazený <input type="checkbox"/>		Okolní <input type="checkbox"/>		Zmrazené <input type="checkbox"/>		
I.19. Č. kontejneru / č. plomby						
I.20. Certified as Germinal products <input type="checkbox"/>						
I.21. For transit through a third country <input type="checkbox"/>						
Third country		Kód ISO				
Exit point		BCP code				
Entry point		BCP code				
I.22. For transit through Member State(s) <input type="checkbox"/>		I.23. For export <input type="checkbox"/>				
Member State		Kód ISO		Kód ISO		
		Exit point		BCP code		
I.24. Estimated journey time		I.25. Journey Log				
I.26. Celkový počet balení		I.27. Celkové množství				
I.28. Celková hrubá hmotnost						
I.30. Description of consignment						
Komodita	Druh	Identification Number	Množství	Nature of commodity		
Identification Mark	Počet balení	Datum odběru	Plant / Establishment / Centre			

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví		
	<p>II.1. Potvrzení o zdraví zvířat</p> <p>Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, potvrzuji, že:</p> <p>II.1.1. Sperma popsané v části I bylo odebráno před 31. prosincem 2004 ve středisku pro odběr spermatu(1), které:</p> <p>a) bylo schváleno v souladu s podmínkami stanovenými v příloze A kapitole I směrnice Rady 88/407/EHS;</p> <p>b) bylo provozováno a sledováno v souladu s podmínkami stanovenými v příloze A kapitole II směrnice 88/407/EHS.</p> <p>II.1.2. V době odběru spermatu popsaného v části I veškerý skot ve středisku pro odběr spermatu:</p> <p>a) pocházel ze stád a/nebo se narodil matkám, která (které) splňují podmínky přílohy B kapitoly I bodu 1 písm. b) a c) směrnice 88/407/EHS;</p> <p>b) byl během 30 dnů předcházejících karanténnímu období v izolaci podroben s negativními výsledky:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vyšetřením uvedeným v příloze B kapitole I bodě 1 písm. d) podbodech i), ii) a iii) směrnice 88/407/EHS a - sérumneutralizačnímu testu nebo testu ELISA na infekční rinotracheitidu skotu / infekční pustulární vulvovaginitidu a - testu izolace viru (imunofluorescenčním testu nebo imunoperoxidačnímu testu) na bovinní virovou diarrhoeu, který je v případě zvířete mladšího šesti měsíců odložen až do doby, kdy zvíře tohoto stáří dosáhne; <p>c) splnil podmínku 30denního karanténního období v izolaci a byl podroben s požadovanými negativními výsledky těmto zdravotním vyšetřením:</p> <ul style="list-style-type: none"> - sérologickému testu na brucelózu provedenému v souladu s postupem popsáním v příloze C směrnice 64/432/EHS; - buď imunofluorescenčním testu, nebo kultivaci na infekci <i>Campylobacter fetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy nebo, v případě samice, aglutinačnímu testu vaginálního hlenu; - mikroskopické zkoušce a kultivaci na <i>Trichomonas foetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy nebo, v případě samice, aglutinačnímu testu vaginálního hlenu; <p>d) byl alespoň jednou za rok s negativními výsledky podroben rutinním vyšetřením uvedeným v příloze B kapitole II bodě 1 písm. a), b) a c) směrnice 88/407/EHS.</p> <p>II.1.3. V době odběru spermatu popsaného v části I</p> <p>a) všechny samice skotu ve středisku byly alespoň jednou za rok s negativními výsledky podrobeny aglutinačnímu testu vaginálního hlenu na infekci <i>Campylobacter fetus</i> a</p> <p>b) všichni býci použiti k produkci spermatu byli během 12 měsíců před odběrem s negativními výsledky podrobeni buď imunofluorescenčním testu, nebo kultivaci na infekci <i>Campylobacter fetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy.</p> <p>II.1.4. Sperma popsané v části I bylo odebráno býkům drženým ve středisku pro odběr spermatu, ve kterém:</p> <p>(2) o buď [nebyl veškerý skot očkovan proti infekční rinotracheitidě skotu a byl alespoň jednou za rok s negativními výsledky podroben sérumneutralizačnímu testu nebo testu ELISA na infekční rinotracheitidu skotu / infekční pustulární vulvovaginitidu;]</p>		

Part II: Certification	II. Informace týkající se zdraví				
	(2)	o nebo	[skot neočkovaný proti infekční rinotracheitidě skotu byl alespoň jednou za rok s negativními výsledky podroben sérumneutralizačnímu testu nebo testu ELISA na infekční rinotracheitidu skotu / infekční pustulární vulvovaginitidu a testování na infekční rinotracheitidu skotu se neprovádí u býků, kteří byli poprvé očkovaní proti infekční rinotracheitidě skotu v inseminační stanici poté, co byli s negativními výsledky podrobeni sérumneutralizačnímu testu nebo testu ELISA na infekční rinotracheitidu skotu / infekční pustulární vulvovaginitidu, a kteří byli po prvním očkování pravidelně přeočkováváni v intervalech ne delších než šest měsíců;].		
		II.1.5.	Sperma popsané v části I bylo odebráno býkům, kteří:		
			II.1.5.1.		
	(2)	o buď	[nebyli během 12 měsíců před odběrem očkovaní proti slintavce a kulhavce;]		
	(2)	o nebo	[byli v období méně než 12 měsíců a více než 30 dnů před odběrem očkovaní proti slintavce a kulhavce a 5 % dávek spermatu z každého odběru (minimálně pět pejet) bylo podrobeno testu izolace viru na slintavku a kulhavku provedenému s negativními výsledky v laboratoři (_____) (3) nacházející se v členském státě určení nebo tímto státem určené;]		
			II.1.5.2.		
	(2)	o buď	[nebyli očkovaní proti infekční rinotracheitidě skotu,]		
	(2)	o nebo	[byli očkovaní proti infekční rinotracheitidě skotu v souladu s bodem II.1.4].		
		II.1.6.	Sperma popsané v části I bylo skladováno za schválených podmínek po dobu alespoň 30 dnů neprodleně po odběru(4).		
	II.1.7.	Sperma popsané v části I bylo odesláno do místa nakládky v zapečetěném kontejneru, který je označen číslem uvedeným v kolonce I.19.			
Poznámky					
Toto veterinární osvědčení se vyplní v souladu s pokyny k vyplňování osvědčení stanovenými v příloze I kapitole 2 prováděcího nařízení Komise (EU) 2020/2235.					
Část I:					
Kolonka I.11 (I.12):	Místo odeslání (Místo původu) musí odpovídat středisku pro odběr spermatu (podle definice v čl. 2 písm. b) první odrážce směrnice 88/407/EHS), v němž bylo sperma odebráno.				
Kolonka I.12 (I.13):	Místo určení musí odpovídat středisku pro odběr nebo skladování spermatu (podle definice v čl. 2 písm. b) směrnice 88/407/EHS) nebo hospodářství, pro které je sperma určeno.				
Kolonka I.19 (I.23):	Uvede se označení kontejneru a číslo plomby.				
Kolonka I.30 (I.31):	Totožnost dárcovského zvířete musí odpovídat úřední identifikaci zvířete.				
	Datum odběru musí být uvedeno v tomto tvaru: dd/mm/rrrr a musí se jednat o datum dřívější než 31. prosince 2004.				
	Číslo schválení střediska musí odpovídat číslu schválení střediska pro sperma uvedeného v kolonce I.11 (I.12), kde bylo sperma odebráno.				
Část II:					
(1)	Pouze střediska pro odběr spermatu, která jsou schválena příslušným orgánem a uvedena na seznamu v souladu s čl. 5 odst. 2 směrnice Rady 88/407/EHS.				
(2)	Nehodící se vymažte.				
(3)	Název laboratoře.				
(4)	Lze vymazat, jde-li o čerstvé sperma.				
Osvědčující úředník/Úřední veterinární lékař					
Jméno (hůlkovým písmem)		Kvalifikace a titul			
Datum podpisu		Podpis			
Razítko					