

|   |                  |   |   |                                   |                                |     |
|---|------------------|---|---|-----------------------------------|--------------------------------|-----|
| Part I: Description of consignment  | I.1. Odesílatel  |   | I.2. Referenční číslo IMSOC                               |                                   | I.2.a. Místní referenční číslo |     |
|   | Název            |   |   |                                   | I.3. Příslušný ústřední orgán  |     |
|   | Adresa           |   |   |                                   | I.4. Příslušný místní orgán    |     |
|   | Země             |   | Kód ISO   |                                   |                                |     |
|   | I.5. Příjemce    |   | I.6. Provozovatel provádějící svody nezávisle na zařízení |                                   |                                |     |
|   | Název            |   | Název   |                                   |                                |     |
|   | Adresa           |   | Adresa  |                                   |                                |     |
|   | Země             |   | Číslo schválení   |                                   | Kód ISO                        |     |
|   | Země             |   | Kód ISO   |                                   |                                |     |
|   | I.7. Země původu |   | Kód ISO   |                                   | I.9. Země určení               |     |
| I.8. Region původu  |                  | Kód                                       |   | I.10. Region určení               |                                | Kód |
| I.11. Mí s to odesláni  |                  | I.12. Místo určení                        |   |                                   |                                |     |
| Název   |                  | Název                                     |   |                                   |                                |     |
| Adresa  |                  | Adresa                                    |   |                                   |                                |     |
| Číslo schválení   |                  | Číslo schválení                           |   | Kód ISO                           |                                |     |
| Země  |                  | Kód ISO                                   |   |                                   |                                |     |
| I.13. Místo nakládky  |                  | I.14. Datum a čas odjezdu                 |   |                                   |                                |     |
| Název   |                  |   |   |                                   |                                |     |
| Adresa  |                  |   |   |                                   |                                |     |
| Číslo schválení   |                  |   |   |                                   |                                |     |
| Země  |                  | Kód ISO                                   |   |                                   |                                |     |
| I.15. Dopravní prostředky   |                  | I.16. Převpravce                          |   |                                   |                                |     |
| Typ   | Doklad           | Identifikace                              |   | Název                             |                                |     |
|   |                  |   |   | Adresa                            |                                |     |
|   |                  |   |   | Číslo schválení                   |                                |     |
|   |                  |   |   | Země                              |                                |     |
|   |                  |   |   | Kód ISO                           |                                |     |
|   |                  |   |   | I.17. Průvodní doklady            |                                |     |
|   |                  |   |   | [cs] accompanying document number |                                |     |
|   |                  |   |   | Date of issue                     |                                |     |
|   |                  |   |   | Place of issue                    |                                |     |
| I.18. Převpravní podmínky   |                  | Chlazený <input type="checkbox"/>         |   |                                   |                                |     |
|   |                  | Zmrazené <input type="checkbox"/>         |   | Okolní <input type="checkbox"/>   |                                |     |
| I.19. Č. kontejneru / č. plomby   |                  |   |   |                                   |                                |     |
| I.20. Osvědčeno jako nebo osvědčeno pro Zárodečné produkty <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                                   |   | Third country                     |                                |     |
|   |                  |   |   | 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   |                                      |  |  |
|   | Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, potvrzuji, že:  |                                      |  |  |
|   | II.1.  | Vajíčka/embrya(1) popsána v části I: |  |  |
|   |  | II.1.1.                              | byla odebrána, zpracována a skladována za podmínek, které splňují požadavky směrnice 92/65/EHS;                            |  |
|   |  | II.1.2.                              | pocházejí od dárcovských prasnic, které splňují požadavky přílohy D kapitoly IV směrnice 92/65/EHS;                        |  |
|   |  | II.1.3.                              | splňují požadavky přílohy D kapitoly III směrnice 92/65/EHS.   |  |
|   | (1) buď <input type="checkbox"/>   | II.2.                                | V případě embryí:  |  |
|   |  | II.2.1.                              | sperma použité k oplodnění splňuje požadavky směrnice 90/429/EHS;  |  |
|   |  | II.2.2.                              | embrya byla promyta trypsinem(2).]   |  |
|   | (1) <input type="checkbox"/> nebo  | II.2.                                | Pokud jde o vajíčka, vajíčka pocházejí od dárcovských prasnic, které splňují podmínky článku 1 rozhodnutí 2008/185/ES(2).] |  |
| 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:   | Místo odeslání musí odpovídat týmu pro odběr embryí, který oocyty/embrya odebral.  |                                      |  |  |
| Kolonka I.12:   | Místo určení musí odpovídat týmu pro odběr embryí, týmu pro produkci embryí, zařízení pro zpracování zárodečných produktů, středisku pro skladování zárodečných produktů nebo zařízení, pro které jsou oocyty/embrya určena.   |                                      |  |  |
| Kolonka I.19:   | Uvede se označení kontejneru a číslo plomby.   |                                      |  |  |
| Kolonka I.30:   | „Typ“: uveďte, zda se jedná o embrya získaná in vivo, oocyty získané in vivo, embrya vyprodukovaná in vitro, nebo embrya podrobená mikromanipulaci.  |                                      |  |  |
|   | Identifikační číslo musí odpovídat úřední identifikaci zvířete.  |                                      |  |  |
|   | Datum odběru musí být uvedeno v tomto tvaru: dd/mm/rrrr.   |                                      |  |  |
|   | Číslo schválení týmu musí odpovídat týmu pro odběr embryí uvedenému v kolonce I.11., který oocyty/embrya odebral.  |                                      |  |  |
| Část II:  |  |                                      |  |  |
| (1)   | Nehodící se vymažte.   |                                      |  |  |
| (2)   | Tato podmínka se vztahuje pouze na vajíčka a embrya pocházející z členských států nebo jejich regionů, které nejsou uvedeny na seznamu v přílohách I a II rozhodnutí 2008/185/ES (Úř. věst. L 59, 4.3.2008, s. 19), a určená pro členské státy nebo jejich regiony uvedené na seznamu ve zmíněných přílohách. Vztahuje se rovněž na přepravu z členských států nebo jejich regionů, které jsou uvedeny na seznamu v příloze II rozhodnutí 2008/185/ES, do členských států nebo jejich regionů, které jsou uvedeny na seznamu v příloze I rozhodnutí 2008/185/ES. |                                      |  |  |
| Osvědčující úředník/Úřední veterinární lékař  |  |                                      |  |  |
| Jméno (hůlkovým písmem)   |  | Kvalifikace a titul                  |  |  |
| Datum podpisu   |  | Podpis                               |  |  |
| Razítko   |  |                                      |  |  |