

Část I: Popis zásilky	I.1. Odesílatel		I.2. Referenční číslo IMSOC		I.2.a. Místní referenční číslo		
	Název				I.3. Příslušný ústřední orgán		
	Adresa						
	Země		Kód ISO		I.4. Příslušný místní orgán		
	I.5. Příjemce			I.6. Provozovatel provádějící svody nezávisle na zařízení			
	Název			Název			
	Adresa			Adresa			
	Země			Číslo schválení			
				Země			
				Kód ISO			
I.7. Země původu			Kód ISO			I.9. Země určení	
						Kód ISO	
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			
Země				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. Přepravce			
Typ		Doklad		Identifikace		Název	
						Adresa	
						Číslo schválení	
						Země	
						Kód ISO	
I.17. Průvodní doklady							
				Document Type			
				Referenční číslo obchodního do k ladu			
				Datum vydání			
				Země			
				Místo vydání			
I.18. Převážní podmínky							
Chlazený <input type="checkbox"/>		Okolní <input type="checkbox"/>		Zmrazené <input type="checkbox"/>			
I.19. Č. kontejneru / č. plomby							
I.20. Osvědčeno jako nebo osvědčeno pro							
Zárodečné produkty <input type="checkbox"/>							
I.21. Pro tranzit přes třetí zemi <input type="checkbox"/>							
Třetí země		Kód ISO					
Místo výstupu		Kód stanoviště hraniční kontroly					
Místo vstupu		Kód stanoviště hraniční kontroly					
I.22. Pro tranzit přes členský stát (členské státy) <input type="checkbox"/>				I.23. Pro vývoz <input type="checkbox"/>			
Členský stát		Kód ISO		Třetí země		Kód ISO	
				Místo výstupu		Kód stanoviště hraniční kontroly	
I.24. Předpokládaná doba cesty				I.25. Knihajízda			
I.26. Celkový počet balení		I.27. Celkové množství		I.28. Celková hrubá hmotnost			
I.30. Popi s zásilky							
1. 05 VÝROBKY ŽIVOČIŠNÉHO PŮVODU, JINDE NEUVEDENÉ ANI NEZAHRNUTÉ							
0511 Výrobky živočišného původu, jinde neuvedené ani nezahrnuté; mrtvá zvířata kapitol 1 nebo 3, nezpůsobilá k lidskému požívání							
051110 Býčí sperma							
05111000 Býčí sperma							

#1.	Komodita	Identifikační číslo	Množství	Druh zboží	Identifikační značka
	Druh	Počet balení	Datum odběru	závodu/zařízení/střediska	
Část I: Popis zásilky					

II. Informace týkající se zdraví		
Část II: Certifikace	Já, níže podepsaný úřední veterinární lékař, potvrzuji, že:	
	II.1. Sperma popsané v části I bylo odebráno před 31. prosincem 2004 ve středisku pro odběr spermatu (1), které:	
	a) bylo schváleno v souladu s podmínkami stanovenými v příloze A kapitole I směrnice Rady 88/407/EHS;	
	b) bylo provozováno a sledováno v souladu s podmínkami stanovenými v příloze A kapitole II směrnice 88/407/EHS.	
	II.2. V době odběru spermatu popsaného v části I veškerý skot ve středisku pro odběr spermatu:	
	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;	
	b) byl během 30 dnů předcházejících karanténnímu období v izolaci podroben s negativními výsledky: – 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 boviní virovou diarrhoeu, který je v případě zvířete mladšího 6 měsíců odložen až do doby, kdy zvíře tohoto stáří dosáhne;	
	c) splnil podmínku 30denního karanténního období v izolaci a byl podroben s požadovanými negativními výsledky těmto zdravotním vyšetřením:	
	– sérologické vyšetření na brucelózu provedené v souladu s postupem popsáním v příloze C směrnice 64/432/EHS;	
	– buď imunofluorescenční test, nebo kultivace na infekci <i>Campylobacter fetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy nebo, v případě samice, aglutinační test vaginálního hlenu; – mikroskopická zkouška a kultivace na <i>Trichomonas foetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy nebo, v případě samice, aglutinační test vaginálního hlenu;	
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.		
II.3. V době odběru spermatu popsaného v části I		
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		
b) všichni býci použiti k produkci spermatu byli během 12 měsíců před odběrem s negativními výsledky podrobeni buď imunofluorescenčnímu testu, nebo kultivaci na infekci <i>Campylobacter fetus</i> na vzorku výplachu z prepuciálního vaku nebo umělé pochvy.		
II.4. Sperma popsané v části I bylo odebráno býkům drženým ve středisku pro odběr spermatu, ve kterém:		
(2) ○ 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.]		
(2) ○ 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 6 měsíců.]		
II.5. Sperma popsané v části I bylo odebráno býkům, kteří:		
II.5.1.		
(2) ○ buď [nebyli během 12 měsíců před odběrem očkovaní proti slintavce a kulhavce;]		
(2) ○ 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. Informace týkající se zdraví		
II.5.2.		
(2) o buď [nebyli očkovaní proti infekční rinotracheitidě skotu.]		
(2) o [byli očkovaní proti infekční rinotracheitidě skotu v souladu s bodem II.1.4.]		
nebo		
II.6.	Sperma popsané v části I bylo skladováno za schválených podmínek po dobu alespoň 30 dnů neprodleně po odběru (4).	
II.7.	Sperma popsané v části I bylo odesláno do místa nakládky v zapečetěném kontejneru, který je označen číslem uvedeným v kolonce I.19.	
II.8.	Sperma popsané v části I se odesílá ze:	
(2) o buď [střediska pro odběr spermatu nebo oblasti, na něž se nevztahují omezení přemístování týkající se skotu, jež byla zavedena z důvodů nálezů uvedených na seznamu relevantních pro zmíněné druhy nebo nálezů podléhajících mimořádným opatřením, jež jsou relevantní pro zmíněné druhy, nebo se uvedená omezení na toto sperma nevztahují, jelikož bylo odebráno před jejich zavedením, a během přiměřené doby nepřišlo sperma do styku s jiným spermatem s nižším nálezovým statutem.]		
(2) o nebo [střediska pro odběr spermatu nebo oblasti, na něž se vztahují omezení přemístování týkající se skotu, jež byla zavedena z důvodu	(5), avšak byly uděleny odchylky od omezení přemístování a:	
(2) <input type="checkbox"/>	[splňuje požadavky stanovené v	(6);]
(2) <input type="checkbox"/>	[a zejména je	(7).]
Poznámky		
V souladu s Dohodou o vystoupení Spojeného království Velké Británie a Severního Irsku z Evropské unie a Evropského společenství pro atomovou energii, a zejména s čl. 5 odst. 4 Protokolu o Irsku/Severním Irsku ve spojení s přílohou 2 uvedeného protokolu, zahrnují odkazy na Unii v tomto veterinárním osvědčení Spojené království s ohledem na Severní Irsko.		
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 středisku pro odběr spermatu (podle definice v čl. 2 druhém pododstavci písm. b) první odrážce směrnice 88/407/EHS), v němž bylo sperma odebráno.	
Kolonka I.12:	Místo určení musí odpovídat středisku pro odběr nebo skladování spermatu (podle definice v čl. 2 druhém pododstavci písm. b) směrnice 88/407/EHS) nebo hospodářství, pro které je sperma určeno.	
Kolonka I.19:	Uvede se číslo plomby.	
Kolonka I.26:	Celkový počet balení musí odpovídat počtu kontejnerů.	
Kolonka I.30:	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, ve kterém bylo sperma odebráno, uvedenému v kolonce I.11.		
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 88/407/EHS.	
(2)	Nehodící se vymažte.	
(3)	Název laboratoře.	
(4)	Lze vymazat, jde-li o čerstvé sperma.	
(5)	Vložte název nákazy (nález).	
(6)	Vložte konkrétní odkaz na článek (články), název a číslo příslušného právního aktu (příslušných právních aktů) přijatého (přijatých) Komisí, který (které) uvedené požadavky stanoví.	

Část II: Certifikace	II. Informace týkající se zdraví		
	(7) Vložte zvláštní potvrzení stanovené (stanovená) a požadované (požadovaná) příslušným právním aktem (příslušnými právními akty) přijatým (přijatými) Komisí, jak je uvedeno v čl. 159 odst. 2 písm. a), b) a c) nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/429.		
	Osvědčující úředník/Úřední veterinární lékař		
	Jméno (hůlkovým písmem)	Kvalifikace a titul	
	Datum prohlášení	Podpis	
	Razítko		