



УПРАВЛЕНИЕ ВЕТЕРИНАРИИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное учреждение Тюменской области
«Городская станция по борьбе с болезнями животных» г.Тюмень

П Р И К А З

«28» июля 2014 г.

№ 64-00

г.Тюмень

Об утверждении Порядка
заключения соглашений
на проведение вакцинаций
против бешенства

В целях реализации приказа Управления ветеринарии Тюменской области №181-ос от 30.06.2014 «О проведении вакцинации против бешенства негосударственными ветеринарными клиниками и специалистами в области ветеринарии, занимающимися предпринимательской деятельностью» и письма Управления ветеринарии Тюменской области от 07.07.2014 №1440 «О рассмотрении письма», руководствуясь Уставом ГАУ ТО «ГорСББЖ» г. Тюмень,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок заключения соглашений на проведение вакцинаций против бешенства согласно Приложению №1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму Соглашения на проведение вакцинации против бешенства согласно Приложению №2 к настоящему приказу.
3. Специалисту по кадрам Фомченко И.Н. ознакомить с приказом всех ветеринарных специалистов учреждения, а также разместить информацию на официальном сайте ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Начальник

В.П. Кононов

С приказом ознакомлены:

4.08.14.
04.08.14
14

8.08.14
05.08.14
5.08.14
5.08.14

8.08.14
6.08.14
6.08.14
6.08.14
4.08.14
(Клинический)
Урбанова
08.08.14
8.08.14

Порядок заключения соглашений на проведение вакцинаций против бешенства

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с приказом Управления ветеринарии Тюменской области №181-ос от 30.06.2014 «О проведении вакцинации против бешенства негосударственными ветеринарными клиниками и специалистами в области ветеринарии, занимающимися предпринимательской деятельностью» и определяет процедуру приема и рассмотрения заявлений негосударственных ветеринарных клиник и специалистов в области ветеринарии, занимающихся предпринимательской деятельностью (далее - Организация) о заключении соглашений на проведение вакцинаций против бешенства (далее - Соглашение).

1.2. Соглашения заключаются с юридическими лицами – негосударственными ветеринарными клиниками, а также индивидуальными предпринимателями, занимающимися предпринимательской деятельностью в области ветеринарии.

2. Порядок заключения Соглашений

2.1. Юридические и физические лица, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, желающие заключить соглашение на проведение вакцинации против бешенства непродуктивных мелких домашних животных (собак, кошек, хорьков и т.д.) на территории города Тюмени, представляют в ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень (далее - Учреждение):

заявление (согласно приложению №1 к настоящему Порядку);

документ, подтверждающий полномочия законного представителя юридического лица (для юридических лиц);

выписку из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей);

учредительные документы юридического лица;

документ, удостоверяющий личность гражданина-заявителя (для индивидуальных предпринимателей);

документы, подтверждающие право пользования недвижимым имуществом для проведения вакцинации против бешенства;

разрешение о наличии ветеринарно-санитарных условий для проведения вакцинации, выданное ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень.

2.2. Документы, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка, предоставляются либо в двух экземплярах, один из которых подлинник, предоставляемый для обозрения и подлежащий возврату, другой - копия документа, либо в виде нотариально удостоверенной копии документов.

Документы, состоящие из двух и более листов, должны быть прошиты, пронумерованы и прошнурованы, не должны иметь подчистки либо приписки, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, не должны быть

исполнены карандашом, а также не должны иметь серьезных повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

2.3. При выявлении в ходе приема документов отсутствия документов, предусмотренных пунктом 2.1. настоящего Порядка, либо несоответствия представленных документов требованиям, установленным пунктом 2.2. настоящего Порядка, работник ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень, ответственный за прием документов, извещает об этом Организацию и устанавливает срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня получения извещения, для предоставления всех недостающих документов.

2.4. Основаниями для принятия ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень решения об отказе в заключении Соглашения являются:

а) предоставление не всех документов, предусмотренных пунктом 2.1 настоящего Порядка, в том числе по истечении срока для предоставления недостающих документов;

б) представление документов, предусмотренных пунктом 2.1 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения, подтвержденные документально.

2.5. ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень в течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов и при наличии оснований для отказа в заключении Соглашения, указанных в пункте 2.4. настоящего Порядка, извещает Организацию об этом посредством направления ему почтового отправления с уведомлением о вручении.

2.6. После рассмотрения представленных документов, указанных в пункте 2.1. настоящего Порядка, при отсутствии оснований, указанных в пункте 2.4 настоящего Порядка, в течение 10 рабочих дней с момента регистрации документов ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень заключает Соглашение с Организацией сроком на 1 год.

2.7. Оформление Соглашения по истечении срока его действия заключается на новый срок согласно настоящему Порядку.

2.8. Изменения и дополнения вносятся в настоящий Порядок приказом ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень.

Приложение №1 к Порядку заключения соглашений
на проведение вакцинаций против бешенства

Начальнику ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень

Заявление

Прошу заключить соглашение на проведение вакцинации против бешенства с

(указать сведения о Заявителе¹)

в ветеринарной клинике, расположенной по адресу:

(указать адрес²)

В ветеринарной клинике имеются условия для проведения мероприятий по предупреждению и ликвидации заразных болезней животных. Соблюдение ветеринарных, экологических и санитарно-эпидемиологических требований при проведении вакцинации домашних животных против бешенства гарантирую.

Обязательство о выполнении правил и список ветеринарных врачей, осуществляющих вакцинацию, прилагаются.

Телефон для передачи телефонограмм: _____

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О.)

м.п.

¹ Указать организационно-правовую форму, полное наименование юридического лица, его юридический адрес, ИНН и ОГРН, или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя и его статус, адрес регистрации в г.Тюмени, ИНН и ОГРН;

² Указать адрес в соответствии с документом, подтверждающим право пользования объектом недвижимости, в котором расположена ветеринарная клиника.

Обязательство о выполнении правил

Я, _____,
являясь законным представителем _____

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

в период действия Соглашения обязуюсь:

1. Выполнять требования законодательства в области ветеринарии при проведении вакцинации против бешенства.
2. Выполнять требования по транспортировке, хранению, применению и организации уничтожения лекарственных средств для животных, используемых специалистами для проведения вакцинации с соблюдением "холодовой цепи", обеспечивающей сохранность исходного качества препаратов, защищающей от воздействия изменяющейся температурной среды, повреждения упаковок, разлива препаратов и т.д.
3. Вносить в Паспорт домашнего животного сведения о проведенных вакцинациях с указанием фамилии, инициалов и подписи уполномоченного ветеринарного врача, проводившего вакцинацию.
4. Представлять в ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень ежедекадно и ежемесячно сведения о проведенной вакцинации против бешенства животных.
5. Составлять акты о проведении вакцинации животных против бешенства по форме, установленной в Соглашении.
6. Вносить в Паспорт домашнего животного сведения о проведенных вакцинациях, в документы ветеринарного учета и статистической отчетности, в соответствии с требованиями ветеринарного законодательства Российской Федерации.
8. Вести учет движения средств специфической профилактики для животных, применяемых при проведении вакцинации.
9. Применять лекарственные средства для животных, приобретенные у организаций, осуществляющих торговлю лекарственными средствами, предназначенными для животных, и имеющих лицензию на данный вид деятельности.
10. По окончании срока действия Соглашения обязан(о) прекратить проведение вакцинации против бешенства.

Заключение соглашения является основанием для включения сведений о проведенных вакцинациях в документы статистической отчетности государственной ветеринарной службы города Тюмени.

Вакцинация, проведенная в период действия Соглашения и своевременно включенная в документы ветеринарного учета и статистической отчетности, признается в качестве основания для выдачи официальных ветеринарных документов.

Должность

Ф.И.О.

Подпись

М.П.

Список ветеринарных специалистов, осуществляющих вакцинацию против бешенства

в ветеринарной клинике _____,
(наименование ветеринарной клиники)
принадлежащей _____
(наименование ООО, ИП)

ФИО ветеринарного специалиста	Наличие ветеринарного образования (да/нет; высшее, среднее)	Образец подписи

Образец оттиска печати негосударственной ветеринарной клиники и/или специалиста в области ветеринарии, занимающегося предпринимательской деятельностью	
--	--

Настоящим подтверждаю достоверность предоставленных данных, а также подтверждаю, что персональные данные предоставлены с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

_____	_____	_____
Должность	Ф.И.О.	Подпись

М.П.

Соглашение на проведение вакцинации против бешенства

г.Тюмень

«___» _____ 20__ г.

Государственное автономное учреждение Тюменской области «Городская станция по борьбе с болезнями животных» г.Тюмень, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице начальника учреждения Кононова Василия Прокопьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемое (-ый) в дальнейшем «Организация», в лице _____, действующей (-его) на основании _____, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

1. Общие положения

Соглашение:

1.1. Разработано и действует в соответствии с приказом Управления ветеринарии Тюменской области №181-ос от 30.06.2014 «О проведении вакцинации против бешенства негосударственными ветеринарными клиниками и специалистами в области ветеринарии, занимающимися предпринимательской деятельностью».

1.2. Определяет условия проведения вакцинации против бешенства непродуктивных мелких домашних животных (далее - Вакцинация) негосударственными ветеринарными клиниками и специалистами в области ветеринарии, занимающимися предпринимательской деятельностью, на территории города Тюмени.

1.3. Устанавливает взаимные права и обязанности Учреждения и Организации по осуществлению Вакцинации на территории города Тюмени.

1.4. Определяет формы учета и отчетности по Вакцинации.

1.5. Не преследует коммерческих интересов сторон-участников Соглашения.

2. Предмет соглашения

2.1. Соглашение регламентирует порядок взаимодействия Учреждения и Организации при проведении профилактической и вынужденной иммунизации непродуктивных мелких домашних животных против бешенства.

2.2. Соглашение направлено на профилактику карантинных и особо опасных болезней животных в целях охраны здоровья людей и животных на территории города Тюмени, а также на определение порядка проведения, учета и отчетности мероприятий по Вакцинации – как системы мер по предупреждению и ликвидации заразных болезней.

3. Гарантии сторон соглашения

Стороны гарантируют:

3.1. Доступность профилактической иммунизации для владельцев непродуктивных мелких домашних животных, содержащихся на территории города Тюмени.

3.2. Использование для Вакцинации зарегистрированных и разрешенных к применению на территории Российской Федерации ветеринарных иммунобиологических препаратов.

3.3. Соблюдение рекомендуемых схем вакцинаций, согласно инструкции по применению и проведение мероприятий на высоком профессиональном уровне.

3.4. Совершенствование системы статистического наблюдения и учета в области иммунопрофилактики.

3.5. Обеспечение единой информационной политики в области иммунопрофилактики.

4. Обязанности сторон

4.1. Учреждение обязано:

4.1.1. Истребовать от Организации для проверки качества проведения Вакцинации необходимую ветеринарную документацию.

4.1.2. Определить для Организации формы учетных и отчетных документов и сроки их представления в Учреждение (Приложение 1,2,3,4).

4.1.3. При наличии подтверждающей первичной учетной ветеринарной документации принимать к оформлению ветеринарной сопроводительной документации ветеринарные паспорта животных с отметками следующих ветеринарных специалистов Организации:_____.

4.1.4. Принимать и учитывать данные отчетов, представляемые Организацией.

4.2. Организация обязана:

4.2.1. Проводить вакцинацию непродуктивных мелких домашних животных против бешенства, принадлежащих частным лицам и предприятиям, в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов в области ветеринарии.

4.2.2. Проставлять отметки о проведенной Вакцинации в паспорте, оформленном работником государственного ветеринарного учреждения.

4.2.3. Использовать для Вакцинации препараты, зарегистрированные и разрешенные к применению на территории Российской Федерации.

4.2.4. Выполнять требования инструкций по применению биопрепаратов, (транспортировка, хранение, применение и обезвреживание).

4.2.5. Вести учет животных, подвергнутых Вакцинации в журнале учета по форме установленной Учреждением (Приложение 1), своевременно оформлять и представлять в Учреждение отчетность по установленным формам и в установленные сроки (Приложения 2,3,4).

4.2.6. Предоставлять по требованию Учреждения для проверки качества проведения мероприятий Вакцинации необходимую ветеринарную документацию.

4.2.7. Выполнять своевременно и качественно обязательства, предусмотренные настоящим Соглашением.

4.3. Стороны соглашения вправе:

4.3.1. Запрашивать и получать от иных сторон информацию, необходимую для выполнения обязательств по настоящему соглашению.

4.3.2. Проводить консультации, семинары, «круглые столы» по вопросам, связанным с выполнением обязательств по настоящему соглашению.

4.3.3. Ветеринарные специалисты Учреждения при оформлении ветеринарной сопроводительной документации имеют право в рабочем порядке запрашивать информацию в Организации об иммунизации конкретного животного и сверять ее с данными ветеринарного паспорта. При установлении специалистом государственной ветеринарной службы несоответствия (фальсификации) данных в ветеринарном паспорте, владельцу может быть отказано в оформлении сопроводительной ветеринарной документации на конкретное животное.

5. Требования и условия выполнения соглашения.

5.1. Требования к проведению Вакцинации:

5.1.1. Наличие у ветеринарного специалиста высшего или среднего ветеринарного образования, подтвержденного соответствующим документом.

5.1.2. Осуществление Вакцинации животных в соответствии с требованиями ветеринарных правил и норм и инструкций по применению иммунобиологических биопрепаратов.

5.2. Требования к ветеринарным иммунобиологическим препаратам.

5.2.1. Ветеринарные иммунобиологические препараты должны быть подвергнуты государственному контролю федеральным учреждением в области ветеринарии,

уполномоченным Россельхознадзором, зарегистрированы и разрешены к применению на территории Российской Федерации.

5.2.2. Приобретение их должно осуществляться в организациях и на предприятиях, имеющих право на указанный вид деятельности.

5.2.3. Хранение и применение иммунобиологических препаратов осуществляется в строгом соответствии с инструкциями и требованиями ветеринарных правил и норм. Транспортировка иммунобиологических препаратов к месту применения производится Организацией в термоконтейнере (термосумке).

5.3. В оформлении ветеринарной сопроводительной документации на животное может быть отказано в случае:

- нарушения ветеринарным специалистом в области ветеринарии, занимающимся предпринимательской деятельностью, законодательства Российской Федерации, законодательства Тюменской области, в области ветеринарии, других правовых актов в области ветеринарии;

- невыполнения Организацией и/или ее ветеринарным специалистом, условий настоящего соглашения.

5.4. Государственное статистическое наблюдение в области иммунопрофилактики животных.

5.4.1. Сведения о профилактической иммунизации, поствакцинальных осложнениях, случаях отказа от профилактической иммунизации подлежат государственному ветеринарному статистическому учету:

- Ветеринарный специалист, занимающийся Вакцинацией животных, обязан вести журнал учета вакцинации и акт с описью по формам, установленным Учреждением (Приложение 1, 2);

- Журнал учета вакцинаций должен быть прошит, пронумерован и зарегистрирован в ГАУ ТО «ГорСББЖ» г.Тюмень;

- При внесении информации в ветеринарный паспорт о проведенной иммунизации проставлять:

- 1) дату вакцинации;

- 2) вид, серию и номер вакцины;

- 3) фамилию, инициалы и подпись ветеринарного специалиста, проводившего иммунизацию, заверенную печатью;

- Журнал учета вакцинаций подлежит хранению у ветеринарного специалиста в течение 3-х лет с момента его окончания.

5.5. Организация обязана предоставлять информацию об объемах проведенной Вакцинации за прошедшие 10 суток (ежедекадно) на следующие сутки, после истекшего периода по форме, доведенной Учреждением (Приложение 3), а также ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным по форме, установленной Соглашением (Приложение №4).

Организация назначает приказом руководителя лицо, ответственное за осуществление контроля за ходом и качеством проведения Вакцинации, ответственное за своевременное предоставление установленной отчетности в рамках настоящего Соглашения, и уведомляет Учреждение в письменной форме в течение одного рабочего дня со дня назначения с приложением оригинала приказа или надлежащим образом заверенной копии.

В случае изменения ответственного лица, Организация обязана уведомить об этом Учреждение в письменной форме в течение 3-х рабочих дней с момента принятия соответствующего решения. Полномочия нового ответственного лица должны быть подтверждены оригиналом приказа или надлежащим образом заверенной копией.

5.6. Отчетные сведения об иммунизации представляются Организацией в сроки и по форме, определенные Учреждением, по адресу: 625023, город Тюмень, улица Харьковская, 77Б.

Письма, уведомления, отчеты и иные документы, которые одна Сторона направляет другой Стороне в соответствии с настоящим Соглашением наряду с почтовым отправлением или нарочным, также будут иметь юридическую силу для целей исполнения обязательств по настоящему Соглашению при соблюдении следующих условий:

5.6.1. составлены в письменной форме и подписаны руководителем или уполномоченным руководителем лицом;

5.6.2. направляются и принимаются по электронной почте по адресам: со стороны Учреждения tumgorvet@mail.ru, со стороны Организации _____;

5.6.3. направляются и принимаются с помощью факсимильной связи по номерам телефонов: со стороны Учреждения 41-32-75, 41-94-99 доб.104, со стороны Организации _____;

5.6.4. об изменении указанной в п.п. 5.6.2 и 5.6.3 настоящего Соглашения контактной информации Стороны уведомляют друг друга в срок не позднее, чем за один рабочий день, предшествующий изменению. Сторона, не уведомившая в надлежащем порядке об изменении указанной в настоящем Соглашении своей контактной информации, несет все риски о неполучении переписки.

6. Срок действия Соглашения, порядок внесения изменений и расторжения.

6.1. Настоящее соглашение вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до _____.

6.2. Настоящее соглашение может быть расторгнуто при издании федеральных нормативных правовых актов или правовых актов Тюменской области в области ветеринарии, изменяющих полномочия государственных органов и/или его подведомственных учреждений, а также порядок иммунопрофилактики карантинных и особо опасных болезней животных.

6.3. Учреждение вправе отказаться от исполнения Соглашения в случае невыполнения Организацией обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением.

6.4. Учреждение вправе приостановить срок действия Соглашения с предварительным направлением в адрес Организации уведомления за один рабочий день с указанием срока приостановления в случаях: возникновения эпизоотической ситуации и/или введения карантина, а также поступления информации о выявленных правонарушениях от контролирующих органов.

6.5. Досрочное расторжение Соглашения может иметь место как по соглашению Сторон, так и в одностороннем порядке при условии письменного уведомления Стороны за пять рабочих дней до расторжения Соглашения.

7. Заключительные положения

7.1. Нарушение условий настоящего Соглашения влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Все споры и разногласия по данному Соглашению решаются путем переговоров или в установленном судебном порядке.

7.3. Во всех случаях, не урегулированных настоящим соглашением, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

7.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обстоятельства, в том числе порядок получения и использования антирабической вакцины поступающей в Учреждение за счет средств федерального бюджета, которые не вытекают из настоящего Соглашения, должна быть письменно подтверждена Сторонами в форме дополнений к настоящему Соглашению. Приложения к настоящему Соглашению составляют его неотъемлемую часть.

7.5. Настоящее соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Приложение №1
к Соглашению на проведение
вакцинации против бешенства

**Форма журнала учета вакцинации
животных против бешенства**

Нечетная сторона

№ п/п	Фамилия, имя, отчество владельца	Адрес телефон	Вид, кличка животного	Пол животного	Возраст животного
1	2	3	4	5	6

Четная сторона

Порода	Дата вакцинации	Вид, № серии вакцины, срок годности	Доза	Подпись ветеринарного специалиста	Подпись владельца
7	8	9	10	11	12

Приложение №2
к Соглашению на проведение
вакцинации против бешенства

АКТ

От «___» _____ 20__ г.

Мною, ветеринарным врачом _____
(наименование организации, Ф.И.О.
ветврача)

В присутствии _____

Составлен настоящий акт в том, что сего числа, месяца, года проведена вакцинация животных

_____ против _____

в количестве _____ голов, вакциной _____

изготовленной _____ биофабрикой
(дата изготовления, биофабрика)

серия _____ № _____ госконтроль _____

срок годности _____

Вакцина вводилась в дозе _____ подкожно (внутримышечно) в _____
(подчеркнуть) (место
инъекции)

Место инъекции обрабатывалось 70 % спиртом _____

Всего израсходовано доз вакцины: _____

Не использованные дозы (мл.) вакцины в количестве _____ уничтожены
методом кипячения.

Опись вакцинированных животных прилагается.

Подписи: 1. _____
(Ф.И.О, должность, подпись)

2. _____
(Ф.И.О, должность, подпись)

3. _____
(Ф.И.О, должность, подпись)

ОПИСЬ № _____

(№ по порядку)

к акту от « _____ » _____ 20 _____ года

№ п/п	ФИО, адрес, телефон владельца животного	Вид животного, порода, возраст, пол, кличка	Наименование вакцины	Биофабрика и дата изготовления, серия, номер, срок годности вакцины	Подпись владельца животного

Оборотная сторона описи № _____ к акту от « _____ » _____ 20 _____ года

№ п/п	ФИО, адрес, телефон владельца животного	Вид животного, порода, возраст, пол, кличка	Наименование вакцины	Биофабрика и дата изготовления, серия, номер, срок годности вакцины	Подпись владельца животного

Общее количество вакцинированных животных

Вид животного	Количество

Подписи: 1. _____

(Ф.И.О, должность, подпись)

2. _____

(Ф.И.О, должность, подпись)

3. _____

(Ф.И.О, должность, подпись)

202

Приложение №3
к Соглашению на проведение
вакцинации против бешенства

**Форма ежедекадного отчета вакцинации
животных против бешенства**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество владельца	Адрес телефон	Вид, кличка животного	Пол животного	Возраст животного	Порода	Дата вакцинации	Вид, № серии вакцины, срок годности	Доза
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель организации, дата, подпись

**СИСТЕМА ГОСУДАРСТВЕННОГО ИНФОРМАЦИОННОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ В СФЕРЕ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА**

**КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ ГАРАНТИРУЕТСЯ
ПОЛУЧАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИИ**

СВЕДЕНИЯ
о противоэпизоотических мероприятиях
за _____ 2014 г.

ПРЕДСТАВЛЯЮТ	Сроки представления
юридические лица, их обособленные подразделения, осуществляющие ВЕТЕРИНАРНУЮ деятельность (кроме крестьянских (фермерских) хозяйств, субъектов малого предпринимательства) - районным (городским) ВЕТЕРИНАРНЫМ органам;	<u>НА 5 ДЕНЬ ПОСЛЕ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА</u>
районные (городские) ВЕТЕРИНАРНЫЕ органы - ВЕТЕРИНАРНЫМ органам субъектов Российской Федерации;	НА 15 ДЕНЬ ПОСЛЕ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА
Органы исполнительной власти субъектов РФ (органы управления АПК субъектов РФ) - Минсельхозу России (ФГУ "Центр ветеринарии"- 109428, Москва, Рязанский пр, 24/1	НА 25 ДЕНЬ ПОСЛЕ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА

**Форма № 1-ВЕТ А
УТВЕРЖДЕНА**

приказом
Минсельхоза
России
от 02.04.2008г. № 189

Ежемесячный

I.Диагностические исследования

Виды животных	№ строки	Наименование исследований	Исследовано животных, голов	Реагировало положительно, голов
1	2	3	4	5
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
	15			
	16			
	17			
	18			
	19			
	20			
	21			
	22			
	23			

II. Прививки и лечебно-профилактические мероприятия

Виды животных	№ строки	Наименование мероприятий	Обработано - всего, голов
1	2	3	4
Собаки	11	Бешенство	
Собаки	12	Чума	
Собаки	13	дерматомикозы	
Собаки	14	Лептоспироз	
Собаки	15	Дегельминтизация	
Кошки	16	Бешенство	
Кошки	17	Чума	
Кошки	18	дерматомикозы	
Кошки	19	Дегельминтизация	
Хорьки	20	Бешенство	
Хорьки	21	Чума	
Хорьки	22	Лептоспироз	
Кролики	23	Вирусная геморрагическая болезнь	
Кролики	24	Миксоматоз	
Кролики	25	дерматомикозы	
Лошади	26	Параскаридоз обработка	
Обезьяны	27	Бешенство	
Олени	33	СибирскаяЯзва	
Верблюды	34	Сибирская язва	
Ослы	35	Параскаридоз обработка	
ДикиеЖивотные	36	Бешенство	

III. Ветеринарно-санитарные работы

Вид работ	№ строки	Обработано животноводческих помещений, территорий, ферм, предприятий	
		Количество объектов, шт.	тыс.кв.м.
1	2	3	4
Дезинфекция			
а) профилактическая	01		
в т.ч. аэрозольная	02		
б) вынужденная	03		
в т.ч. аэрозольная	04		
Дезинсекция	05		
Дератизация	06		

Руководитель
организации

(Ф.И.О.)

(подпись)

Должностное лицо,
ответственное за
составление формы

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Контактный телефон

(телефон)

Дата составления
документа

(дата)