



ZALECENIA

GŁÓWNEGO LEKARZA WETERYNARII

W ZWIĄZKU Z SYTUACJĄ POWODZIOWĄ

ROLNIKU !!!

- Zgłaszaj zachorowania i padnięcia zwierząt do powiatowego lekarza weterynarii lub władz samorządowych
- Odizoluj podejrzane lub chore zwierzęta od pozostałych zwierząt a następnie powiadom o ich zachorowaniu lekarza weterynarii lub władze samorządowe
- Staraj się nie dopuścić do kontaktu ludzi i zwierząt ze zwłokami zwierzęcymi oraz zepsutą lub zapleśniałą karmą/paszą
- Pamiętaj, że zwierzęta padłe oraz zepsuta lub zapleśniała karma/pasza muszą być zutylizowane
- Pomieszczenia inwentarskie przed wprowadzeniem zwierząt należy poddać oczyszczeniu i dezynfekcji. Usunięty nawóz należy ułożyć w przyzmy w celu biotermicznego odkażenia
- Nie karm zwierząt karmą/paszą zalaną lub zawilgoconą, gdyż może stanowić to zagrożenie dla ich zdrowia, a nawet prowadzić do ich śmierci
- Pamiętaj, że zwierzęta należy zawsze poić wodą zdatną do picia
- Nie przekarmiaj zwierząt - ilość karmy/paszy i wody podawanej początkowo zwierzętom wygłodzonym powinna być ograniczona. Dawka pokarmowa powinna być zwiększana stopniowo (w ciągu kilku dni)

SARIA Małopolska Sp. z o.o. w Krakowie
Oddział w Przewrotnem powiat: Rzeszów
36-003 Przewrotne 323

transport tel. 17 851 09 85
transport tel. 17 851 09 77

"Utires" Sieniawa 133,
37-530 Sieniawa, ul. Leżachów 133
powiat: Przeworsk

transport tel. 16 622 70 52
16 622 79 46

Farmutil ul. Graniczna 6a/5 37-100 Łańcut
transport tel. 17 225 43 25
tel. kom. 667 984 844

ZUOK Zakład pośredni kat. 1
Mielec ul. Wolności 171
tel. 17 583 11 41

<p align="center">Dokument handlowy przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ubocznych produktów zwierzęcych KATEGORIA 1 w rozumieniu rozporządzenia nr 1774/2002</p>			
Miejscowość wysyłki		Powiat	
Województwo			
dokument nr	data	godzina wysyłki	
Numer rejestracyjny samochodu			
PRZEWOZNIK			
Imię i nazwisko albo nazwa		Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres	
Numer zatwierdzenia			
PODMIOT ZBYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa		Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres	
Numer zatwierdzenia			
Sposób przetwarzania:*			
Metoda przetwarzania: Metoda 1 <input type="checkbox"/> Metoda 2 <input type="checkbox"/> Metoda 3 <input type="checkbox"/> Metoda 4 <input type="checkbox"/> Metoda 5 <input type="checkbox"/> Inna zatwierdzona metoda <input type="checkbox"/>			
*Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego.			
CEL PRZEWOZU*			
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu pośredniego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki).....			
*Zakreślić właściwe.			
IDENTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*			
- MATERIAŁ KATEGORII 1 „PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DO UNIESZKODLIWIENIA”			
- PRODUKT PRZETWORZONY WYPRODUKOWANY Z UDZIAŁEM MATERIAŁU KATEGORII 1 „PRZEZNACZONY WYŁĄCZNIE DO UNIESZKODLIWIENIA”*			
*Niepotrzebne skreślić.			
RODZAJ MATERIAŁU			kg
Waga całkowita w kg			
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok):			
Nr koleczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części:			
Podpis powiatowego lekarza weterynarii, jeżeli zwłoki padłych zwierząt lub ich części pochodzą z obszaru podejrzanego o wystąpienie lub na którym stwierdzono wystąpienie choroby zakaźnej:			
PODMIOT NABYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa		Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres	
Numer zatwierdzenia			
Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkazonny dnia ___/___/___ o godzinie			
			Podpis osoby potwierdzającej.....
Podpis podmiotu zbywającego		Podpis przewoźnika	
.....		
Podpis podmiotu nabywającego*			
.....			
* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika.			

Dokument handlowy przy przewozie, wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ubocznych produktów zwierzęcych KATEGORIA 2 w rozumieniu rozporządzenia nr 1774/2002			
Miejscowość wysyłki		Powiat	Województwo
dokument nr	data	godzina wysyłki	
Numer rejestracyjny samochodu			
PRZEWOZNIK			
Imię i nazwisko albo nazwa	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres		Numer zatwierdzenia
PODMIOT ZBYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres		Numer zatwierdzenia
Sposób przetwarzania:			
Metoda przetwarzania: Metoda 1 <input type="checkbox"/> Metoda 2 <input type="checkbox"/> Metoda 3 <input type="checkbox"/> Metoda 4 <input type="checkbox"/> Metoda 5 <input type="checkbox"/> Inna zatwierdzona metoda <input type="checkbox"/>			
*Zakreślić w przypadku, gdy materiał pochodzi z zakładu przetwórczego.			
CEL PRZEWOZU*			
<input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu przetwórczego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu pośredniego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do zakładu technicznego <input type="checkbox"/> Dostarczenie do spalarni <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego uboczne produkty zwierzęce w sposób określony w art. 23 rozporządzenia nr 1774/2002 <input type="checkbox"/> Dostarczenie do podmiotu wykorzystującego uboczne produkty zwierzęce jako polepszacze gleby <input type="checkbox"/> Inny (wpisać jaki)			
*Zakreślić właściwe.			
IDYTYFIKACJA I OPIS MATERIAŁU*			
<input type="checkbox"/> MATERIAŁ KATEGORII 2 „NIEPRZEZNACZONY DO ŻYWIENIA ZWIERZĄT” <input type="checkbox"/> MATERIAŁ KATEGORII 2 „PRZEZNACZONY DO ŻYWIENIA ZWIERZĄT _____” określony w art. 23 rozporządzenia nr 1774/2002 <input type="checkbox"/> PRODUKT PRZETWORZONY WYPRODUKOWANY Z MATERIAŁU KATEGORII 2 „NIEPRZEZNACZONY DO ŻYWIENIA ZWIERZĄT” <input type="checkbox"/> PRODUKT PRZETWORZONY WYPRODUKOWANY Z MATERIAŁU KATEGORII 2 „PRZEZNACZONY DO ŻYWIENIA ZWIERZĄT _____” określony w art. 23 rozporządzenia nr 1774/2002			
*Zakreślić właściwe.			
RODZAJ MATERIAŁU			kg
Waga całkowita w kg			
Zwłoki padłych zwierząt lub ich części (wskazać gatunki zwierząt oraz liczbę ich zwłok):			
Nr kolczyka, jeżeli jest obowiązkowy, lub inny znak identyfikujący zwłoki padłych zwierząt lub ich części:			
Podpis powiatowego lekarza weterynarii, jeżeli zwłoki padłych zwierząt lub ich części pochodzą z obszaru podejrzanego o wystąpienie lub na którym stwierdzono wystąpienie choroby zakaźnej:			
PODMIOT NABYWAJĄCY			
Imię i nazwisko albo nazwa	Miejsce zamieszkania albo siedziba i adres		Numer zatwierdzenia
Samochód/kontener przed załadunkiem został umyty i odkażony dnia ___/___/___ o godzinie			
Podpis podmiotu zbywającego		Podpis przewoźnika	Podpis osoby potwierdzającej.....
* Tylko na egzemplarzu podmiotu nabywającego i przewoźnika.			

PROTOKÓŁ odbioru padłych zwierząt w związku z usuwaniem skutków powodzi z dnia
(zestawienie zbiorcze)

LP.	Numer identyfikacyjny zwierzęcia lub siedziby stada, z którego pochodzi	Wyszczególnienie rodzaju zwłok zwierzęcych								
		Bydło		Owce i kozy	Konie		Liczba zwierząt z gatunku świnie, w tym:			
		Sztuki duże	Sztuki małe		Sztuki duże	Sztuki małe	sztuki o masie ciała do 20 kg	sztuki o masie ciała powyżej 20 do 50 kg	sztuki o masie ciała powyżej 50 do 110 kg	sztuki o masie ciała powyżej 110 kg

.....
Podmiot przyjmujący
(zakład utylizacyjny)

.....
Podmiot zdający
(Przedstawiciel powiatowego lekarza weterynarii,
przedstawiciel gminy)

Wykaz punktów paszowych dla rolników

Nazwa / adres	Telefon kontaktowy	Oferta
Młyn Malinie, Chorzelów 375 39-331 Chorzelów	(17) 581 77 66	Otręby, zboża
Stacja Doświadczalna Oceny Odmian Przeclaw, ul. Podzamcze 2	(17) 581 31 77	Zboża
Młyn Chrzastów Chrzastów 45 39-331 Chorzelów	(17) 584 15 53	Zboża
Dezako Tuszyma 140d	(17) 717 52 23	Pełnoporcjowe drób Pełnoporcjowe trzoda Koncentraty trzoda
Pyź sprzedaż pasz Chrzastów 204	(17) 584 16 44	Pełnoporcjowe drób Pełnoporcjowe trzoda Otręby pszenne
Rolmex Żala Roman Przebendów 3	(14) 666 95 27 602 188 775	Pełnoporcjowe trzoda Zboża – jęczmień, pszenica
Jasta Łączki Brzeskie 293	(17) 774 68 42	Pełnoporcjowe drób Pełnoporcjowe trzoda Uzupełniające
Mieszalnia pasz Chorzelów	(17) 584 10 57	Zboża – jęczmień, pszenica, owies