



# INFORMACJE DOTYCZĄCE ŁAŃCUCHA ŻYWOŚCIOWEGO DLA ŚWIŃ

## zwierzęta kierowane do uboju Zakłady Mięsne Łuków S.A.

WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL				
Imię i nazwisko lub nazwa	Gmina			
Miejscowość	Nr siedziby stada pochodzenia zwierząt			
Ulica/nr domu	Nr identyfikacyjne zwierząt			
Kod pocztowy/poczta	Kod dostawcy			
Powiat				
DEKLARACJA WŁAŚCICIELA				
Zwierzęta wywożone do rzeźni: Zakłady Mięsne Łuków S.A. w Łukowie, ul. Przemysłowa 15 WNI: <b>PL06110266WE</b>	Gatunek zwierząt: ŚWINIA*	Liczba zwierząt:	Nr środka transportu:	
Czy świni przebywały co najmniej 30 dni w wyżej wymienionej siedzibie stada i były zarejestrowane w centralnej bazie IRZ:			TAK / NIE*	
<b>Przedsiębiorca sektora spożywczego odpowiedzialny za gospodarstwo pochodzenia wyżej wymienionych zwierząt oświadcza co następuje:</b>				
1. Nie ma żadnych oznak występowania chorób u zwierząt wysyłanych do uboju mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności				
2. W okresie 3 dni przed wysłaniem zwierząt do uboju nie występowały okresy karencji w związku z podaniem weterynaryjnych produktów leczniczych				
Czy zwierzęta były leczone TAK / NIE*		Jeśli TAK wypełnić poniżej:		
Stosowane preparaty lecznicze, dla których określono okresy karencji:	Nazwa	Czas podawania		Okres karencji
		Od	Do	
		Od	Do	
Nazwisko lekarza weterynarii sprawującego opiekę nad stadem:		Ewentualnie nr tel. lekarza weterynarii:		
INFORMACJE DOTYCZĄCE WYSTĘPOWANIA CHOROÓB				
Czy gospodarstwo było objęte rygiorem zwalczania chorób zakaźnych i / lub stwierdzono choroby, w tym mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności?			TAK / NIE*	
Czy gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na występowanie choroby zakaźnej zwierząt, ASF?			NIE* TAK* obszar objęty ograniczeniami 1 (niebieski) TAK* obszar objęty ograniczeniami 2 (różowy) TAK* obszar objęty ograniczeniami 3 (czerwony)	
Czy gospodarstwo jest objęte programem kontroli choroby Aujeszkiego***:	TAK / NIE*	Statut stada Wolne TAK / NIE* Inny status*	Jeśli „wolne” wpisać Nr Decyzji PLW:	
Czy w ostatnich 6 miesiącach w gospodarstwie stwierdzono choroby: (min. Zanikowe zapalenie nosa u świń(ZZZN); enterowirusowe zapalenie mózgu i rdzenia u świń; wirusowe zapalenie żołądka i jelit u świń; włośnicy, zespołu rozrodzo- oddechowego świń(PRS), wąglik, brucellozy świń lub inne)			TAK / NIE*	
Na terenie gospodarstwa w ciągu ostatnich 20 dni nie stwierdzono różyczki			TAK / NIE*	
Inne choroby, nie wymienione powyżej:				
Nazwa choroby:	Gatunek zwierząt:	Czas trwania:		
		od	do	
		od	do	
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt?			TAK / NIE*	
INFORMACJE DOTYCZĄCE ŻYWIENIA ZWIERZĄT				
Żywienie zwierząt	Rodzaj paszy otrzymywanej przez zwierzęta (podstawowy skład):			
Pochodzenie paszy	Gospodarstwo rolne*		Wytwórnia pasz*	
	Własne gospodarstwo*	Z zakupu*		
Nazwa i adres zakładu				
Stosowane dodatki paszowe	Data	Nazwa dodatku paszowego		
ŻYWIENIE PASZAMI BEZ GMO				
Zwierzęta żywiono paszami, które nie zawierają, nie składają się lub nie są wyprodukowane z GMO (chyba, że jest to pasza o której mowa w art. 24 ust. 2 rozporządzenia 1829/2003 - poniżej 0,9% GMO):			w okresie: od dnia.....do dnia..... do końca ich chowu TAK / NIE*	
Pasza używana do żywienia zwierząt, NIE zawiera SOI pochodzenia brazylijskiego. Jeśli jest inaczej, proszę wpisać poniżej:				
INFORMACJE DOTYCZĄCE BADAŃ MONITORINGOWYCH				
Czy na terenie gospodarstwa pobierano próby do badania monitoringowych:	TAK / NIE*			
Czy na terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie badań:	TAK / NIE*	Jeśli TAK to kiedy i jakie:		
Data sprzedaży:	Czytelny podpis właściciela zwierząt			
WYPEŁNIA ZAKŁAD UBOJU ZWIERZĄT				
Data dostarczenia do zakładu:				
Data uboju:	Czytelny podpis pracownika Zakładów Mięsnych Łuków S.A.			
WYPEŁNIA URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII				
Data badania przedubojowego:				
Poz. dz.:	Podpis Urzędowego Lekarza Weterynarii			

\* - właściwe zakreślić / \*\*\* - tzn., że są pobierane próbki krwi na badanie w kierunku choroby Aujeszkiego  
Formularz dostępny do wydruku na stronie internetowej [www.zmlukow.pl](http://www.zmlukow.pl) w zakładce DLA DOSTAWCÓW.

Administratorem Danych Osobowych przetwarzanych w Zakładach Mięsnych Łuków S.A. w Łukowie, ul. Przemysłowej 15, 21-400 Łuków jest firma Zakłady Mięsne ŁUKÓW S.A.

HACCP/1700/F/01.08.2024