NOTIFICACIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **Miembro que notifica:** Chile  **Si procede, nombre del gobierno local de que se trate:** |
| **2.** | **Organismo responsable:** Servicio Agrícola y Ganadero (SAG) |
| **3.** | **Productos abarcados (número de la(s) partida(s) arancelaria(s) según se especifica en las listas nacionales depositadas en la OMC; deberá indicarse además, cuando proceda, el número de partida de la ICS):** Primates para centros de exhibición |
| **4.** | **Regiones o países que podrían verse afectados, en la medida en que sea procedente o factible:**  **[****X]** **Todos los interlocutores comerciales**  **[ ]****Regiones o países específicos:** |
| **5.** | **Título del documento notificado:** Fija exigencias sanitarias para la internación a Chile de primates para centros de exhibición. **Idioma(s):** español. **Número de páginas:** 4  <https://members.wto.org/crnattachments/2021/SPS/CHL/21_5880_00_s.pdf> |
| **6.** | **Descripción del contenido:** A continuación, se deja un resumen de las principales exigencias sanitarias establecidas en la medida notificada:  País o zona de origen: Debe ser miembro de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE); País o zona donde la rabia es una enfermedad de notificación obligatoria.  Origen de los animales: Deben haber permanecido ininterrumpidamente en el zoológico o parque de vida silvestre de origen desde su nacimiento o, al menos durante los últimos 12 meses previos al embarque con destino a Chile.  Establecimiento de procedencia: Los animales deben provenir de un zoológico o parque para animales silvestres que cumpla con los requisitos listados en este numeral de la resolución.  Cuarentena pre embarque:   * Debe ser bajo control de un médico veterinario oficial o acreditado por un periodo mínimo de 30 días; * Los animales no deben tomar contacto con otros animales, según lo indicado en el literal b). Durante este periodo los animales deben ser sometidos a las pruebas diagnósticas y presentar resultados negativos para las enfermedades acá mencionadas (Hepatitis B., *Salmonella* sp., *Shigella* sp., *Yersinia* sp., Tuberculosis (*M. bovis* y *M. tuberculosis*); * Los exámenes señalados en el punto anterior deben efectuarse en laboratorios de diagnóstico oficiales o reconocidos por la autoridad sanitaria competente o en un laboratorio internacional de referencia; * Durante el periodo de aislamiento los animales deben ser sometidos a dos tratamientos, contra parásitos internos y externos. En caso de aplicación de otras vacunas y tratamientos, se debe adjuntar al certificado sanitario, con la documentación pertinente.   Transporte y embarque: Se establece el tipo control del embarque, características de los medios de control, medidas para la mantención de las condiciones sanitarias y el bienestar de los animales, durante 48 horas previas al embarque no deben presentar signos clínicos acá señalados.  Certificación sanitaria: Los animales deben venir amparados por un certificado sanitario oficial, otorgado por la autoridad sanitaria competente del país de procedencia, con los requisitos en este numeral establecidos.  Cuarentena post ingreso: Los animales deben ser sometidos a un proceso de aislamiento, bajo control oficial, en la estación cuarentenaria pecuaria oficial del SAG o en un lugar autorizado por el SAG para tales efectos, bajo las condiciones detalladas en este numeral.  Otras autorizaciones: Los animales deben ingresar amparados por la resolución que autoriza la introducción al territorio nacional de ejemplares vivos de especies exóticas de la fauna silvestre emitida por la División de Protección de los Recursos Naturales Renovables del SAG y con los permisos CITES, cuando la especie se encuentre listada en alguno de dichos apéndices.  Para mayor detalle revisar el documento adjunto a esta notificación. |
| **7.** | **Objetivo y razón de ser: [ ]****inocuidad de los alimentos, [****X]****sanidad animal, [ ]****preservación de los vegetales, [ ]****protección de la salud humana contra las enfermedades o plagas animales o vegetales, [ ]****protección del territorio contra otros daños causados por plagas.** |
| **8.** | **¿Existe una norma internacional pertinente? De ser así, indíquese la norma:**  **[ ]****de la Comisión del Codex Alimentarius *(por ejemplo, título o número de serie de la norma del Codex o texto conexo)*:**  **[****X]** **de la Organización Mundial de Sanidad Animal (OIE) *(por ejemplo, número de capítulo del Código Sanitario para los Animales Terrestres o del Código Sanitario para los Animales Acuáticos)*:** Capítulos 6.12, 8.14, 8.11 del Código Sanitario para los Animales Terrestres  **[ ]****de la Convención Internacional de Protección Fitosanitaria *(por ejemplo, número de NIMF)*:**  **[ ]****Ninguna**  **¿Se ajusta la reglamentación que se propone a la norma internacional pertinente?**  **[****X]** **Sí [ ]****No**  **En caso negativo, indíquese, cuando sea posible, en qué medida y por qué razón se aparta de la norma internacional:** |
| **9.** | **Otros documentos pertinentes e idioma(s) en que están disponibles:** |
| **10.** | **Fecha propuesta de adopción *(día/mes/año)*:** A su publicación en el Diario Oficial.  **Fecha propuesta de publicación *(día/mes/año)*:** Aproximadamente 80 días a partir de la fecha de distribución de la notificación. |
| **11.** | **Fecha propuesta de entrada en vigor: [ ]****Seis meses a partir de la fecha de publicación, y/o *(día/mes/año)*:** A su publicación en el Diario Oficial.  **[ ]****Medida de facilitación del comercio** |
| **12.** | **Fecha límite para la presentación de observaciones: [****X]****Sesenta días a partir de la fecha de distribución de la notificación y/o *(día/mes/año)*:** 20 de noviembre de 2021  **Organismo o autoridad encargado de tramitar las observaciones: [****X]****Organismo nacional encargado de la notificación, [ ]****Servicio nacional de información.** **Dirección, número de fax y dirección de correo electrónico (en su caso) de otra institución:**  Correo electrónico: sps.chile@sag.gob.cl |
| **13.** | **Texto(s) disponible(s) en: [****X]****Organismo nacional encargado de la notificación, [ ]****Servicio nacional de información.** **Dirección, número de fax y dirección de correo electrónico (en su caso) de otra institución:**  Correo electrónico: sps.chile@sag.gob.cl |