|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO** |
| **EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2023/FMS** |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3/2023** | **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 1/2023** |
| OBJETO | CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CASTRAÇÃO DE ANIMAIS, OBJETIVANDO ATENDER AO PROGRAMA DE ESTERILIZAÇÃO DE CÃES E GATOS (CASTRAPET) DO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE/SC, INSTITUÍDO PELA LEI MUNICIPAL Nº 1.038/2022. |
| **DADOS DA PESSOA JURIDICA** |
| RAZÃO SOCIAL: |  |
| ENDEREÇO: |  |
| CNPJ: |  |
| NOME DO RESPONSÁVEL: |  |
| CARGO/FUNÇÃO: |  |
| TELEFONE 1: |  |
| TELEFONE 2: |  |
| E-MAIL: |  |
| **SERVIÇOS PRETENDIDOS** |
| **Item** | **Unidade** | **Descrição dos Serviços** | **Interesse (Sim/Não)** |
| 1 | serviço | Procedimento Cirúrgico de castração de cães, machos e fêmeas, incluso medicamentos pré e pós operatório, anestésicos, demais materiais e uma diária. |  |
| 2 | serviço | Procedimento Cirúrgico de castração de gatos, machos e fêmeas, incluso medicamentos pré e pós operatório, anestésicos, demais materiais e uma diária. |  |
|  |
| **HORÁRIO DE ATENDIMENTO** |
| Período | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |
| Matutino |  |  |  |  |  |  |  |
| Vespertino |  |  |  |  |  |  |  |
| Noturno |  |  |  |  |  |  |  |
| **DADOS DO RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELA EMPRESA** |
| Nome do Técnico | Nº Registro da Classe  | Função | C.P.F. |
|  |  |  |  |
|  |
| **DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** |
| A pessoa jurídica qualificada acima, através de seu representante abaixo assinado**,** vem através deste, solicitar sua inscrição no Edital de Chamada Pública nº 1/2023 do Fundo Municipal de Saúde.Declaramos que estamos ciente e aceitamos todas as disposições, exigências e condições contidas neste Edital. |
| Local e Data: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável |