|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO** | | | | | | | | | | | | |
| **EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 3/2024/PMMG** | | | | | | | | | | | | |
| **PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 30/2024** | | | | | | | | | **INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 4/2024** | | | |
| **OBJETO** | | CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL EM REBANHO BOVINO LEITEIRO E DE CORTE NAS PROPRIEDADES DOS PRODUTORES RURAIS DO MUNICÍPIO DE MORRO GRANDE. | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA PESSOA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÃO SOCIAL:** | | | | | |  | | | | | | |
| **ENDEREÇO:** | | | | | |  | | | | | | |
| **CNPJ:** | | | | | |  | | | | | | |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** | | | | | |  | | | | | | |
| **CARGO/FUNÇÃO:** | | | | | |  | | | | | | |
| **TELEFONE 1:** | | | | | |  | | | | | | |
| **TELEFONE 2:** | | | | | |  | | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **HORÁRIO DE ATENDIMENTO/DISPONIBILIDADE** | | | | | | | | | | | | |
| Período | | | Segunda | | Terça | | Quarta | Quinta | | Sexta | Sábado | Domingo |
| Matutino | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| Vespertino | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| Noturno | | |  | |  | |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA DO SERVIÇO** | | | | | | | | | | | |
| 1 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSEMINAÇÃO ARTIFICIAL EM REBANHO BOVINO LEITEIRO E DE CORTE. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | | | | | | | | | | |
| 1. A pessoa jurídica qualificada acima, através de seu representante abaixo assinado**,** vem através deste, solicitar sua inscrição no presente Edital de Chamada Pública. 2. Declaramos, que possuímos todo material, equipamentos e ferramental apropriado para a execução dos serviços em conformidade com o presente Edital. 3. Também declaramos que estamos ciente e aceitamos todas as disposições, exigências e condições contidas neste Edital. | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | | |  | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável | | | | | | | | | | | | |