



ANEXO I - MODELO DE REQUERIMENTO DE PARTICIPAÇÃO

À

[NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE]

Assunto: Requerimento de Participação no Edital de Chamamento Público – Inexigibilidade / Credenciamento nº XXX/2025, cujo objeto é **[OBJETO DO EDITAL]**, conforme condições e especificações contidas no Termo de Referência.

A [Nome da Empresa], CNPJ/CPF nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) [NOME DO REPRESENTANTE LEGAL], portador do CPF nº XXX.XXX.XXX-XX, REQUER a sua participação no Edital de Chamamento Público - Credenciamento nº XX/20XX, para **[PRESTAR OS SEGUINTE SERVIÇOS]** OU **[FORNECER OS SEGUINTE BENS]**:

DISPONIBILIDADE DE DEMANDA PELO INTERESSADO

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/BEM	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNIT.
1	CONSULTA Prestação de serviços de consulta clínica e física em animais da espécie canina e felina, incluindo avaliação completa do animal.			
2	LIMPEZA DE FERIDAS Prestação de serviços de limpeza de ferida em animais da espécie canina, incluindo limpeza completa de todos os ferimentos do animal incluindo antibióticos, analgésico e demais medicamentos necessários.			
3	SUTURA Prestação de serviços de sutura em			



	animais da espécie canina, incluindo antibióticos, analgésico e demais medicamentos necessários.			
4	OSH COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de ovariosalpingohisterectomia (OSH), animais da espécie canina, com peso até 10 kg, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós-cirúrgicos.			
5	OSH COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de ovariosalpingohisterectomia (OSH), em animais da espécie canina, com peso até 20 kg, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós cirúrgicos.			
6	OSH COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de ovariosalpingohisterectomia (OSH), em animais da espécie canina, com peso até 30 kg, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós cirúrgicos.			
7	ORQUIOTOMIA EM CÃES COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de orquiectomia em animais da espécie canina, com peso até 10 kg,			



	incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós cirúrgicos.			
8	ORQUIOTOMIA EM CÃES COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de orquiectomia em animais da espécie canina, com peso até 20 kg, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós cirúrgicos.			
9	ORQUIOTOMIA EM CÃES COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de orquiectomia em animais da espécie canina, com peso até 30 kg, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós-cirúrgicos.			
10	OSH EM FELINOS COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de ovariossalpingohisterectomia (OSH), em animais da espécie felina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós-cirúrgicos.			
11	ORQUIOTOMIA EM FELINOS COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de orquiectomia, em animais da			



	espécie felina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós-cirúrgicos.			
12	CIRURGIA DE TUMOR COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICO Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de retirada de tumor em animais da espécie canina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso, medicamentos necessários, alimentação e assistência pós-cirúrgico até a retirada dos pontos.			
13	GESSO Prestação de serviços de procedimento cirúrgico de imobilização em fraturas em animais da espécie canina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso e demais medicamentos necessários para os cuidados pós-cirúrgicos.			
14	AMPUTAÇÃO DE MEMBRO COM MEDICAÇÃO PÓS-CIRÚRGICO Prestação de serviços de amputação de membro em animais da espécie canina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico, soro venoso, medicamentos necessários, alimentação e assistência pós-cirúrgico ao animal até a retirada dos pontos.			
15	TVT - QUIMIOTERAPIA Prestação de serviços de 04 (quatro) sessões semanais de quimioterapia para tratamento do tumor venéreo			

	transmissível (TVT) em animais da espécie canina, incluindo avaliação completa, antibióticos, analgésico e demais medicamentos necessários. Incluso a ida do veterinário ao local.			
16	INTERNAÇÃO/DIARIA Prestação de serviços de internação de animais da espécie canina e felina, incluindo cuidados clínicos e físicos, administração de medicamentos, alimentação e assistência ao animal durante a internação.			
17	INTERNAÇÃO INFECCIOSOS/DIARIAS Prestação de serviços de internação infecciosa de animais da espécie canina, incluindo cuidados clínicos e físicos, administração de medicamentos, alimentação e assistência ao animal durante a internação.			
18	EUTANÁSIA Procedimento indolor, realizado pelo médico veterinário, para aliviar o sofrimento do mesmo, ou quando tem risco para outras pessoas (zoonoses).			
19	TESTE RÁPIDO LEISHMANIOSE Exame rápido para confirmação da doença.			
20	EXAME LEISHMANIOSE Exame laboratorial para confirmação da doença.			

Declaro que tenho pleno conhecimento de todos os aspectos relativos ao Credenciamento em causa e plena concordância com as condições estabelecidas no edital e todos os seus anexos.



Declaro, sem prejuízo da exigência de outras declarações previstas na legislação, o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade deste requerimento de participação com as exigências do edital.

Nos termos do art. 63, §1º da Lei 14.133/2021, declaro para os devidos fins que a assumo a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega desta proposta.

Endereço completo:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Nº do Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Atenciosamente,

[INSERIR LOCAL], de de 20.....

[NOME DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL]

Razão Social do Interessado