

ANEXO I

“MODELO DE CREDENCIAMENTO”

(PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA)

Ao

Excelentíssimo Senhor,

Prefeito Municipal de Três de Maio

....., inscrita no CNPJ nº, vem por intermédio de seu representante legal, Sr.(a)....., portador(a) da Carteira de Identidade nº..... e do CPF nº, apresentar seu interesse em cadastrar-se junto ao Município de Três de Maio, para a prestação dos serviços de **procedimentos médico-veterinários de esterilização cirúrgica permanente de cães e gatos** em situação precária de sobrevivência no Município de Três de Maio, abaixo arrolados, declarando conhecimento das normas, instruções e tabelas vigentes do credenciamento e estar de acordo com as condições do CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2020.

1. A capacidade de atendimento mensal da empresa é de (.....) procedimentos.
2. O horário e os dias de atendimento são
3. Declaro possuir bloco cirúrgico no local de atendimento.
4. A relação dos serviços a que a empresa se propõe a realizar é:

Descrição do Serviço/Procedimento	Capacidade de atendimento/mês
<u>Esterilização cirúrgica permanente de cães (macho) entre 0 kg até 10 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de macho (orquiectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento.	
<u>Esterilização cirúrgica permanente de cães (macho) acima de 10 kg até 20 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de macho (orquiectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente de cães (macho) acima de 20kg até 30 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de macho (orquiectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	

<u>Esterilização cirúrgica permanente de cães (macho) acima de 30 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de macho (orquiectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente canina (fêmea) entre 0 kg até 10 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de fêmea (ovário-histerectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento.	
<u>Esterilização cirúrgica permanente canina (fêmea) acima de 10 kg até 20 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de fêmea (ovário-histerectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente canina (fêmea) acima de 20kg até 30 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de fêmea (ovário- histerectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente canina (fêmea) acima de 30 kg</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de fêmea (ovário-histerectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente de gatos (macho):</u> - Transoperatório: Procedimento cirúrgico de esterilização de macho (orquiectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	
<u>Esterilização cirúrgica permanente felina (fêmea):</u> - Transoperatório Procedimento cirúrgico de esterilização de fêmea (ovário-histerectomia); com anestesia geral e local; - Pós cirúrgico: medicação; antibióticos, analgésico e anti-inflamatórios; - Assistência: Durante 10 (dez) dias após o procedimento	

Data e local.

Assinatura do Diretor ou Representante Legal da empresa