



PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO QUARAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

MODELO DE PROPOSTA

Proposta para fins de CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CASTRAÇÃO. Favor encaminhar a proposta até o dia **14/04/25**, para o e-mail licitacao@barradoquarai.rs.gov.br, ou entregar no Setor de Compras e Licitações, situada na sede da Prefeitura de Barra do Quaraí. Se entregue após essa data a proposta será desconsiderada.

DADOS DO FORNECEDOR

Nome Empresarial: _____

CNPJ N°: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

DETALHAMENTO DO OBJETO

Aquisição referente ao Processo Administrativo nº 182/2025.

Item	Subitem	Quant	Unid.	Discriminação	Preço Unit.	Preço Total global
1.				Contratação de Empresa Especializada (Clínica Veterinária), para realização de procedimentos de Castração definitiva para Machos Caninos, Fêmeas Caninas, Machos Felinos e Fêmeas Felinas, com procedimentos Pré-operatório, (exames laboratoriais, caso necessário, Tricotomia e Internação), Transoperatório Cirurgia de Esterilização, (orquiectomia e ovariosalpingohisterectomia); Pós-operatório, (assistência ao animal até a retirada dos pontos), com medicamentos pós cirúrgicos (antibiótico e inflamatório); portanto, o serviço de transporte e coleta para os procedimentos acima descrito, deve ser atrelado a empresa, conforme cronograma nos subitens abaixo: SERVIÇO CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA:		
	1.1	18	Unid.	Machos caninos de até 10kg		
		09	Unid.	Machos caninos de 10kg até 25kg		
		07	Unid.	Machos caninos acima de 25kg		
		23	Unid.	Fêmeas caninas de até 10kg		
		65	Unid.	Fêmeas caninas de 10kg até 25kg		
		10	Unid.	Fêmeas caninas acima de 25kg		
		60	Unid.	Fêmeas felinas		
		25	Unid.	Machos felinos		
TOTAL R\$						



PREFEITURA MUNICIPAL DA BARRA DO QUARAÍ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÕES

- **DO PRAZO DE ENTREGA:** A realização do serviço deverá ocorrer imediatamente após o recebimento da ordem do serviço, e correrão por conta da contratada todas as despesas com seguros, transportes, fretes, tributos, encargos trabalhistas e previdenciários, decorrentes da realização do serviço.
- **DO LOCAL DE ENTREGA:** A realização do serviço será conforme a solicitação da Secretaria Municipal de Saúde;
- **DAS FORMAS DE PAGAMENTO:** Após o recebimento da nota a Prefeitura tem o prazo de até 10 (dez) dias úteis para efetuar o pagamento; após a entrega da Nota Fiscal e contra nota de empenho na Tesouraria;
- **DA VALIDADE DA PROPOSTA:** A presente proposta tem validade de, no mínimo, 60 dias.

_____, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do representante legal
RG