

**PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE****ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Av. Evandi Américo Comarela, 385 - Centro - Venda Nova Do Imigrante - ES - CEP:29.375-000

CNPJ: 31.723.497/0001-08 Telefone: (28) 3546-1188 Site: www.vendanova.es.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Requerimento:	000547 / 2024 - 08/05/2024
Solicitante:	SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
Local/Setor:	SEDE ADMINISTRATIVA DO MEIO AMBIENTE
Requerente:	SILVIO CALIMAN FALQUETTO
Ao:	GABINETE DO PREFEITO
Justificativa:	Contratação de empresa para realizar a prestação de serviços médicos veterinários ao município de Venda Nova do Imigrante, com procedimentos de esterilização cirúrgica de cães e gatos (machos e fêmeas) acima de 6 (seis) meses de idade), em conformidade com a Lei nº 1.213 de 28 de março de 2016.

Ítem	Código	Unidade	Quantidade	Ficha-Fonte	Código do Tipo	Especificação
00001	00004699	UND	15,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM CANINO FEMEA COM ATE 10 KG + HEMOGRAMA - castração em canino fêmea com até de 10 kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, antiinflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma.
00002	00004700	UND	30,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM CANINO FEMEA COM ATE DE 11 A 20KG + HEMOGRAMA - castração em canino fêmea com até de 11 a 20kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, antiinflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma.
00003	00004701	UND	5,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM CANINO FEMEA COM ATE DE 21 A 30KG + HEMOGRAMA - castração em canino fêmea com até de 21 a 30kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, antiinflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma.
00004	00004702	UND	40,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM CANINO MACHO COM ATE 10KG + HEMOGRAMA - castração em canino macho com até de 10 kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, antiinflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma
00005	00004703	UND	10,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM CANINO MACHO DE 11 A 20KG + HEMOGRAMA - castração em canino macho de 11kg a 20kg, com kit de medicações pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, antiinflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma
00006	00004704	UND	25,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM FELINO FEMEA DE ATE 8KG + HEMOGRAMA - castração em felino fêmea, de até 8kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, anti-inflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma
00007	00004705	UND	11,00	00263-17010000 0001	00325	CASTRACAO EM FELINO MACHO DE ATE 8KG + HEMOGRAMA



PREFEITURA MUNICIPAL DE VENDA NOVA DO IMIGRANTE

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Av. Evandi Américo Comarela, 385 - Centro - Venda Nova Do Imigrante - ES - CEP:29.375-000

CNPJ: 31.723.497/0001-08 Telefone: (28) 3546-1188 Site: www.vendanova.es.gov.br

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

						- castração em felino macho de até 8kg, com kit de medicação pós operatória para 5 (cinco) dias (antibiótico, anti-inflamatório e analgésico) com fio de sutura absorvível + hemograma.
00008	00004707	UND	79,00	00263-17010000 0001	00325	VACINA V-8 PARA CANINOS - vacina v-8 para caninos (medicamento e aplicação)
00009	00004708	UND	21,00	00263-17010000 0001	00325	VACINA V-4 PARA FELINOS - vacina v-4 para felinos (medicamento e aplicação)
00010	00004709	UND	5,00	00263-17010000 0001	00325	ULTRASSONOGRAFIA ABDOMINAL - ultrassonografia abdominal para caninos e felinos.
00011	00004710	UND	6,00	00263-17010000 0001	00325	PROCEDIMENTO CIRÚRGICO EXTERNO EM PELE E ANEXOS - procedimento cirúrgico externo em pele e anexos para caninos e felinos.
00012	00004706	UND	100,00	00263-17010000 0001	00325	MICROCHIPAGEM DE CANINOS E FELINOS - microchipagem de caninos e felinos (material/medicamento e aplicação)

Modalidade de Compra

() Pregão Presencial () Pregão Eletrônico () Convite () Tomada de Preços () Concorrência
() Concurso () Leilão () Adesão de Ata

Recurso

() Próprio () Convênio:

Assinatura da Unidade Requisitante

Secretário Municipal

Protocolo:

Prefeitura Municipal de Venda Nova do Imigrante

Protocolado sob o nº:

Em: ____/____/____.

Encarregado