**ANEXO II - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇO**

Prezados Senhores:

1 - De acordo com o estabelecido no instrumento convocatório da dispensa de licitação em epígrafe, informamos nossa proposta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Espécies** | **Procedimento** | **Qtde.** | **Descrição das Atividades** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
| **CÃES E GATOS** | 1 | 25 | Captura do animal; Divulgação para tentar encontrar os tutores; Manutenção do animal no canil/gatil com alimentação e higienização por até 7 (sete) dias |  |  |
| 2 | 25 | Manutenção do animal no canil/gatil com alimentação por mais 23 (vinte e três) dias |  |  |
| 3 | 25 | Manutenção do animal no canil/gatil com alimentação por mais 30 dias |  |  |
| 4 | 25 | Avaliação veterinária com exames básicos, se necessário; 1 banho completo contra parasitas; 1 desverminação |  |  |
| 5 | 25 | 1 tratamento completo para animais feridos e/ou com zoonozes |  |  |
| 6 | 25 | 1 vacina antirábica e 1 vacina V8 (cães) |  |  |
| 7 | 25 | 1 vacina antirábica e 1 vacina quadrúpla (gatos) |  |  |
|  | 8 | 25 | Castração cirúrgica pelas técnicas de ovariosalpingohisterectomia e orquiectomia em cães e gatos por meio de procedimentos anestésicos e cirúrgicos; Acompanhamento pós-cirúrgico incluindo medicação antimicrobiana e analgésica, realização de curativos e retirada de pontos e/ou suturas da ferida cirúrgica após a completa cicatrização e pleno restabelecimento do animal |  |  |
| 9 | 5 | Eutanásia |  |  |
| 10 | 12 | Relatório mensal |  |  |
| **PREÇO TOTAL POR ANIMAL (Soma dos valores unitários)** |  |
| **PREÇO GLOBAL DO SERVIÇO (Soma dos valores totais)** |  |

2 - Os quantitativos indicados não geram a obrigação da contratação do montante total estimado, sendo que o fornecimento dos produtos será de acordo com as necessidades da Contratante

3 - No caso de adjudicação, o representante da nossa empresa que assinará a apólice será o Sr.(a.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ qualificação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Gerente/Sócio/Proprietário).

4 - Prazo de Validade da Proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias. (Prazo por extenso).

5 - Os preços contidos nesta proposta incluem todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, taxa de administração, materiais, serviços, encargos sociais, trabalhistas, seguros, frete, embalagens, lucro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto.

Obs.: Esta proposta deverá ser preenchida e assinada pelo(s) seu(s) representante(s) legal(is) ou procurado devidamente habilitado.

|  |
| --- |
| **RAZÃO SOCIAL**  |
|  |
| **CNPJ NO** | **ENDEREÇO** |
|  |  |
| **COMPLEMENTO** | **CEP** | **MUNICÍPIO** | **UF** |
|  |  |  |  |
| **TELEFONE** | **E-MAIL** | **BANCO** | **AGÊNCIA** | **CONTA CORRENTE** |
|  |  |  |  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **CPF** | **TELEFONE** | **E-MAIL** |
|  |  |  |  |

Local e data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do representante legal