

FICHA DE INSCRIÇÃO

A(O) COMISSÃO DE CONTRATAÇÃO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIRÉ.

Processo: CREDENCIAMENTO Nº 05.CHP.SMS/2026

Razão Social/Nome: FILIPE MELO CAVALCANTE
CNPJ/CPF (MF) nº: 41.333.499/0001-36
Inscrição Estadual nº: 062417908
Inscrição Municipal nº: 23000846
Endereço: Av. São José, 218, bloco A, Centro, Groaíras-CE
Telefone: 88 99322-7294
Cidade: Groaíras UF: CE



Dados do Representante

Nome: Filipe Melo Cavalcante

CPF: 045.994.093-75

Cargo/Função: Sócio-administrador / Médico Veterinário

Carteira de Identidade: 2007116311-0 Expedido por: SSP/CE

Nacionalidade: Brasileiro

Estado Civil: Solteiro

Endereço: Av. São José, 220, Centro, Groaíras-CE

Telefone: 88 99322-7294

Endereço Eletrônico: filipemelovet@gmail.com

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE EMPRESAS ESPECIALIZADAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS VETERINÁRIOS DE CASTRAÇÃO DE ANIMAIS, ABRANGENDO OSH CANINO E FELINO (OVARIOSSALPINGOHISTERECTOMIA EM FÊMEAS), ORQUIECTOMIA CANINO E FELINO (EM MACHOS) E CIRÚRGIAS EMERGENCIAIS (CESARIANAS, FETOTOMIAS E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÕES UTERINAS (PIOMETRA), DESTINADOS AOS CÃES E GATOS ACOLHIDOS NO CANIL E GATIL MUNICIPAL DE CARIRÉ-CE, BEM COMO AOS ANIMAIS ERRANTES (DE RUA) DO MUNICÍPIO E DEMAIS CASOS ENCAMINHADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pela presente, atendendo ao CREDENCIAMENTO acima especificado, solicito CREDENCIAMENTO para fazer parte dos prestadores de serviço da Secretaria de Saúde do Município de Cariré, na seguinte área:

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO

Item	Descrição	Unidade	Quant	RS Unit.	RS Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CIRÚRGICO DE CASTRAÇÃO EM CADELAS, POR MEIO DE OVARIOSSALPINGOHISTERECTOMIA (OSH), COM A REMOÇÃO DE OVÁRIOS, TUBAS UTERINAS E ÚTERO, COM ANESTESIA ADEQUADA, ANALGESIA E CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS, CONFORME PROTOCOLOS VETERINÁRIOS	SERVIÇO	120	R\$ 450,00	R\$ 54.000,00

2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CIRÚRGICO DE CASTRAÇÃO EM CÃES MACHOS, POR MEIO DE ORQUIECTOMIA, QUE COMPREENDE A RETIRADA DOS TESTÍCULOS, SEGUINDO NORMAS TÉCNICAS DE BIOSSEGURANÇA, ANESTESIA E BEM-ESTAR ANIMAL	SERVIÇO 90	R\$ 250,00	R\$ 22.500,00
3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CIRÚRGICO DE CASTRAÇÃO EM GATAS, POR MEIO DE OVARIOSSALPINGOHISTERECTOMIA (OSH), COM A REMOÇÃO DE OVÁRIOS, TUBAS UTERINAS E ÚTERO, COM ANESTESIA ADEQUADA, ANALGESIA E CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS, CONFORME PROTOCOLOS VETERINÁRIOS	SERVIÇO 60	R\$ 350,00	R\$ 21.000,00
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CIRÚRGICO DE CASTRAÇÃO EM GATOS MACHOS, POR MEIO DE ORQUIECTOMIA, QUE COMPREENDE A RETIRADA DOS TESTÍCULOS, SEGUINDO NORMAS TÉCNICAS DE BIOSSEGURANÇA, ANESTESIA E BEMESTAR ANIMAL	SERVIÇO 36	R\$ 250,00	R\$ 9.000,00
5	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CIRÚRGICO EMERGENCIAL EM CADELAS E GATAS, COMPREENDENDO A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, TAIS COMO CESARIANAS, FETOTOMIAS E TRATAMENTO CIRÚRGICO DE INFECÇÕES UTERINAS (PIOMETRA), DESTINADOS À PRESERVAÇÃO DA VIDA DA FÊMEA E/OU DOS FILHOTES, QUANDO INDICADO CLINICAMENTE. OS PROCEDIMENTOS DEVERÃO SER EXECUTADOS POR MÉDICO-VETERINÁRIO HABILITADO, EM AMBIENTE ADEQUADO, COM OBSERVÂNCIA ÀS NORMAS TÉCNICAS DE BIOSSEGURANÇA E BEM-ESTAR ANIMAL, INCLUINDO AVALIAÇÃO CLÍNICA PRÉVIA, ANESTESIA APROPRIADA AO QUADRO APRESENTADO, ANALGESIA, MONITORAMENTO TRANSOPERATÓRIO, SUPORTE INTENSIVO QUANDO NECESSÁRIO E CUIDADOS PÓS-OPERATÓRIOS, CONFORME PROTOCOLOS VETERINÁRIOS VIGENTES.	SERVIÇO 150	R\$ 550,00	R\$ 82.500,00
Valor Total			R\$ 189.000,00	



Assim, declaro inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal n.º 14.133/21, atualizada e às cláusulas e condições constantes do Edital do referido procedimento administrativo.

Estou ciente de que a assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, por si só, não me garante o direito à contratação, mas apenas a mera expectativa de direito, sendo certo, que eventual convocação para celebração de contrato está subordinada ao juízo de conveniência e oportunidade da Administração Pública.

Assumo desde logo o compromisso de bem e fielmente executar os serviços nos quais solicito o credenciamento, caso seja eventualmente contratado(a), seguindo as orientações emanadas da administração municipal, do presente procedimento e da legislação em vigor.

Estou ciente de que poderei ter de apresentar documentação técnica comprobatória, caso solicitado, para fins de verificação e atendimento a função/cargo a qual pleiteio credenciamento.

Declaro, ainda:

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo administrativo, junto ao Município de Graça, Estado do Ceará, que, em cumprimento ao estabelecido na Lei nº 9.854, de 27/10/1999, publicada no DOU de 28/10/1999, e ao inciso XXXIII, do artigo 7º, da Constituição Federal, não emprega menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, nem emprega menores de 16 (dezesesseis) anos em trabalho algum, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos;

Que atendem aos requisitos de habilitação, e o declarante responderá pela veracidade das informações prestadas, na forma da lei;

Que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

Sob as penas da lei, para todos os fins de direito a que se possa prestar, especialmente para fins de prova em processo administrativo, junto ao Município de Graça, Estado do Ceará, que concorda integralmente com os termos deste edital, termo de referência e seus anexos;

Que inexistiu qualquer fato superveniente impeditivo de nossa habilitação para participar no presente processo administrativo, bem assim que ficamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

Que suas propostas econômicas compreendem 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 das propostas

Que a instituição não possui servidor público do município de CARIRÉ, como representante legal/ membro da diretoria/sócio administrador/proprietário e/ou presidente da instituição

Que o licitante tomou conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

A empresa dispõe, em sua equipe técnica, PROFISSIONAL MÉDICO VETERINÁRIO legalmente habilitado e regularmente inscrito no respectivo conselho de classe, garantindo a capacidade técnica necessária à adequada prestação dos serviços, conforme tabela a abaixo:

Nome	Registro no Conselho
Filipe Melo Cavalcante	02677 – CRMV/CE

Na oportunidade, solicito a juntada e análise dos documentos em anexo, para fins de comprovação dos requisitos exigidos no instrumento convocatório.

Espera deferimento.



Groaíras-CE, 08 de maio de 2026.

V

Documento assinado digitalmente
FILIPE MELO CAVALCANTE
Data: 08.05.2026 14:00:16 -0300
verifique em <https://validar.dfe.gov.br>

FILIPE MELO CAVALCANTE
CNPJ: 41.333.499/0001-36

