Formulário de Requerimento para credenciamento de Clínicas Veterinárias

PREFEITURA VIANA

Formulário de Requerimento para credenciamento de Clínicas Veterinárias

Razão Social		**CNPJ**	
Nome Fantasia		**ART**	
Resp. Técnico		**CRMV - ES**	
E-Mail		**Celular**	
Endereço			

Capacidade técnica diária de realização de esterilização cirúrgica		
☐ **MÍNIMA**	☐ **MÉDIA**	☐ **MÁXIMA**
Até 5 fêmeas	De 6 a 10 fêmeas	De 11 a 15 fêmeas

Termo de Responsabilidade perante a PMV

Eu, _____, portador(a) dos documentos identificados acima, declaro que sou Responsável Legal e Técnico pela empresa descrita acima, com objetivo de credenciamento no Programa de Bem-Estar Animal do Município de Viana e estou ciente de todos os objetivos, direitos e deveres descritos nestas políticas públicas promovidas pelo poder público municipal. Declaro ter realizado a solicitação por vontade própria, com o objetivo único de prestação de serviços veterinários, conforme descrito no edital de credenciamento publicado no Diário Oficial, assim como tenho ciência que, diante da concessão do credenciamento, a empresa sob minha responsabilidade prestará serviços de acordo com as diretrizes contidas no Termo de Referência do Edital de chamamento público para credenciamento de clínicas veterinárias nº 001/2024, para que os animais sob reponsabilidade profissional da minha empresa sejam adequadamente submetidos aos procedimentos previstos no Termo de Referência, trazendo inúmeros benefícios tanto ao meio ambiente, quanto à saúde pública municipal, quanto aos próprios animais.

Sendo assim, submeto-me às regras expressas neste chamamento público, no Termo de Referência, tendo conhecimento de que ao não cumpri-las, a empresa sob minha responsabilidade será descredenciada do Programa de Bem-Estar Animal do Município de Viana, tendo assim todo o ônus descrito na mesma instrução.

Ainda, estou ciente que os serviços prestados pela empresa ao qual sou Responsável Técnico precisa balizar suas ações e serviços dentro da urbanidade, da ética profissional, dos padrões sanitários vigentes e dos conceitos de Bem-Estar Animal claramente descritos nas próprias normativas do CFMV e do Município de Viana.

Data: _____/_____/_____

Assinatura Responsável Técnico