



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

E-mail: compras@santanadodeserto.mg.gov.br | Tel.: (32) 3112-4032
Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36620-000 – Santana do Deserto – MG

TERMO DE REFERÊNCIA (DISPENSA POR VALOR – MENOR PREÇO GLOBAL)

PROCESSO Nº 041/2026
DISPENSA Nº 015/2026

À

SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO/MG

Em atenção à solicitação, apresentamos nossa proposta comercial para contratação de serviços médico-veterinários especializados em bovinos de grande porte (corte e leite).

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTDE	VALOR UNIT. R\$	VALOR TOTAL R\$
1	<p>Contratação de serviços médico-veterinários especializados em animais de grande porte (corte e leite) para atender as demandas da Secretaria de Agricultura.</p> <p>O profissional ou empresa contratada deverá realizar as seguintes atividades:</p> <ul style="list-style-type: none">- Rotinas Reprodutivas: Exames ginecológicos, diagnóstico de gestação, sexagem fetal, inseminação e implementação de protocolos de IATF com avaliação ultrassonográfica.- Sanidade Animal: Realização de vacinação contra Brucelose e acompanhamento do calendário sanitário.- Capacitação e Manejo: Implementação e treinamento para equipe de campo na execução dos programas de IA, IATF e TETF, vacinações, calendário sanitário, além de controle zootécnico e orientação de manejo nutricional.- Atendimento e Consultoria: Realizar reuniões, palestras e outras atividades referentes à atividade bovina- Controle Administrativo: Preenchimento de formulário próprio de controle de serviços realizados, a ser entregue mensalmente à Secretaria de Agricultura.	SRV/MÊS	12		



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO DESERTO

ESTADO DE MINAS GERAIS

E-mail: compras@santanadodeserto.mg.gov.br | Tel.: (32) 3112-4032
Praça Mauro Roquete Pinto, 01 – Centro – CEP: 36620-000 – Santana do Deserto – MG

- Frequência: Realização de 6 (seis) visitas semanais nas propriedades situadas na zona rural do município, conforme agendamento da Secretaria				
- Carga Horária: Cumprimento de, no mínimo, 16 horas semanais.				
TOTAL DA PROPOSTA R\$:				

Razão Social:		CNPJ:	
Endereço:		Nº:	
Bairro:		CEP:	
Cidade:			
Telefone:	E-mail:		
Banco:	Nº da agência:	Conta Bancária:	
VALIDADE DA PROPOSTA: 60 DIAS			

A prestação de serviço deverá estar em conformidade com o que consta no Termo de Referência.

Deverão estar inclusos na proposta todos os impostos, fretes, taxas, seguros e quaisquer outras despesas decorrentes ou necessárias para a entrega do produto/serviço.

Local e data.

Assinatura
(identificação)