

### **ANEXO III – MODELO DE PROPOSTA**

#### **ITEM 1**

##### **Serviços de atendimento veterinário e hospitalar para cão**

<b>Procedimentos/ Serviços de ocorrência obrigatória</b>	<b>Valor Mensal</b>	<b>Valor anual/Custo Total</b>
Visitas quinzenais com avaliações diversas e controle de ectoparasitas, limpeza otológica, controle de peso e orientação sobre a ração; aplicação das vacinas V10, gripe canina, giárdia e anti-rábica; tartarectomia semestral (com anestesia); check up anual com exames; orientações sobre a rotina do canil; emissão de relatório mensal, programa de controle de ecto e endo parasitos; programa de vacinação e vermifugação; programa com vitaminas e suplementos.		

<b>Descrição dos produtos obrigatórios</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Estimativa anual</b>	<b>Custo Total (anual)</b>
Vitamina (1 frasco com 60 compr)		6	
Produtos de limpeza otológica (frasco 100 ml)		1,5	
Suplemento para o pêlo (frasco com 60 compr)		6	
Mata bicheiras (spray 500 ml)		1,5	
Vermífugo (caixa com 2 compr)		6	
Front line ou similar (1 pipeta)		12	
Coleira com deltametrina		18	
Creme dental com controle de tártaro (90g)		36	
Escova de dentes		3	
<b>TOTAL</b>			<b>R\$</b>

<b>Procedimentos/ Serviços de ocorrência incerta</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Estimativa anual</b>	<b>Custo Total</b>
Atendimento de urgência 24h		2	
Aplicação/administração de Medicamentos (incluindo o medicamento)		12	
Cirurgia		1	
Aplicação de vacina Pneumonia		1	
Aplicação de vacina Leishmaniose		1	
Raio x		2	
Ultrassonografia		1	

