

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº: 003/2014**MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL****PROCESSO Nº: 0013/2014****ATA DE REALIZAÇÃO DE PREGÃO PRESENCIAL**

Às 15:00 horas do dia 25 (vinte e cinco) de abril do ano de dois mil e quatorze (25/04/2014), na sala de Reuniões da Câmara Municipal de Nova Lima-MG, localizada à Praça Bernardino de Lima, nº 229, reuniram-se, em sessão pública, o Pregoeiro, Sr. Eduir de Paula Frade, designado pela Portaria nº 162, de 1º de abril de 2014, e a equipe de apoio, para realização dos atos referentes ao **PREGÃO PRESENCIAL** de nº 003/2014, do tipo **MENOR PREÇO GLOBAL**, objetivando a Contratação de pessoa jurídica especializada para a prestação de serviços de assistência à saúde aos servidores públicos ativos e inativos do Legislativo do Município de Nova Lima e dependentes, por meio de Plano/Seguro Saúde Coletivo Empresarial, coparticipativo e sem coparticipação, nas segmentações ambulatorial, hospitalar e obstétrica com atendimento eletivo nos Municípios de Nova Lima e Belo Horizonte, com atendimento de urgência e emergência em todo o território nacional e cobertura assistencial em conformidade com a Lei Federal nº 9.656/1998 e normas regulamentares da Agência Nacional de Saúde Suplementar conforme especificações no Termo de Referência, Anexo I do Edital, que será regida pela Lei Federal nº 10.520/2002, Lei Complementar nº 123/2006, Decreto Federal nº 6.204/2007, Decreto Federal 3.931/2001 e Decreto Estadual nº 44.787/2008, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666/1993, com alterações posteriores, Lei Federal nº 9.656/1998 e demais normas regulamentares aplicáveis à espécie, em conformidade com a autorização constante nos autos do Processo nº 013/2014. O aviso de licitação foi publicado no Diário Oficial de Minas Gerais em 03 de abril de 2014. Para secretariar os trabalhos foi designada a servidora ADRIANA CARLA SOUZA. Abertos os trabalhos, foi credenciado o representante da única empresa presente:

EMPRESA (RAZÃO SOCIAL):		CNPJ:
UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO		16.513.178/0001-76
REPRESENTANTE LEGAL:		
Sr. Claudney Gonçalves Guimarães		
RG: MG-6.592.489 SSP/MG	CPF: 980.295.416-00	CONDIÇÃO: Procurador

Conforme estabelecido no item 4.1 do edital, a empresa apresentou a declaração de inexistência de fato superveniente e de pleno atendimento aos requisitos de habilitação,

de acordo com modelo estabelecido no Anexo III do edital (Declaração de inexistência de fato superveniente e cumprimento dos requisitos de habilitação). Em seguida, foi recebido o envelope de proposta de preço e procedeu-se à sua abertura. Constatou-se que a proposta estava de acordo com o edital, sendo apresentada conforme a seguir:

Valores globais para planos/seguros saúde, Acomodação Apartamento Coletivo:

DESCRIÇÃO	TOTAL MENSAL	TOTAL GLOBAL ANUAL
Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Coletivo	17.326,49	207.917,88
Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo	19.939,87	239.278,44
TOTAL GERAL		447.196,28

Valores para plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Coletivo:

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA REGISTRO ANS (424758992)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	-	134,51	-
De 19 a 23	-	161,41	-
De 24 a 28	5	200,15	1.000,74
De 29 a 33	1	248,18	248,18
De 34 a 38	4	277,97	1.111,87
De 39 a 43	7	289,08	2.023,59
De 44 a 48	7	364,25	2.549,73
De 49 a 53	4	415,24	1.660,97
De 54 a 58	3	494,14	1.482,41
59 ou mais	9	805,44	7.249,00
TOTAL MENSAL			17.326,49
TOTAL GLOBAL ANUAL			207.917,88

Valores para plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo:

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIPART FLEX REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA REGISTRO ANS (436187013)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	1	95,65	95,65
De 19 a 23	6	114,78	688,68
De 24 a 28	12	142,33	1.707,93
De 29 a 33	27	176,49	4.765,14
De 34 a 38	10	197,66	1.976,65
De 39 a 43	9	205,57	1.850,14
De 44 a 48	10	259,02	2.590,20
De 49 a 53	2	295,28	590,57
De 54 a 58	8	351,39	2.811,09
59 ou mais	5	572,76	2.863,80
TOTAL MENSAL			19.939,87
TOTAL GLOBAL ANUAL			239.278,39

Valores para plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Individual (máximo de 50% da Acomodação Apartamento Coletiva):

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX REGIONAL EMPRESARIAL APARTAMENTO REGISTRO ANS (4247763999)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	-	201,76	-
De 19 a 23	-	242,11	-
De 24 a 28	5	300,22	1.501,09
De 29 a 33	1	372,27	372,27
De 34 a 38	4	416,94	1.667,78
De 39 a 43	7	433,62	3.035,35
De 44 a 48	7	546,36	3.824,54
De 49 a 53	4	622,85	2.491,42
De 54 a 58	3	741,20	2.223,59
59 ou mais	9	1.208,15	10.873,35
TOTAL MENSAL			25.989,40
TOTAL GLOBAL ANUAL			311.872,80

Valores de referência para plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Individual (máximo de 50% da Acomodação Apartamento Coletiva):

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIPART FLEX REGIONAL EMPRESARIAL APARTAMENTO REGISTRO ANS (436186015)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	1	143,47	143,47
De 19 a 23	6	172,17	1.033,02
De 24 a 28	12	213,49	2.561,89
De 29 a 33	27	264,73	7.147,66
De 34 a 38	10	296,50	2.964,96
De 39 a 43	9	308,36	2.775,20
De 44 a 48	10	388,53	3.885,28
De 49 a 53	2	442,92	885,84
De 54 a 58	8	527,08	4.216,61
59 ou mais	5	859,14	4.295,68
TOTAL MENSAL			29.909,60
TOTAL GLOBAL ANUAL			358.915,20

Valores de coparticipação:

a) Consultas ou Sessão: 12,00

b) Exames simples: 5,00

c) Exames especiais: 12,00

d) Internação: 00,00

e) Internação Psiquiátrica: Após o 31º (trigésimo primeiro) dia de internação por ano de contrato, 50% (cinquenta por cento) do valor contratualizado com o prestador.

f) Internação em Hospital Dia: 00,00

g) Consulta em Pronto Atendimento/Pronto Socorro: 18,00

Valores de tributos:

Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Coletivo:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
17.326,49	5.197,94	779,69

Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Individual:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
25.989,40	7.796,82	1.169,52

Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
19.939,87	5.981,96	897,29

Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Individual:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
29.909,60	8.972,88	1.345,93

Em seguida, os valores propostos por faixa etária de cada plano foram adequados aos valores globais, sendo apresentada nova proposta conforme a seguir:

Valores globais para planos/seguros saúde, Acomodação Apartamento Coletivo:

DESCRIÇÃO	TOTAL MENSAL	TOTAL GLOBAL ANUAL
Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Coletivo	17.326,46	207.917,52
Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo	19.939,93	239.279,16
TOTAL GERAL		447.196,68

Valores globais para planos/seguros saúde, Acomodação Apartamento Coletivo:

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX REGIONAL EMPRESARIAL			
ENFERMARIA REGISTRO ANS (424758992)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	-	134,51	-
De 19 a 23	-	161,41	-
De 24 a 28	5	200,15	1.000,75
De 29 a 33	1	248,18	248,18
De 34 a 38	4	277,97	1.111,88
De 39 a 43	7	289,08	2.023,56
De 44 a 48	7	364,25	2.549,75
De 49 a 53	4	415,24	1.660,96
De 54 a 58	3	494,14	1.482,42
59 ou mais	9	805,44	7.248,96
TOTAL MENSAL			17.326,46
TOTAL GLOBAL ANUAL			207.917,52

Valores para plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo:

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIPART FLEX REGIONAL EMPRESARIAL			
ENFERMARIA REGISTRO ANS (436187013)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	1	95,65	95,65
De 19 a 23	6	114,78	688,68
De 24 a 28	12	142,33	1.707,96
De 29 a 33	27	176,49	4.765,23
De 34 a 38	10	197,66	1.976,60
De 39 a 43	9	205,57	1.850,13
De 44 a 48	10	259,02	2.590,20
De 49 a 53	2	295,28	590,56
De 54 a 58	8	351,39	2.811,12
59 ou mais	5	572,76	2.863,80
TOTAL MENSAL			19.939,93
TOTAL GLOBAL ANUAL			239.279,16

Valores para plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Individual (máximo de 50% da Acomodação Apartamento Coletiva):

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX REGIONAL EMPRESARIAL			
APARTAMENTO REGISTRO ANS (4247763999)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	-	201,76	-
De 19 a 23	-	242,11	-
De 24 a 28	5	300,22	1.501,10
De 29 a 33	1	372,27	372,27
De 34 a 38	4	416,94	1.667,76
De 39 a 43	7	433,62	3.035,34
De 44 a 48	7	546,36	3.824,52
De 49 a 53	4	622,85	2.491,40
De 54 a 58	3	741,20	2.223,60
59 ou mais	9	1.208,15	10.873,35
TOTAL MENSAL			25.989,34
TOTAL GLOBAL ANUAL			311.872,08

Valores de referência para plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Individual (máximo de 50% da Acomodação Apartamento Coletiva):

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIPART FLEX REGIONAL EMPRESARIAL			
APARTAMENTO REGISTRO ANS (436186015)			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	1	143,47	143,47
De 19 a 23	6	172,17	1.033,02
De 24 a 28	12	213,49	2.561,88
De 29 a 33	27	264,73	7.147,71
De 34 a 38	10	296,50	2.965,00
De 39 a 43	9	308,36	2.775,24
De 44 a 48	10	388,53	3.885,30
De 49 a 53	2	442,92	885,84
De 54 a 58	8	527,08	4.216,64
59 ou mais	5	859,14	4.295,70
TOTAL MENSAL			29.909,80
TOTAL GLOBAL ANUAL			358.917,60

Valores de coparticipação:

a) Consultas ou Sessão: 12,00

b) Exames simples: 5,00

c) Exames especiais: 12,00

d) Internação: 00,00

e) Internação Psiquiátrica: Após o 31º (trigésimo primeiro) dia de internação por ano de contrato, 50% (cinquenta por cento) do valor contratualizado com o prestador.

f) Internação em Hospital Dia: 00,00

g) Consulta em Pronto Atendimento/Pronto Socorro: 18,00

Valores de tributos:

Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Coletivo:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
17.326,46	5.197,94	779,69

Plano/seguro saúde sem coparticipação, Acomodação Apartamento Individual:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
25.989,34	7.796,80	1.169,52

Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
19.939,93	5.981,98	897,30

Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Individual:

Valor	Base de Cálculo Mensal 30%	INSS Mensal 15%
29.909,80	8.972,94	1.345,94

O Pregoeiro examinou a aceitabilidade dos preços apresentados em função dos valores de mercado constantes no edital e, estando os valores propostos de acordo com os valores de referência, classificou a proposta, procedendo de imediato à negociação com a licitante, porém não houve alteração dos valores propostos. Aberto o envelope relativo à documentação de habilitação da empresa, constatou-se que a documentação estava de acordo com as exigências do edital. Questionado, o licitante manifestou-se negativamente quanto à intenção de interposição de recurso. **Sendo assim, o Pregoeiro adjudicou o objeto da presente licitação à empresa UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO, totalizando o valor global de R\$ 447.196,68 (quatrocentos e quarenta e sete mil, cento e noventa e seis reais e sessenta e oito centavos).** Lavra-se a presente Ata, que será submetida à apreciação de autoridade superior para homologação. Nada mais havendo a ser tratado, o Pregoeiro declarou encerrada a presente reunião, e para constar, lavrei a presente Ata, que após lida e aprovada será assinada pelos presentes. Eu, _____ (ADRIANA CARLA SOUZA), secretária desta reunião, que a subscrevi.

EDUIR DE PAULA FRADE
Pregoeiro

DOMINGOS DOS SANTOS CAMBA
Equipe de apoio

ANTÔNIO EUSTÁQUIO DE FARIA
Equipe de apoio

CLAUDNEY GONÇALVES GUIMARÃES
Representante da empresa
UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA TRABALHO MÉDICO