

EDITAL DE LICITAÇÃO Nº: 002/2018**MODALIDADE: PREGÃO PRESENCIAL****PROCESSO Nº: 009/2018****ATA DE REALIZAÇÃO DE PREGÃO PRESENCIAL**

Às 14:00 horas do dia 03 de julho de 2018 (03/07/2018) 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. LEANDRO LUIZ LÚCIO SILVA, designado pela Portaria nº 07 de 05 de janeiro de 2018, e a equipe de apoio, para realização dos atos referentes à sessão de **Pregão Presencial nº 002/2018, critério de julgamento “menor global”**, cuja licitação foi autorizada nos autos do Processo nº 009/2018, 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 obstetrícia 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, normas regulamentares da Agência Nacional de Saúde Suplementar, conforme especificações no Termo de Referência (Anexo I) do edital. Edital este que será regido pela Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002, Decreto Federal nº 3.555, de 8 de agosto de 2000, Decreto Municipal nº 2.737, de 13 de junho de 2007, aplicando-se subsidiariamente, no que couberem, as disposições da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, com alterações posteriores, e demais Decretos e normas regulamentares aplicáveis à espécie, em especial o Decreto Federal nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e ainda a Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006. O aviso de licitação foi publicado no Diário Oficial de Minas Gerais em 28 de abril de 2018. Para secretariar os trabalhos foi designado o servidor João Augusto Rocha Lopes. Abertos os trabalhos, foram credenciados os representantes das empresas presentes:

EMPRESA (RAZÃO SOCIAL): UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO		CNPJ: 16.513.178/0001-76
REPRESENTANTE LEGAL: André Rodrigues de Oliveira		
RG: MG. 56.963.69 SSP/MG	CPF: 030.348.236-22	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	R\$27.408,18	R\$328.898,16
Plano/seguro saúde sem coparticipação, acomodação Apartamento Individual	R\$41.111,88	R\$493.342,56
Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Coletivo	R\$27.594,63	R\$331.135,56
Plano/seguro saúde coparticipativo, Acomodação Apartamento Individual	R\$41.390,97	R\$496.691,64
TOTAL GERAL		R\$ 1.650.067,92

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

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX ENFERMARIA – SEM COPARTICIPAÇÃO EM ACOMODAÇÃO EM APARTAMENTO COLETIVO			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
De 0 a 18 anos	0	158,20	VIDE NOTA
De 19 a 23	1	189,83	189,83
De 24 a 28	5	235,41	1.177,05
De 29 a 33	8	291,87	2.334,96
De 34 a 38	4	326,92	1.307,68
De 39 a 43	7	339,99	2.379,93
De 44 a 48	9	428,40	3.855,60
De 49 a 53	7	488,36	3.418,52
De 54 a 58	4	581,16	2.324,64

59 ou mais	11	947,27	10.419,97
TOTAL MENSAL			27.408,18
TOTAL GLOBAL ANUAL			328.898,16

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

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIPART FLEX REGIONAL EMPRESARIAL ENFERMARIA REGISTRO COM COPARTICIPAÇÃO			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	0	112,48	VIDE NOTA
De 19 a 23	6	134,98	809,88
De 24 a 28	11	167,37	1841,07
De 29 a 33	17	207,55	3528,35
De 34 a 38	29	232,46	6741,34
De 39 a 43	17	241,76	4109,92
De 44 a 48	10	304,62	3046,20
De 49 a 53	6	347,27	2083,62
De 54 a 58	5	413,25	2066,25
59 ou mais	5	673,60	3368,00
TOTAL MENSAL			27.594,63
TOTAL GLOBAL ANUAL			331.135,56

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

PLANO/SEGURO SAÚDE: UNIMAX REGIONAL EMPRESARIAL APARTAMENTO INDIVIDUAL			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	0	237,29	VIDE NOTA
De 19 a 23	1	284,74	284,74
De 24 a 28	5	353,09	1765,45
De 29 a 33	8	437,83	3502,64
De 34 a 38	4	490,36	1961,44
De 39 a 43	7	509,97	3569,79
De 44 a 48	9	642,58	5783,22
De 49 a 53	7	732,53	5127,71
De 54 a 58	4	871,72	3486,88

59 ou mais	11	1420,91	15630,01
TOTAL MENSAL			41.111,88
TOTAL GLOBAL ANUAL			493.342,56

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			
FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
Até 18 anos	0	168,73	VIDE NOTA
De 19 a 23	6	202,47	1214,82
De 24 a 28	11	251,06	2761,66
De 29 a 33	17	311,32	5292,44
De 34 a 38	29	348,69	10112,01
De 39 a 43	17	362,63	6164,71
De 44 a 48	10	456,91	4569,10
De 49 a 53	6	520,88	3125,28
De 54 a 58	5	619,84	3099,20
59 ou mais	5	1010,35	5051,75
TOTAL MENSAL			41.390,97
TOTAL GLOBAL ANUAL			496.691,64

Valores de coparticipação:

- a) Consultas ou Sessão: 12,00
- b) Exames simples: 5,00
- c) Exames especiais: 12,00
- d) Internação: Isento
- e) Internação Psiquiátrica: 50% do valor da conta hospitalar, conforme regra contratual, contados a partir do 31º dia.
- f) Internação em Hospital Dia: Isento
- g) Consulta em Pronto Atendimento/Pronto Socorro: 18,00

Valores de tributos:

RETIDOS:

PIS – 0,65%

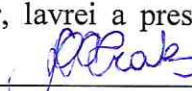
COFINS – 3,00%

CSLL – 1,00%

IRRF – 1,5 %

INCIDENTES: Discriminados na Nota Fiscal.

A licitante trouxe na sua proposta as seguintes informações: Que os quadros de propostas acima discriminados, contem a faixa etária de 0 a 18 anos, porém, com valor quantitativo de usuários igual a zero o que não compõe o valor global da proposta. Tais informações visam atender a determinação contida na Resolução Normativa RN nº63 da ANS, em especial no seu artigo 3º, a observância é obrigatória para todas as operadoras de Plano de Saúde.

O Pregoeiro 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\$ R\$ 1.650.067,92 (Hum milhão, seiscentos e cinquenta mil, sessenta e sete reais e noventa e dois 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,  (Carolina Luisa da Cruz Prates), secretária desta reunião, que a subscrevi.



André Rodrigues de Oliveira

Representante Legal



Leandro Luiz Lúcio Silva

Pregoeiro



Carolina Luísa da Cruz Prates

Equipe de Apoio



João Augusto Rocha Lopes

Equipe de Apoio



Leandro Francisco Guedes Rodrigues

Equipe de Apoio