

# Estudo Técnico Preliminar 6/2023

## 1. Informações Básicas

Número do processo: 2037/2023

## 2. Descrição da necessidade

Considerando que o Contrato Administrativo nº 1161/17, firmado entre o **CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 4ª REGIÃO - CREF4/SP** e a **UNIMED DO ESTADO DE SÃO PAULO – FEDERAÇÃO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MÉDICAS**, encerrará em 01 de agosto de 2023, sem possibilidade de prorrogação, é imprescindível a contratação de um novo serviço para garantir a continuidade de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica, por meio de seguradora, administradora de benefícios ou operadora de plano de saúde complementar eletiva, e de urgência e emergência, através de rede própria ou credenciada, nos termos da ANS, para os empregados do CREF4/SP e seus dependentes.

## 3. Área requisitante

Área Requisitante	Responsável
Departamento de Recursos Humanos	Alessandra Aparecida Alves

## 4. Descrição dos Requisitos da Contratação

### Introdução

O CREF4/SP é uma Autarquia integrante do serviço público federal, organizada na forma de Conselho de Classe, que orienta, disciplina e fiscaliza o exercício profissional da Educação Física, matéria de sua competência, com o intuito de promover à sociedade o devido atendimento na prática de atividade física orientada, quando executada por profissionais registrados no Conselho, bem como coibir o exercício irregular de tais atividades.

Por ser dotado de autonomia administrativa e financeira, mesmo vinculado à esfera Federal, o CREF4/SP não recebe repasses da União para desempenhar suas funções, sendo todas as suas contratações custeadas por receita própria, designada em dotações orçamentárias específicas para os fins aos quais se destinam.

O CREF4/SP dispõe de um corpo de 161 empregados, sendo 160 optantes pelo plano e 145 dependentes, sendo uma população bem jovem, com faixa etária entre 0 e 18 anos, em sua maioria. (Dados atualizados em junho de 2023).

Considerando a importância das atividades desenvolvidas pelo CREF4/SP no âmbito estadual, para o desenvolvimento social, promoção da saúde e bem-estar da população por meio de palestras, orientações e publicações no meio esportivo e acadêmico, além da garantia de segurança na realização de atividade física orientada por profissional capacitado, através da fiscalização do exercício profissional;

Considerando que para a realização de suas atividades é imprescindível o deslocamento de seus Agentes de Orientação e Fiscalização por todo estado de São Paulo, expondo-os à diversas situações em que se faz necessário um pronto atendimento nas situações de emergência;

Considerando os longos períodos em que estes empregados permanecem longe de suas residências ou de cidades com melhor estrutura para o atendimento à saúde, consultas e realização de exames;

Considerando que na maioria dos municípios visitados, o atendimento à saúde na rede pública não é suficientemente eficaz, nas situações que demandam maiores cuidados, sendo facultado o atendimento em rede privada de saúde complementar;

A fim de cumprir o estipulado por Acordo Coletivo, no que concerne à disponibilização de assistência à saúde dos empregados e seus dependentes, e ainda o disposto nos editais de concurso desta autarquia, o CREF4/SP vem concedendo o benefício de assistência médico-hospitalar para seus empregados e aos dependentes destes, desde o ano 2.000;

Diante da necessidade de manutenção da prestação do serviço, buscando melhoria contínua do clima organizacional e da qualidade de vida dos empregados, proporcionando assim os meios necessários para garantir a higidez de sua saúde, com reflexos positivos na eficiência e na eficácia dos serviços prestados por este Conselho, e como política de atratividade e retenção no quadro de pessoal, diminuindo a rotatividade de funcionários.

## Participação

Poderão participar as operadoras, seguradoras e as administradoras de benefícios, interessadas, que estiverem registradas no Conselho Federal de Medicina, em atividade econômica compatível com o seu objeto, além de todos os interessados que atenderem as condições de comercialização de planos de saúde e assistência médica, contidas na Legislação Federal e deliberações da ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar, em especial ao inciso II, do artigo 1º, da Lei nº 9.656/98.

## Descrição dos Serviços

A prestação dos serviços será regida pela legislação em vigor, nos termos da Lei Federal nº 9.656/98, das resoluções do Conselho Nacional de Saúde (CNS), regulamentos da Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), e demais condições aplicáveis à espécie.

A contratação observará o regime de Plano Coletivo Empresarial, de inclusão espontânea e opcional dos Beneficiários.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Todas as vidas são optantes pelo plano contratado, sendo migradas de imediato para o novo.
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1. O prazo para optar pela adesão é de 10 (dez) dias após a homologação do certame.
3.
  - 3.1.
    - c. 3.1.1. A alteração do número de vidas em quantidade superior à margem de 5% (cinco por cento) para mais, ou para menos, até o momento de assinatura do Contrato, desobriga a Contratada a manter o valor ofertado.

O Plano de Saúde a ser oferecido deve contemplar a assistência ambulatorial e hospitalar, com obstetrícia, bem como aqueles previstos na Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021 da ANS e suas alterações, permitindo ainda o atendimento de urgência e emergência, em qualquer dia e horário, e em qualquer credenciado, mediante apresentação da carteira de identificação do usuário do plano de saúde e documento de identidade.

As especificações quanto à rede credenciada e acomodações nos casos de internações, seguirão o padrão de plano eletivo - apartamento, conforme especificado no item 7.2 deste documento.

As condições de acompanhamento de pacientes devem estar de acordo com a legislação vigente, de acordo com o Estatuto da Criança e do Adolescente, com o Estatuto do Idoso (EI); e com o Estatuto da Pessoa com Deficiência, inclusive nas internações, independentemente do plano eleito, e outros que couberem.

A empresa disponibilizará equipe especializada para oferecer todo o suporte, inclusive na implantação e, posteriormente, na manutenção e gerenciamento do plano de Assistência Médica junto ao CREF4/SP, oferecendo canal de comunicação contínuo durante a vigência do Contrato.

## Abrangência

A abrangência dos serviços deverá ser no mínimo de nível estadual, por intermédio de rede própria ou credenciada /referenciada, abarcando a maioria dos municípios de São Paulo (conforme o subitem 4.3), facultada a opção de reembolso fora da rede, inclusive, na oferta de nível nacional e nos casos de urgência e emergência, segundo a seguinte definição:

1.
  - 1.1.
    - 1.1.1.
      - 1.1.1.1. Urgência: atendimentos decorrentes de acidentes pessoais ou complicações no processo gestacional;
  - 1.2.
    - 1.2.1.
      - 1.2.1.1. Emergência: atendimentos em casos que impliquem riscos imediatos de vida ou de lesões irreparáveis para o paciente, caracterizado em declaração do médico assistente.

Em relação a atendimentos de urgência e emergência, será garantido, no mínimo, o atendimento integral em prontos-socorros, clínicas de urgência e/ou hospitais, em conformidade com o estabelecido no Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde, instituído pela ANS para a segmentação Ambulatorial e Hospitalar com Obstetrícia, que funcionem 24h (vinte e quatro horas) por dia.

Para efeitos de credenciamento e atendimento médico ambulatorial, hospitalar (eletivas ou de emergência), pronto socorro, pronto atendimento, assistência cirúrgica, obstétrica e serviços complementares de diagnóstico e terapias, a abrangência geográfica dos serviços deverá incluir a Cidade de São Paulo, a Região Metropolitana da Grande São Paulo e demais municípios, abarcando as regiões de: Barueri, Campinas, Carapicuíba, Diadema, Franca, Francisco Morato, Guaratinguetá, Guarulhos, Itu, Jundiaí, Mauá, Mogi das Cruzes, Osasco, Praia Grande, Ribeirão Preto, Rio Claro, Santo André, Santos, São Bernardo, São Caetano do Sul, São Paulo, São Roque, São Vicente, Sorocaba e Valinhos, além das regiões com estimativa de abertura de Seccionais Regionais, a saber: Presidente Prudente e São José do Rio Preto.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1.1. A CONTRATADA deverá indicar pelo menos um centro de referência por região mencionada, que garanta o atendimento do subitem acima;
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1.1. A tabela abaixo corresponde à distribuição regionalizada de residência dos empregados e seus dependentes, considerando a data-base de junho de 2023:

Localidade	Nº de vidas	Localidade	Nº de vidas
BARUERI	4	PRAIA GRANDE	4
BRAGANÇA PAULISTA	4	RIBEIRÃO PRETO	2
CAMPINAS	10	RIO CLARO	2
DIADEMA	1	SANTO ANDRÉ	3
GUARATINGUETA	3	SANTOS	4
GUARULHOS	17	SÃO BERNARDO DO CAMPO	1
ITAPIRA	1	SÃO CAETANO DO SUL	4
ITU	4	SÃO JOSÉ DOS CAMPOS	2
JAGUARIÚNA	6	SÃO PAULO	198
JUNDIAÍ	8	SÃO ROQUE	1
MAUÁ	9	SOROCABA	7
MAIRIPORÃ	3	TABOÃO DA SERRA	1
MOGI DAS CRUZES	3	VALINHOS	1
OSASCO	2		
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>305</b>	

Na impossibilidade de credenciamento de entidade de assistência médica nas cidades mencionadas acima, a CONTRATADA deverá disponibilizar o atendimento mais próximo possível da residência do beneficiário, conforme os limites de deslocamento previstos na legislação.

#### Beneficiários

Serão considerados beneficiários dos planos de Assistência Médica os empregados contratados do CREF4/SP e seus respectivos dependentes.

Serão cadastrados como beneficiários **titulares** do plano ofertado todos os empregados do CREF4/SP, sem limite de idade.

Serão cadastrados como beneficiários **dependentes** do titular no plano ofertado:

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. o cônjuge ou companheiro(a), sem limite de idade;
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1. filhos(as) inválidos(as), assim considerados para efeito de declaração de imposto de renda do segurado titular, sem limite de idade;
3.
  - 3.1.
    - c. 3.1.1. filhos(as) solteiros, adotivos, enteados, sob guarda ou tutela por determinação judicial, com idade até 21 anos, ou até 24 anos, desde que estejam matriculados em cursos regulares de formação da educação básica ou ensino superior.

Nenhum beneficiário poderá ser impedido de ser incluído no plano de assistência médica em razão de doença preexistente ou por ser portador de deficiência, respeitada a ocorrência da situação prevista no subitem 6.4.

Segundo apuração realizada na data-base de junho de 2023, o número de vidas inicial estimado para a cobertura, entre titulares e dependentes, é de 305 (trezentos e cinco), podendo, a qualquer tempo, sofrer alterações para mais ou para menos, em razão de novas inclusões ou exclusões.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. A tabela abaixo corresponde à distribuição de vidas por faixa etária:

FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE
0 A 18 ANOS	71
19 A 23 ANOS	7
24 A 28 ANOS	6
29 A 33 ANOS	15
34 A 38 ANOS	45
39 A 43 ANOS	62
44 A 48 ANOS	37
49 A 53 ANOS	31
54 A 58 ANOS	12
59 ANOS OU MAIS	19
<b>TOTAL GERAL DE VIDAS</b>	<b>305</b>

1.
  - 1.1.
    - b. 1.1.1. A tabela abaixo corresponde à distribuição de vidas por classificação:

FAIXA ETÁRIA	TITULAR	CÔNJUGE	FILHO (A) / ENTEADO (A)	TOTAL
0 A 18	0	0	71	71
19 A 23	0	0	7	7
24 A 28	3	2	1	6
29 A 33	12	3	0	15
34 A 38	33	12	0	45
39 A 43	44	18	0	62
44 A 48	26	11	0	37
49 A 53	21	10	0	31
54 A 58	9	3	0	12
59 OU MAIS	12	7	0	19
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>305</b>	

1.

1.1.

c. 1.1.1.1. A tabela abaixo corresponde à distribuição de vidas por gênero:

FAIXA ETÁRIA	TITULARES (F)	TITULARES (M)	DEPENDENTES (F)	DEPENDENTES (M)	TOTAL
0 A 18	0	0	31	40	71
19 A 23	0	0	3	4	7
24 A 28	2	1	2	1	6
29 A 33	4	8	2	1	15
34 A 38	19	14	12	0	45
39 A 43	21	23	8	10	62
44 A 48	11	15	6	5	37
49 A 53	10	11	6	4	31
54 A 58	4	5	1	2	12
59 OU MAIS	5	7	4	3	19
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>305</b>	

1.

1.1.

d. 1.1.1.1. A tabela abaixo corresponde à distribuição de vidas por gênero nas regiões:

REGIÃO	FAIXA	TITULAR		DEPENDENTE	
		MASCULINO	FEMININO	MASCULINO	FEMININO
SÃO PAULO - CAPITAL	0 A 18	0	0	25	18
	19 A 23	0	0	3	3
	24 A 28	0	2	1	1
	29 A 33	6	3	0	2
	34 A 38	8	13	0	8
	39 A 43	15	15	8	3
	44 A 48	8	10	2	3
	49 A 53	7	8	3	3
	54 A 58	3	3	2	1
	59 OU MAIS	3	4	2	1
SÃO PAULO - INTERIOR E GRANDE SP	0 A 18	0	0	15	13
	19 A 23	0	0	1	0
	24 A 28	1	0	0	1
	29 A 33	2	1	1	0
	34 A 38	6	6	0	4
	39 A 43	8	6	2	5
	44 A 48	7	1	3	3
	49 A 53	4	2	1	3
	54 A 58	2	1	0	0
	59 OU MAIS	4	1	1	3

1.

1.1.

e. 1.1.1. A tabela abaixo corresponde à indicação de beneficiários em tratamento:

CID			
B34.2	E78.9	I49.9	M45
C50.9	F32.9	I64	M75.0
C83.3	F41.1	I82.9	M75.3
D25.9	F84.0	J35.9	M79.7
D64.9	G47.3	J45.9	N20.0
E03.9	G51.9	K21.9	N84.0
E05.9	G56.0	K85.9	Q21.1
E11.9	H65.2	M06.9	
E35.0	H90.6	M19.9	
E66.8	I10	M43.1	

A Prestadora de Serviço oferecerá aos beneficiários **Plano de Assistência Médica** com plena utilização da rede própria e/ou credenciada/referenciada, sem carência nem limites, observadas as disposições do Inciso V, Art. 12, da Lei nº 9.656, de 3 de

junho de 1998, desde o primeiro dia de sua operação efetiva até o fim da **vigência contratual**, prorrogável em até **120 (cento e vinte) meses**, nos termos da legislação em vigor.

#### Adesões, carências e exclusões

Os atuais funcionários do CREF4/SP, bem como seus dependentes, serão imediatamente migrados para o plano de Assistência Médica por ocasião da assinatura do instrumento contratual, estando ambos isentos do cumprimento dos prazos de carência e cobertura parcial temporária para doenças e/ou lesões preexistentes.

O CREF4/SP encaminhará à CONTRATADA a lista do grupo inicial a ser inscrito no plano de Assistência Médica, devendo a operadora enviar gratuitamente para o endereço do CREF4/SP, os respectivos documentos/cartões de identificação personalizados dos usuários, que deverão ser mantidos atualizados pela CONTRATADA, durante toda a vigência do contrato, em caso de não disporem de aplicativo para utilização de carteirinha virtual.

A inclusão de dependentes especificados no subitem 5.3, no plano do titular, deverá ser realizada em até 30 (trinta) dias após o fato gerador (casamento, união estável, nascimento de filho, adoção, tutela, guarda judicial ou outro evento que habilite seu ingresso no plano), não havendo obrigatoriedade no cumprimento de qualquer carência aos empregados pertencentes ao quadro funcional do CREF4/SP, bem como aos dependentes dos titulares, para a utilização dos serviços contratados, observada a documentação comprobatória para inclusão.

O beneficiário titular ou dependente incluído após o prazo de 30 (trinta) dias da data do fato gerador, deverá obrigatoriamente cumprir as carências observadas no Inciso V, Art. 12, da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, estando, com isso, sujeito à cobertura parcial temporária

O CREF4/SP comunicará toda exclusão de funcionários, bem como de dependentes, para que seja realizado o bloqueio nos serviços do plano de Assistência Médica e, caso a contratada ainda utilize carteirinhas físicas, as mesmas serão retidas em momento correlativo.

#### Categoria do Plano

Deverá ser consignado em proposta apenas a categoria de **Plano Básico**.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Será permitida a migração para categoria superior, de acordo com o portfólio da empresa, dentro do prazo estabelecido nos subitens 7.7. e 7.9., sendo, a diferença entre os planos, custeada integralmente, pelo empregado, autorizado desde já o desconto em folha.
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1. Fica livre a negociação entre as partes para redução dos valores estipulados, até a assinatura do Contrato.

Para fins de formulação de proposta e possibilidade de migração para categorias superiores, os planos ofertados deverão estar em conformidade com seguintes requisitos mínimos:

#### PLANO BÁSICO

- Assistência Médica compreendida na descrição dos serviços (item 3) objeto desta contratação, com no mínimo todas as coberturas (item 10) e abrangências (item 4) especificadas no corpo do edital e seus anexos, sendo exigido o credenciamento mínimo de **20% (vinte por cento)** das entidades indicadas nas alíneas de cada um dos **subitens de 9.2 à 9.5**, e obrigatória a inclusão da **alínea 'a')** de cada subitem mencionado; **acomodação no mínimo apartamento simples**, no caso de internações e **reembolso** previsto no subitem **11.4, alínea 'a')**.

#### PLANO OPCIONAL

- Assistência Médica compreendida na descrição dos serviços (item 3) objeto desta contratação, com no mínimo todas as coberturas (item 10) e abrangências (item 4) especificadas no corpo do edital e seus anexos, além de outras vantagens próprias à categoria de plano escolhido, sendo exigido o credenciamento mínimo de **50% (cinquenta por cento)** das entidades indicadas nas alíneas de cada um dos **subitens de 9.2 à 9.5**, e obrigatória a inclusão da **alínea 'b')** de cada subitem mencionado; **acomodação em apartamento privativo com banheiro**, no caso de internações e **reembolso** previsto no subitem **11.4, alínea 'b')**.

Quando as percentagens das alíneas 'a)' e 'b)' exigidas no subitem (7.2) acima não alcançarem números inteiros, deverá ser considerado apenas o quantitativo inteiro imediatamente anterior à dízima.

- **Exemplo:** Em um subitem com 21 opções de credenciamento, se 20% das entidades indicadas nas alíneas, resultarem em um número não inteiro como: 4,3; então a oferta mínima será de 4 credenciadas (que é o número inteiro), desprezando-se o decimal restante.

O plano do dependente estará sempre atrelado ao do titular, não podendo, inclusive, ser de categoria diferente.

Caberá à CONTRATADA arcar integralmente com o custo de remoção para a rede credenciada, no caso de paciente internado ou em tratamento em hospitais durante o período de transição contratual, e com os custos de internação fora da rede, na impossibilidade de remoção.

Após a homologação do certame serão divulgados os valores contratados a fim de que cada empregado faça a sua opção de adesão.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Todos os empregados que não manifestarem oposição à adesão serão incluídos no Plano Básico de Assistência Médica.
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1. A migração para categoria diferente da ofertada dependerá de manifestação expressa do empregado.

Os empregados terão 30 (trinta) dias contados da assinatura do Contrato para declararem seu interesse em aderir ao Plano de Assistência Médica, indicando a categoria escolhida.

O CREF4/SP arcará com 99% (noventa e nove por cento) do valor do plano básico para os titulares e com 61% (sessenta e um por cento) para os dependentes.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Segundo previsão em acordo com os empregados, os mesmos contribuirão através de desconto em folha, com 1% (um por cento) do valor mensal do PLANO BÁSICO de Assistência Médica e na fração de 39% (trinta e nove por cento) para seus dependentes.

Será facultada ao empregado a migração para categoria superior de plano, a cada 12 (doze) meses da data de início do contrato ou termo aditivo, sem cumprimento de qualquer carência.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. No caso de migração para plano inferior, a autorização dependerá da verificação de incidência de internação ocorrida nos últimos 12 (doze) meses.

A título de informação, o convênio atualmente firmado pelo CREF4/SP e a CONTRATADA UNIMED FESP, disponibiliza o atendimento através do Plano Especial e o Plano Master para optantes.

#### **Rede de Atendimento própria e credenciada/referenciada**

A CONTRATADA deverá prestar os serviços através de rede credenciada (assistência médica ambulatorial, hospitalar, cirúrgica, obstétrica, clínicas especializadas e laboratórios, com direito a acompanhante nos termos da Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021 da ANS e suas alterações), distribuída proporcionalmente no mínimo em todo o Estado de São Paulo, sem limite de utilização, além do pronto atendimento para as situações de urgência e emergência - facultada oferta nacional, internações, eventos cirúrgicos, consultas, exames e procedimentos clínicos ambulatoriais, hospitalares e terapêuticos, reconhecidos pelo Conselho Federal de Medicina e pelo Rol de Procedimentos da ANS, Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021, prevalecendo os desta última.

Em caso de redimensionamento de entidades na rede, por iniciativa da CONTRATADA, a CONTRATANTE deverá ser notificada, com a devida antecedência, de acordo com o Artigo 17º, da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998, indicando substituição por entidade de mesmo nível/padrão, sendo que para os casos de gestação e patologias complexas, deverá ser garantida pela prestadora de serviços, a continuidade de tratamento com o mesmo profissional e hospital.



Para os casos de internações e tratamentos em decorrência de acidente de trabalho e gestações existentes, cobertas pela atual empresa de assistência médica CONTRATADA, deverá ser garantida, a continuidade de tratamento com o mesmo profissional e hospital.

A CONTRATADA deverá manter a CONTRATANTE informada das alterações a serem ocorridas no rol da rede credenciada e atualizar, sempre que se fizer necessário, a relação dos credenciados e seus respectivos dados cadastrais, de acordo com o Artigo 17º, da Lei nº 9.656, de 3 de junho de 1998.

A CONTRATADA deverá disponibilizar o mapeamento da rede credenciada através de documento físico ou digital, facultada a publicação na homepage da empresa, onde seja permitida a pesquisa de hospitais e especialidades por localidade, seguida do endereço e contato de cada credenciado.

### **Assistência Hospitalar, Especializada e Laboratorial**

O atendimento na Rede Hospitalar deverá abranger o pronto atendimento de urgências e emergências em todo território nacional, além de internação para tratamentos clínicos e eventos cirúrgicos/obstétricos sem limite de diárias e de utilização de UTI em todo o estado de São Paulo, ou a modalidade de reembolso para tais despesas.

As alíneas abaixo correspondem às opções de credenciamento indicadas pelo CREF4/SP, com as quais a CONTRATADA deverá manter o convênio, respeitada a porcentagem e as obrigações do plano ofertado, em conformidade com o item 9 (nove) acima.

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Hospital Le Forte (unidades Morumbi e Liberdade)
    - b. 1.1.2. Hospital Alemão Oswaldo Cruz
2.
  - 2.1.
    - c. 2.1.1. Hospital Nipo Brasileiro
3.
  - 3.1.
    - d. 3.1.1. Hospital 9 de Julho
    - e. 3.1.2. Hospital Samaritano
4.
  - 4.1.
    - f. 4.1.1. Hospital Santa Catarina
5.
  - 5.1.
    - g. 5.1.1. Hospital Santa Paula
    - h. 5.1.2. Hospital Presidente
    - i. 5.1.3. Hospital Adventista (Liberdade e Capão Redondo)
    - j. 5.1.4. Hospital do Coração H. Cor.
    - k. 5.1.5. Hospital Beneficência Portuguesa de São Paulo
    - l. 5.1.6. Hospital A.C. Camargo Câncer Cente
    - m. 5.1.7. Hospital Santa Izabel
6.
  - 6.1.
    - n. 6.1.1. Hospital Villa Lobos
    - o. 6.1.2. Hospital Albert Sabin (Lapa)
    - p. 6.1.3. Hospital São Camilo – unidades Santana, Ipiranga e Pompéia
    - q. 6.1.4. Hospital São Luiz – unidades Anália Franco, Itaim e Morumbi
    - r. 6.1.5. Hospital Santa Cruz
    - s. 6.1.6. Hospital Edmundo Vasconcelos
    - t. 6.1.7. AACD – Assoc Assist Criança Deficiente
    - u. 6.1.8. Hospital Sírio Libanês
    - v. 6.1.9. Hospital Israelita Albert Einstein

Hospitais Especializados:

1.
  - 1.1.

- a. 1.1.1. Hospital CEMA
- 2.
- 2.1.
- b. 2.1.1. Hospital Infantil Sabará
- 3.
- 3.1.
- c. 3.1.1. Hospital Ruben Berta
- 4.
- 4.1.
- d. 4.1.1. Hospital de Olhos Paulista
- 5.
- 5.1.
- e. 5.1.1. Hospital Anchieta
- 6.
- 6.1.
- f. 6.1.1. Incor Instituto do Coração
- 7.
8. Maternidades:
- 9.
- 9.1.
- a. 9.1.1. Hospital e Maternidade SEPACO
- 10.
- 10.1.
- b. 10.1.1. Hospital e Maternidade Santa Joana
- 11.
- 11.1.
- c. 11.1.1. Hospital e Maternidade 8 de maio
- 12.
- 12.1.
- d. 12.1.1. Hospital Nipo Brasileiro
- 13.
- 13.1.
- e. 13.1.1. Hospital e Maternidade Metropolitano
- 14.
- 14.1.
- f. 14.1.1. Hosp. e Maternidade Alvorada Medial Saúde S.A.
- 15.
- 15.1.
- g. 15.1.1. Hospital e Maternidade Albert Einstein
- 16.
- 16.1.
- h. 16.1.1. Hospital e Maternidade São Luiz – Itaim
- 17.
- 17.1.
- i. 17.1.1. Hospital e Maternidade São Luiz – Morumbi
- 18.
- 18.1.
- j. 18.1.1. Hospital e Maternidade Pro Matre Paulista
- 19.
20. Serviços Auxiliares de Diagnóstico:
- 21.
- 21.1.
- a. 21.1.1. Bio Ciência Lavoisier Análise Clínica S/C
- 22.
- 22.1.
- b. 22.1.1. Salomão e Zoppi Medicina Diagnóstica
- 23.
- 23.1.
- c. 23.1.1. CDB – Centro de Diagnósticos Brasil
- 24.
- 24.1.
- d. 24.1.1. Cimerman Análises Clínicas e Centro de Diagnósticos

- e. 24.1.2. A+ Medicina Diagnóstica
- f. 24.1.3. Digimagem – Unidade Diagnóstico Imagem
- g. 24.1.4. Delboni Auriemo Medicina Diagnóstica
- h. 24.1.5. Mello Centro de Diagnóstico
- i. 24.1.6. Laboratório de Análises Clínicas Oswaldo Cruz
- j. 24.1.7. CURA Imagem e Diagnóstico
- k. 24.1.8. Laboratório da mulher Femme

### Cobertura

Todos os beneficiários inscritos terão direito à Assistência Médica, que constitui referência mínima obrigatória, além de demais coberturas garantidas pela legislação, e à rede credenciada, livremente escolhida, para as patologias reconhecidas ou que vierem a ser reconhecidas na Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, da Organização Mundial da Saúde, pelo Conselho Federal de Medicina – CFM e pelo Rol de Procedimentos da ANS, Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021, prevalecendo os desta última, para os empregados do CREF4/SP, mediante a apresentação da credencial concedida pela CONTRATADA e documento pessoal.

A CONTRATADA deverá possibilitar consultas médicas em número ilimitado, realizadas por profissionais legalmente habilitados desde que em especialidades médicas reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina e dispostas na Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021 da ANS e suas alterações.

1.
  - A solicitação para realização de exames, feita por médico particular, será autorizada somente para as entidades laboratoriais credenciadas.

Todos os prontos-socorros credenciados deverão prestar atendimento 24 horas, realizando exames e intervenções necessárias à conclusão diagnóstica, evitando-se transferências desnecessárias para outros recursos, até a alta do paciente.

São encargos da CONTRATADA, independentemente do plano optado pelo beneficiário, o custeio de transplantes de órgãos, medula óssea, córneas, e implantes ligados ao ato cirúrgico, até à alta hospitalar, inclusive para os doadores, nos termos da Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021 da ANS e suas alterações.

Deverão estar cobertos os tratamentos de Fonoaudiologia e transtornos psiquiátricos codificados na Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde 10ª revisão - CID10, e suas alterações, conforme limites previstos na Resolução Normativa nº 465 de 24 de fevereiro de 2021 da ANS e suas alterações da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, ou conforme solicitação e anuência da CONTRATANTE, quando excedidos estes limites, após análise de prescrição médica feita pelos indicados da CONTRATADA.

A mesma cobertura será prestada para os dependentes de titular falecido durante a vigência do plano, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, sem qualquer ônus ou carência.

### Reembolso

A CONTRATADA deverá viabilizar o ressarcimento de despesas particulares para o atendimento de urgências e emergências realizados fora da rede credenciada, em conformidade com o plano contratado.

O ressarcimento deverá compreender consultas médicas, serviços auxiliares de diagnóstico, terapias, e demais **despesas hospitalares**, a saber: diárias (de acordo com a categoria de plano), CTIs, UTIs e taxas hospitalares, inclusive honorários de equipe médica.

Para fins de reembolso, será considerada a tabela que for mais benéfica ao beneficiário do plano, dentre as tabelas de reembolso praticadas:

1.
  - 1.1.
    - a. 1.1.1. Associação Médica Brasileira (AMB);
2.
  - 2.1.
    - b. 2.1.1. Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM);
1.
  - 1.1.

c. 1.1.1. Tabela homologada pela CONTRATADA junto a ANS.

Serão considerados os seguintes múltiplos para o cálculo de reembolso:

#### PLANO BÁSICO

- x (uma vez) a tabela eleita para consultas e exames de menor complexidade;
- 2 x (duas vezes) a tabela eleita para as internações, exames complexos e demais despesas hospitalares.

#### PLANO OPCIONAL

- 2 x (duas vezes) a tabela eleita, para consultas e exames de menor complexidade;
- 4 x (quatro vezes) a tabela eleita, para as internações, exames complexos e demais

Os múltiplos do subitem 11.4. acima são apenas uma referência mínima, devendo ser praticado, entre o mínimo estabelecido e a tabela da empresa, o que for mais benéfico ao usuário.

#### Forma de atendimento

A CONTRATADA, deverá prestar serviços de apoio ao CREF4/SP, disponibilizando no mínimo:

- 1.1.1. Central de atendimento telefônico 24 horas aos beneficiários, inclusive sábados, domingos e feriados, para prestar informações sobre os serviços contratados e rede credenciada. A Central deverá estar habilitada a orientar os beneficiários sobre quaisquer dúvidas referentes ao plano (coberturas, recursos credenciados, etc.) e, inclusive, autorizar as internações em caso de emergências, solicitadas fora do horário comercial, através de senha ou outro procedimento.
- 2.1.1. Atendimento aos beneficiários do CREF4/SP nos assuntos relacionados a guias, marcação de consultas e exames, assim como orientações, esclarecimentos, encaminhamentos relacionados ao convênio médico, prestação de serviços de documentação e outros pertinentes, credenciamento, distribuição e recolhimento de carteirinhas, disponibilização de extratos individuais e consolidados de utilização dos serviços, acompanhamento e mapeamento de crônicos e afastados.
- 3.1.1. Emissão de relatórios mensais gerenciais apontando mensalmente a evolução da sinistralidade, bem como relatórios mensais com discriminação de consultas, exames, internações, e outros procedimentos que tenham sido utilizados, em conformidade com a Lei nº 13.709/2018, visando análise.
- 4.1.1. Serviço informatizado para administração do CREF4/SP no caso de alteração, inclusão, atualização, exclusão e manutenção de dados cadastrais dos beneficiários.
- 5.1.1. Apresentação do manual da rede de atendimento do plano pela prestadora de serviço, preferencialmente de forma eletrônica, contendo todos os serviços e profissionais credenciados para utilização gratuita dos beneficiários.
- 6.1.1. Apresentação de boletim mensal sobre alterações ocorridas na rede credenciada. O manual deverá ser disponibilizado, também, no "site" da Prestadora de serviço, assim como fornecido para inserção na intranet do CREF4/SP.

Os serviços de assistência médica e hospitalar poderão ser realizados na rede credenciada, abrangendo tanto os procedimentos eletivos / programados, quanto os de urgência / emergência.

Para utilização de todos os recursos da rede credenciada bastará o beneficiário apresentar a carteirinha do plano e documento de identidade.

Nos casos de exames e procedimentos especiais, tratamentos, remoções, internações e outros procedimentos que necessitem de autorização, deverão ser colocados à disposição do beneficiário, rotina desburocratizada para emissão de autorização, em conformidade com as disposições da Resolução Normativa nº 566, de 29 de dezembro de 2022 da ANS.

### **Demais Serviços**

Ao usuário que contribuir para o plano, decorrente de vínculo empregatício, no caso de rescisão contratual sem justa causa ou aposentadoria, é assegurado o direito à manutenção no mesmo plano oferecido pela CONTRATANTE, nas mesmas condições e cobertura contratual, desde que assuma o pagamento integral, ou definido pela CONTRATADA, mediante condições específicas apresentadas na Lei nº 9.656/98 e na Resolução Normativa nº 488 de 29 de março de 2022, da ANS.

A CONTRATADA proporcionará remoções em ambulâncias (simples ou com UTI) dos beneficiários de um hospital para outro hospital, com recursos disponíveis para o atendimento requerido e necessário, em conformidade com a Resolução Normativa nº 490 de 29 de março de 2022 da ANS.

1.

1.1.

- a. 1.1.1. A prestadora deverá também proporcionar cobertura para resgates em emergências/urgências em relação a patologias de alto risco de vida através de ambulâncias UTI, em conformidade com a Resolução Normativa nº 490 de 29 de março de 2022 da ANS.

A CONTRATADA manterá um cadastro das principais moléstias sofridas pelos beneficiários do plano durante a sua vigência, enviando relatórios mensais e semestrais deste monitoramento à CONTRATANTE.

### **Serviços Excluídos**

Ficam excluídos da cobertura os procedimentos listados no artigo 10 da Lei 9.656/98, além de exames admissionais, periódicos e demissionais.

### **Sinistralidade**

A tabela abaixo corresponde ao grau de sinistralidade do contrato de jan/2019 a mai/2023:

MESES	EXERCÍCIOS				
	2019	2020	2021	2022	2023
JAN	57,40%	62,83%	21,70%	43,47%	32,51%
FEV	89,11%	43,52%	36,00%	43,98%	86,94%
MAR	44,70%	50,50%	81,98%	70,71%	75,96%
ABR	46,43%	56,01%	32,08%	56,25%	65,91%
MAI	230,05%	103,49%	65,76%	97,00%	161,65%
JUN	92,56%	114,33%	41,16%	130,61%	S/I
JUL	76,34%	45,33%	37,48%	122,97%	S/I
AGO	78,38%	32,62%	40,74%	111,38%	S/I
SET	45,11%	39,93%	63,59%	92,33%	S/I
OUT	52,53%	23,84%	63,00%	116,73%	S/I
NOV	37,93%	54,75%	39,12%	94,03%	S/I
DEZ	30,92%	37,03%	56,20%	100,01%	S/I
<b>MÉDIA</b>	<b>73,46%</b>	<b>55,35%</b>	<b>48,23%</b>	<b>89,96%</b>	<b>65,14%</b>

#### Evolução de vidas

A tabela abaixo corresponde à evolução mensal de vidas faturadas do plano nos últimos exercícios:

MESES	EXERCÍCIOS				
	2019	2020	2021	2022	2023
JAN	300	300	300	300	297
FEV	284	279	280	284	301
MAR	282	280	284	284	304
ABR	281	279	283	290	304
MAI	277	284	284	288	302
JUN	278	282	282	287	305
JUL	277	281	286	291	
AGO	278	282	286	292	
SET	279	282	287	293	
OUT	276	280	282	294	
NOV	276	280	282	296	
DEZ	275	279	282	297	

#### Vigência, reajuste contratual e prorrogação contratual

O período de vigência inicial do contrato é de 24 (vinte e quatro) meses prorrogável até o limite de **120 (cento e vinte) meses**, na forma da lei, a contar da data da assinatura do contrato inicial ou da proposta de adesão.

A despesa decorrente desta contratação correrá à conta da rubrica de nº. 6.2.2.1.1.01.31.90.008.006 - Auxílio Saúde aos Servidores.

As correções dos valores contratuais acordados ao término da vigência, para fins de prorrogação, serão negociadas após 12 (doze) meses da assinatura do termo em vigor, tendo por base o Índice de Variação de Custos Médicos Hospitalares (IVCMH), em conformidade com o disposto no artigo 19 da RN nº. 195 da ANS.

Se a empresa comprovar prejuízo, fará jus ao reajuste técnico negociado, quando a sinistralidade ultrapassar a faixa dos 70% (setenta por cento).

1.

1.1.

- a. 1.1.1. O Índice de Sinistralidade (IS), para efeito da revisão positiva da contraprestação pecuniária, será sempre o resultado da divisão total dos sinistros por data de atendimento, pelo total de contraprestação pecuniária líquida, cobrada durante o período de apuração.

1.

1.1.

- b. 1.1.1. Se o IS se situar acima de 0,70 (setenta centésimos) ou 70% (setenta por cento), a contraprestação pecuniária será reajustada.

Caberá à CONTRATADA a iniciativa revisional por reajuste técnico, cujo pedido deverá demonstrar analiticamente, através de planilhas e documentos comprobatórios, a elevação dos custos referente ao índice pertinente e dos preços dos insumos utilizados na prestação dos serviços.

A proposta poderá ser encaminhada por e-mail ou em papel timbrado da empresa, seguindo o modelo constante no Anexo I.

## 5. Levantamento de Mercado

Realizamos pesquisa junto as operadoras e seguradoras de saúde para obtermos os valores de mercado afim de estimarmos o valor máximo para contratação, e tivemos os seguintes retornos:

**UNIMED DO ESTADO DE SÃO PAULO, CNPJ: 43.643.139/0001-66**

PLANO BÁSICO				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	71	R\$ 470,83	R\$ 33.428,93	R\$ 401.147,16
19 a 23 anos	7	R\$ 579,07	R\$ 4.053,49	R\$ 48.641,88
24 a 28 anos	6	R\$ 688,73	R\$ 4.132,38	R\$ 49.588,56
29 a 33 anos	15	R\$ 738,65	R\$ 11.079,75	R\$ 132.957,00
34 a 38 anos	45	R\$ 766,10	R\$ 34.474,50	R\$ 413.694,00
39 a 43 anos	62	R\$ 891,03	R\$ 55.243,86	R\$ 662.926,32
44 a 48 anos	37	R\$ 1.153,59	R\$ 42.682,83	R\$ 512.193,96
49 a 53 anos	31	R\$ 1.515,43	R\$ 46.978,33	R\$ 563.739,96
54 a 58 anos	12	R\$ 2.086,16	R\$ 25.033,92	R\$ 300.407,04
59 anos ou mais	14	R\$ 2.816,14	R\$ 39.425,96	R\$ 473.111,52
<b>Totais</b>	<b>300</b>		R\$ 296.533,95	<b>R\$ 3.558.407,40</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 7.116.814,80</b>

PLANO SUPERIOR				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	0	R\$ 1.176,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19 a 23 anos	0	R\$ 1.447,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24 a 28 anos	0	R\$ 1.721,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29 a 33 anos	0	R\$ 1.846,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00
34 a 38 anos	0	R\$ 1.914,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
39 a 43 anos	0	R\$ 2.227,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00
44 a 48 anos	0	R\$ 2.883,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00
49 a 53 anos	0	R\$ 3.787,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
54 a 58 anos	0	R\$ 5.214,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
59 anos ou mais	5	R\$ 7.038,71	R\$ 35.193,55	R\$ 422.322,60
<b>Totais</b>	<b>5</b>		<b>R\$ 35.193,55</b>	<b>R\$ 422.322,60</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 844.645,20</b>

## UNIMED SEGUROS SAÚDE S/A, CNPJ: 04.487.255/0001-81

PLANO BÁSICO				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	71	R\$ 470,83	R\$ 33.428,93	R\$ 401.147,16
19 a 23 anos	7	R\$ 579,07	R\$ 4.053,49	R\$ 48.641,88
24 a 28 anos	6	R\$ 688,73	R\$ 4.132,38	R\$ 49.588,56
29 a 33 anos	15	R\$ 738,65	R\$ 11.079,75	R\$ 132.957,00
34 a 38 anos	45	R\$ 766,10	R\$ 34.474,50	R\$ 413.694,00
39 a 43 anos	62	R\$ 891,03	R\$ 55.243,86	R\$ 662.926,32
44 a 48 anos	37	R\$ 1.153,59	R\$ 42.682,83	R\$ 512.193,96
49 a 53 anos	31	R\$ 1.515,43	R\$ 46.978,33	R\$ 563.739,96
54 a 58 anos	12	R\$ 2.086,16	R\$ 25.033,92	R\$ 300.407,04
59 anos ou mais	14	R\$ 2.816,14	R\$ 39.425,96	R\$ 473.111,52
<b>Totais</b>	<b>300</b>		<b>R\$ 296.533,95</b>	<b>R\$ 3.558.407,40</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 7.116.814,80</b>

PLANO SUPERIOR				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	0	R\$ 1.176,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19 a 23 anos	0	R\$ 1.447,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24 a 28 anos	0	R\$ 1.721,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29 a 33 anos	0	R\$ 1.846,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00
34 a 38 anos	0	R\$ 1.914,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
39 a 43 anos	0	R\$ 2.227,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00
44 a 48 anos	0	R\$ 2.883,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00
49 a 53 anos	0	R\$ 3.787,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
54 a 58 anos	0	R\$ 5.214,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
59 anos ou mais	5	R\$ 7.038,71	R\$ 35.193,55	R\$ 422.322,60
<b>Totais</b>	<b>5</b>		<b>R\$ 35.193,55</b>	<b>R\$ 422.322,60</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 844.645,20</b>



Consultadas, as operadoras Notredame Intermédica e Porto Seguro – Seguro Saúde S/A declinaram o envio de propostas.

Para composição dos valores estimados, realizamos pesquisa de preços contratações públicas de objetos similares, as quais obtivemos os seguintes valores:

PLANO BÁSICO				
		PROMÉDICA - Proteção Médica a Empresas S/A CNPJ:15.214.919/0001-55		
		Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia		
		Pregão Eletrônico nº 26/2021		
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	71	R\$ 839,82	R\$ 59.627,22	R\$ 715.526,64
19 a 23 anos	7	R\$ 839,82	R\$ 5.878,74	R\$ 70.544,88
24 a 28 anos	6	R\$ 839,82	R\$ 5.038,92	R\$ 60.467,04
29 a 33 anos	15	R\$ 839,82	R\$ 12.597,30	R\$ 151.167,60
34 a 38 anos	45	R\$ 839,82	R\$ 37.791,90	R\$ 453.502,80
39 a 43 anos	62	R\$ 839,82	R\$ 52.068,84	R\$ 624.826,08
44 a 48 anos	37	R\$ 839,82	R\$ 31.073,34	R\$ 372.880,08
49 a 53 anos	31	R\$ 839,82	R\$ 26.034,42	R\$ 312.413,04
54 a 58 anos	12	R\$ 839,82	R\$ 10.077,84	R\$ 120.934,08
59 anos ou mais	14	R\$ 839,82	R\$ 11.757,48	R\$ 141.089,76
<b>Totais</b>	<b>300</b>		R\$ 251.946,00	<b>R\$ 3.023.352,00</b>
		<b>TOTAL EM 24 MESES</b>		<b>R\$ 6.046.704,00</b>

PLANO BÁSICO				
		Union Life Administradora de Benefícios CNPJ:30.728.366/0001-42		
		Conselho Regional de Medicina Veterinária do Estado do Rio de Janeiro		
		Pregão Eletrônico nº 04/2023		
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	71	R\$ 365,91	R\$ 25.979,61	R\$ 311.755,32
19 a 23 anos	7	R\$ 459,40	R\$ 3.215,80	R\$ 38.589,60
24 a 28 anos	6	R\$ 544,47	R\$ 3.266,82	R\$ 39.201,84
29 a 33 anos	15	R\$ 623,02	R\$ 9.345,30	R\$ 112.143,60
34 a 38 anos	45	R\$ 680,70	R\$ 30.631,50	R\$ 367.578,00
39 a 43 anos	62	R\$ 739,08	R\$ 45.822,96	R\$ 549.875,52
44 a 48 anos	37	R\$ 903,39	R\$ 33.425,43	R\$ 401.105,16
49 a 53 anos	31	R\$ 1.079,33	R\$ 33.459,23	R\$ 401.510,76
54 a 58 anos	12	R\$ 1.276,56	R\$ 15.318,72	R\$ 183.824,64
59 anos ou mais	14	R\$ 2.192,06	R\$ 30.688,84	R\$ 368.266,08
<b>Totais</b>	<b>300</b>		R\$ 231.154,21	<b>R\$ 2.773.850,52</b>
		<b>TOTAL EM 24 MESES</b>		<b>R\$ 5.547.701,04</b>

PLANO SUPERIOR				
		AMIL - Assistência Médica Internacional S/A CNPJ: 29.309.127/0001-79		
		Conselho Regional de Psicologia da 6ª Região		

		Pregão Eletrônico nº 01/2023		
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19 a 23 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24 a 28 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29 a 33 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
34 a 38 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
39 a 43 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
44 a 48 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
49 a 53 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
54 a 58 anos	0	R\$ 1.520,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
59 anos ou mais	5	R\$ 1.520,00	R\$ 7.600,00	R\$ 91.200,00
<b>Totais</b>	<b>5</b>		<b>R\$ 7.600,00</b>	<b>R\$ 91.200,00</b>
		<b>TOTAL EM 24 MESES</b>		<b>R\$ 182.400,00</b>

Considerando a natureza do objeto há uma flutuação natural na quantidade de vidas nos orçamentos realizados em razão de inclusões e exclusões.

## 6. Descrição da solução como um todo

A contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica, por meio de seguradora, administradora de benefícios ou operadora de plano de saúde complementar eletiva, e de urgência e emergência, através de rede própria ou credenciada, nos termos da ANS, para os empregados do CREF4/SP e seus dependentes, tratada no presente estudo técnico preliminar, descreve toda a solução da contratação no item "descrição dos requisitos da contratação", onde está inserido, também, todas as exigências relacionadas à manutenção e assistência do objeto a ser contratado.

## 7. Estimativa das Quantidades a serem Contratadas

FAIXA ETÁRIA	TITULAR	CÔNJUGE	FILHO (A) / ENTEADO (A)	TOTAL
0 A 18	0	0	71	71
19 A 23	0	0	7	7
24 A 28	3	2	1	6
29 A 33	12	3	0	15
34 A 38	33	12	0	45
39 A 43	44	18	0	62
44 A 48	26	11	0	37
49 A 53	21	10	0	31
54 A 58	9	3	0	12
59 OU MAIS	12	7	0	19
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>305</b>	

Dados apurados na data-base de março de 2023

## 8. Estimativa do Valor da Contratação

Valor (R\$): 8.001.180,96

Após pesquisa de preços de mercado e cotações públicas foram obtidos os seguintes valores estimados para a contratação:

PLANO BÁSICO				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	71	R\$ 581,18	R\$ 41.263,78	R\$ 495.165,36
19 a 23 anos	7	R\$ 667,91	R\$ 4.675,37	R\$ 56.104,44
24 a 28 anos	6	R\$ 766,60	R\$ 4.599,60	R\$ 55.195,20
29 a 33 anos	15	R\$ 824,81	R\$ 12.372,15	R\$ 148.465,80
34 a 38 anos	45	R\$ 863,97	R\$ 38.878,65	R\$ 466.543,80
39 a 43 anos	62	R\$ 956,55	R\$ 59.306,10	R\$ 711.673,20
44 a 48 anos	37	R\$ 1.129,53	R\$ 41.792,61	R\$ 501.511,32
49 a 53 anos	31	R\$ 1.344,77	R\$ 41.687,87	R\$ 500.254,44
54 a 58 anos	12	R\$ 1.627,78	R\$ 19.533,36	R\$ 234.400,32
59 anos ou mais	14	R\$ 2.434,25	R\$ 34.079,50	R\$ 408.954,00
<b>Totais</b>	<b>300</b>		R\$ 298.188,99	<b>R\$ 3.578.267,88</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 7.156.535,76</b>

PLANO SUPERIOR				
Idade	Quantidade de Vidas	Valor Unitário	Valor Mensal	Valor Anual
0 a 18 anos	0	R\$ 1.176,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
19 a 23 anos	0	R\$ 1.447,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00
24 a 28 anos	0	R\$ 1.721,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00
29 a 33 anos	0	R\$ 1.846,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00
34 a 38 anos	0	R\$ 1.914,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00
39 a 43 anos	0	R\$ 2.227,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00
44 a 48 anos	0	R\$ 2.883,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00
49 a 53 anos	0	R\$ 3.787,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00
54 a 58 anos	0	R\$ 5.214,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00
59 anos ou mais	5	R\$ 7.038,71	R\$ 35.193,55	R\$ 422.322,60
<b>Totais</b>	<b>5</b>		<b>R\$ 35.193,55</b>	<b>R\$ 422.322,60</b>
			<b>TOTAL EM 24 MESES</b>	<b>R\$ 844.645,20</b>

As despesas decorrentes da presente contratação correrão à conta de recursos específicos consignados no Orçamento do CREF4/SP deste exercício, na dotação abaixo discriminada:

Conta: 6.2.2.1.1.01.31.90.008.006 - Auxílio Saúde aos Servidores

## 9. Justificativa para o Parcelamento ou não da Solução

A contratação **não** deve ser parcelada pois não se mostra tecnicamente viável a divisão da contratação. A opção pelo não parcelamento da contratação visa otimizar a gestão e fiscalização contratual, bem como, assegurar aos funcionários do CREF4/SP a mesma qualidade dos serviços contratados.

Além disso, parcelar a contratação da solução não se mostra economicamente viável, pois o seu fracionamento ensejaria um valor mais alto na pesquisa de mercado com a diminuição da quantidade de vidas a ser geridas por empresas distintas.

Desta forma, a contratação unificada é a melhor opção para a solução.

## 10. Contratações Correlatas e/ou Interdependentes

Não há contratações correlatas e/ou interdependentes para a contratação atual.

## 11. Alinhamento entre a Contratação e o Planejamento

A necessidade da presente contratação encontra-se respaldada no Plano de Contratações e Aquisições do CREF4/SP de 2023/2024, bem como há dotação orçamentária programada no presente exercício para contratação do referido serviço, visando o cumprimento do estipulado por Acordo Coletivo, no que concerne à disponibilização de assistência à saúde dos empregados e seus dependentes, e ainda o disposto nos editais de concurso desta autarquia.

## 12. Benefícios a serem alcançados com a contratação

O Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região – CREF4/SP, além do exposto na descrição das necessidades, bem como descrição dos requisitos da contratação do presente estudo técnico preliminar, entende que a contratação em tela contribui com a promoção da saúde física e mental de seus colaboradores, ampliando-se aos dependentes dos mesmo, gerando-se mais tranquilidade, segurança e garantia de atendimento em caso de fragilidade da saúde e, conseqüentemente, beneficiando uma melhoria na qualidade de vida das pessoas, seja relacionado ao cuidado com a saúde ou com a tranquilidade de proporcionar meios em momentos de necessidade.

## 13. Providências a serem Adotadas

Como mencionado na descrição dos requisitos da contratação, o Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região – CREF4/SP, vêm ao longo dos anos proporcionando assistência médica e hospitalar para seus colaboradores e dependentes, com isso, não há necessidade de tomada de providências prévias à contratação, haja vista tratar-se de objeto gerido desde o ano 2000, até então, com isso, não existe previsão de nova demanda relacionada à necessidade de capacitação de empregados para possibilitar a fiscalização e gestão contratual.

## 14. Possíveis Impactos Ambientais

A contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica, por meio de seguradora, administradora de benefícios ou operadora de plano de saúde complementar eletiva, e de urgência e emergência, através de rede própria ou credenciada, nos termos da ANS, para os empregados do CREF4/SP e seus dependentes, não trará diretamente ao Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região os impactos ambientais decorrentes da execução do objeto, e sim à empresa que será contratada para a prestação dos serviços.

## 15. Declaração de Viabilidade

Esta equipe de planejamento declara **viável** esta contratação.

### 15.1. Justificativa da Viabilidade

Declaramos que a contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica, por meio de seguradora, administradora de benefícios ou operadora de plano de saúde complementar eletiva, e de urgência e emergência, através de rede própria ou credenciada, nos termos da ANS, para os empregados do CREF4/SP e seus dependentes é viável, objetivando a continuidade da contratação do referido objeto, bem como cumprimento ao planejamento do CREF4/SP e de seu o plano de contratações anuais.

## 16. Responsáveis

Todas as assinaturas eletrônicas seguem o horário oficial de Brasília e fundamentam-se no §3º do Art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).

**ALESSANDRA APARECIDA ALVES**

Diretora do Departamento de Recursos Humanos

**DANIELLE SANTOS DA SILVA ALEXANDRE**

Diretora de Gestão de Contratos



Assinou eletronicamente em 07/07/2023 às 13:17:08.

## Lista de Anexos

Atenção: Apenas arquivos nos formatos ".pdf", ".txt", ".jpg", ".jpeg", ".gif" e ".png" enumerados abaixo são anexados diretamente a este documento.

- Anexo I - Proposta Seguros - Demais Planos.pdf (75.25 KB)
- Anexo II - SICAF - Seguros Unimed.pdf (73.94 KB)
- Anexo III - Propostas.pdf (3.95 MB)

## **Anexo I - Proposta Seguros - Demais Planos.pdf**

**PROPOSNTE**

CREF4/SP - CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DA 4 REGIAO

**CNPJ**

57.659.583/0001-84

**RAMO DE ATIVIDADE**

94.12-0-01 - Atividades de fiscalizao profissional

**GRUPO SEGRAVEL**

Funcionrios

**PRODUTO CORPORATIVO - REFERENCIAL TOMADA DE PREOS**

Faixa Etária	Distribuição Etária da Massa Titulares e Dependentes						
	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SENIOR	Total	%
00 - 18	71	0	0	0	0	71	23,36%
19 - 23	7	0	0	0	0	7	2,30%
24 - 28	5	0	0	0	0	5	1,64%
29 - 33	15	0	0	0	0	15	4,93%
34 - 38	44	0	0	0	0	44	14,47%
39 - 43	60	0	0	0	0	60	19,74%
44 - 48	42	0	0	0	0	42	13,82%
49 - 53	29	0	0	0	0	29	9,54%
54 - 58	10	0	0	0	0	10	3,29%
59 ou +	21	0	0	0	0	21	6,91%
Total	304	0	0	0	0	304	100,00%

**Prmios Mdios e Faturamento\_ REFERENCIAL - Titulares e Dependentes**

Planos	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SENIOR
RegistroANS-Sem coparticipao	475.566/16-9	475.585/16-5	475.574/16-0	475.578/16-2	475.567/16-7
RegistroANS-Com coparticipao	475.573/16-1	475.569/16-3	477.341/16-1	475.579/16-1	475.582/16-1
Premio	1.083,89	1.212,83	1.431,14	1.706,57	1.911,01
Faturamento	329.503,41	0,00	0,00	0,00	0,00

\*Estes prmios mdios so referenciais e vlidos somente para a implantao do perfil etrio informado.

\* Sujeito a recalculo caso haja qualquer alterao.

**Tabela de Prmios por Faixa Etria\_REFERENCIAL - Inativos (Resoluo Normativa ANS 279)**

Planos	COMPACTO	EFETIVO	COMPLETO	SUPERIOR	SENIOR	Piano Referencia
						UNISEG - SES
RegistroANS-Sem coparticipao	475.566/16-9	475.585/16-5	475.574/16-0	475.578/16-2	475.567/16-7	-
RegistroANS-Com coparticipao	475.573/16-1	475.569/16-3	477.341/16-1	475.579/16-1	475.582/16-1	425.282/99-9
00 - 18	490,90	549,29	648,17	772,90	1.699,71	666,96
19 - 23	600,86	672,33	793,35	946,03	2.080,44	816,35
24 - 28	752,34	841,85	993,38	1.184,57	2.604,98	1.022,18
29 - 33	831,38	930,28	1.097,73	1.308,98	2.878,62	1.129,56
34 - 38	885,52	990,88	1.169,24	1.394,25	3.066,14	1.203,12
39 - 43	1.027,19	1.149,39	1.356,28	1.617,29	3.556,63	1.395,61
44 - 48	1.227,92	1.374,00	1.621,32	1.933,35	4.251,65	1.668,32
49 - 53	1.472,68	1.647,87	1.944,49	2.318,72	5.099,12	2.000,87
54 - 58	1.748,41	1.956,41	2.308,56	2.752,85	6.053,84	2.375,50
59 ou +	2.945,35	3.295,74	3.888,99	4.637,40	10.198,24	4.001,74

**OBSERVAES:**

Sem validade para participao em processo licitatrio. O envio da proposta no garante a nossa participao no Certame.

Este estudo referencial, por tanto sem validade para implantao.

O custeio deste seguro pelo estipulante ser de 100%.

Break Even: 70%

Adeso compulsria do grupo cotado, que dever corresponder a 100% de FGTS, localidade ou categoria funcional.

Consideramos o clculo somente com titulares e dependentes, caso haja agregados na massa haver necessidade rever as condies apresentadas.

Este estudo no contempla funcionrios afastados, casos crnicos, internados, segurados em tratamento, home care, demitidos, aposentados, aposentados por invalidez, gestantes e remidos.

Em funo do questionrio de risco no ter sido preenchido, estamos considerando que no h pessoas em tratamento ou afastados.

Para os Inativos apresentamos a tabela de prmios por Faixa Etria, seguindo a Resoluo Normativa da ANS nmero 279.

Os prmios j contemplam o valor do IOF.

\*Plano Referncia - Uniseg Essencial: Com coparticipao fixa, conforme as Condies Gerais do Produto.

**DECLARAO DO CONTRATANTE**

Declaramos estar cientes, considerando as demais informaes para anlise dos riscos que influenciam e impactam na correta especificao dos planos, os prmios podero ser revistos ou at mesmo, a aplice ser cancelada, em virtude da omisso de informaes anteriormente a efetiva implantao desta proposta comercial, conforme previsto nas condies gerais do plano. Assumo a responsabilidade das declaraes feitas, livre e espontaneamente, na qualidade de responsvel pelos segurados includos e, como representante da CONTRATANTE pagamento do prmio e o cumprimento das demais obrigaes integrantes dos planos que agora subscrevo.

A oferta conjunta de planos privados de assistncia sade garantida pela Resoluo Nacional 430.

**Estudo realizado em**

Tabelas vlidas para implantaes com incio de vigncia at

10/05/2023

01/07/2023

Nmero do Pedido de Cotao

378732



## **Anexo II - SICAF - Seguros Unimed.pdf**



## Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

### Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

#### Dados do Fornecedor

CNPJ: 04.487.255/0001-81 DUNS®: 914605501  
Razão Social: UNIMED SEGUROS SAUDE S/A  
Nome Fantasia:  
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 07/11/2023  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANÔNIMA FECHADA  
MEI: Não  
Porte da Empresa: Demais

#### Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta  
Impedimento de Licitar: Nada Consta  
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta  
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

#### Níveis cadastrados:

##### I - Credenciamento

##### II - Habilitação Jurídica

##### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	16/10/2023
FGTS	Validade:	05/06/2023
Trabalhista ( <a href="http://www.tst.jus.br/certidao">http://www.tst.jus.br/certidao</a> )	Validade:	14/10/2023

##### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	07/06/2023
Receita Municipal	Validade:	13/06/2023

##### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: 31/05/2023

## **Anexo III - Propostas.pdf**

## Alessandra Alves - CREF4/SP

---

**De:** CLEBER PEREIRA GOMES <cleber.gomes@intermedica.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 26 de abril de 2023 15:47  
**Para:** Alessandra.alves@crefsp.gov.br  
**Cc:** Todos Delic; Hannah Gabriella Reboucas Andriola  
**Assunto:** ENC: Cotação Assistência Médica

Prezada Alessandra, boa tarde.

Analizamos o seu termo de referência, porém, neste momento, declinamos a cotação.

Agradecemos imensamente pelo contato e esperamos colaborar em uma próxima oportunidade.

Atenciosamente,



ANS nº 358253 ANS nº 359017

**Cleber Pereira Gomes**  
Analista de Contratos  
DITEC – Técnica Contratos  
cleber.gomes@intermedica.com.br  
www.gndi.com.br

---

**De:** Alessandra Alves - CREF4/SP <[Alessandra.alves@crefsp.gov.br](mailto:Alessandra.alves@crefsp.gov.br)>  
**Enviado:** terça-feira, 25 de abril de 2023 12:35  
**Para:** Rui Mendonça Álvares <[rui.alvares@intermedica.com.br](mailto:rui.alvares@intermedica.com.br)>  
**Cc:** [recursoshumanos@crefsp.gov.br](mailto:recursoshumanos@crefsp.gov.br) <[recursoshumanos@crefsp.gov.br](mailto:recursoshumanos@crefsp.gov.br)>  
**Assunto:** Cotação Assistência Médica

Prezado Sr. Rui, boa tarde!

Encaminho, anexo, termo de referência para contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica aos empregados do CREF4/SP e seus dependentes, para fins de cotação acerca do valor de mercado que atenda às condições estabelecidas.

Solicitamos desta forma que, sendo de vosso interesse, precifiquem com uma proposta e nos retornem o mais breve possível.

Muito obrigada,



**Alessandra Alves**  
Diretora  
Departamento de Recursos Humanos  
(11) 3292-1700 | [www.crefsp.gov.br](http://www.crefsp.gov.br) |   

## Alessandra Alves - CREF4/SP

---

**De:** Denise - Bonsaglia <contato@bonsaglia.com.br>  
**Enviado em:** quarta-feira, 3 de maio de 2023 14:50  
**Para:** 'Alessandra Alves - CREF4/SP'  
**Cc:** recursoshumanos@crefsp.gov.br; 'Marco Bonsaglia'; 'Fabiola Abreu'; 'R. Empresarial Bonsaglia'  
**Assunto:** Bonsaglia / Declínio de Cotação de Preços - Porto Seguro / Assistência Médica / ENC: Sem aceitação Coleta: Proc: 21249/2023 - CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DO ESTADO DE SAO PAULO  
**Anexos:** ENC: Termo de referência para cotação de preços (1,78 MB)

Alessandra boa tarde,

### Cotação Assistência Médica

Conforme falamos, encaminhei a solicitação de cotação de preços para a Porto Seguro – Seguro Saúde S/A CNPJ 04.540.010/0001-70.

A Porto declinou de encaminhar a cotação pois, o grupo cotado está fora das condições de aceitação da Companhia, conforme e-mail abaixo.

***Favor confirmar o recebimento deste.***

Atenciosamente,

**Denise Abreu**  
**Departamento de Licitações**  
**Celular Corporativo (11) 96373 3622**



ASSESSORIA E CORRETORA DE SEGUROS  
[www.bonsaglia.com.br](http://www.bonsaglia.com.br)  
e-mail: [contato@bonsaglia.com.br](mailto:contato@bonsaglia.com.br)  
Tel./Fax: (11) 3905-0680

**De:** coleta.licitacoes@portoseguro.com.br [mailto:coleta.licitacoes@portoseguro.com.br]

**Enviada em:** quinta-feira, 20 de abril de 2023 10:15

**Para:** mauricio.nascimento@portoseguro.com.br; contato@bonsaglia.com.br

**Assunto:** Sem aceitação Coleta: Proc: 21249/2023 - CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DO ESTADO DE SAO PAULO

Prezados,

Agradecemos a solicitação, porém pelos motivos indicados, deixaremos de participar deste processo.

Agradecemos a oportunidade de participar da cotação para empresa citada, porém não apresentaremos o Estudo de Seguro Saúde, devido ao grupo cotado estar fora das condições de aceitação da Cia, analisamos somente para São Paulo Capital/Interior, Rio de Janeiro - RJ, Niterói, São Gonçalo e Baixada Fluminense, acima de 300 vidas, adesão compulsória, reajuste VCMH, pré-pagamento.

Atenciosamente,

Porto Seguro - Seguro Saúde S/A

Órgão: CONSELHO REGIONAL DE EDUCACAO FISICA DO ESTADO DE SAO PAULO  
CNPJ: 03.676.803/0001-59

Atenciosamente,

Licitações e Negócios Públicos

Tel.: 11 3366-3258

Porto Seguro - <http://www.portoseguro.com.br>

**ESSE E-MAIL NÃO SERÁ RESPONDIDO**



EMPRESA

C R E F

NÚMERO DA PROPOSTA

DATA DE EMISSÃO

28 / 04 / 2023

DATA DE VALIDADE

28 / 05 / 2023

CORRETORA

B O N S A G L I A

VIDAS TOTAIS

307

**Aqui tem gente.  
Aqui tem vida.  
Aqui tem**

**Unimed**   
Fesp

ANS Nº 319996



# 1. SISTEMA UNIMED NO BRASIL

SOMOS O MAIOR  
GRUPO DE COOPERATIVAS  
DE SAÚDE DO MUNDO

- Fundado em 1967, o Sistema Unimed é o maior plano de saúde do Brasil e a maior cooperativa médica do mundo.
- O Sistema é organizado em Unimeds Singulares (âmbito municipal) e Unimeds Estaduais, representadas nacionalmente pela Unimed do Brasil.
- A gestão administrativa de cada Unimed é independente, sempre em acordo com as orientações gerais da Unimed do Brasil.



Market Share  
**38%**



Total de cooperativas  
**342**



Empregos diretos  
**138 mil**



Beneficiários  
**19 milhões**



**Presente em 90%**  
do território nacional



## 2. SISTEMA UNIMED PAULISTA

A FORÇA DA UNIMED  
NO ESTADO DE SP

**75** Unimed's filiadas à Fesp  
**Mais de 3 milhões** Beneficiários  
**Mais de 36 mil** Colaboradores  
**21 mil** Médicos cooperados

### REDE PRÓPRIA UNIMEDS PAULISTAS

**52** Hospitais  
**47** Prontos atendimentos  
**35** Unidades de Atenção Primária à Saúde  
**33** Centros de diagnósticos  
**33** Laboratórios  
**49** postos de coleta  
**33** Farmácias  
**7** Óticas  
**12** Centros de vacinação

Base CADU em consulta realizada em 22/11/22. E dados extraídos do QlikSense, painel Serviços e Recursos Próprios, atualizado em 15/09/22.

## BENEFÍCIOS EXCLUSIVOS PARA NOSSOS CLIENTES

### Núcleo de Atenção à Saúde (NAS)

Realiza o gerenciamento de saúde dos clientes Unimed, oferecendo atendimento personalizado, considerando a linha de cuidado, a complexidade e a individualidade de cada paciente. Atua na captação de pacientes, assistência farmacêutica, regulação de medicações oncológicas/alto custo, atenção domiciliar, promoção à saúde, entre outros.

### OPME

Negocia valores mais acessíveis de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, além de selecionar fornecedores qualificados de suprimentos médicos para cirurgias e insumos, seguindo as práticas de Compliance.

### Desconto em farmácias

Além do atendimento médico de alta qualidade, os clientes da Unimed Fesp contam com descontos exclusivos nas redes Drogasil, Droga Raia, Drogaria São Paulo, Pague Menos e Extrafarma. Basta apresentar a carteirinha no ato da compra.

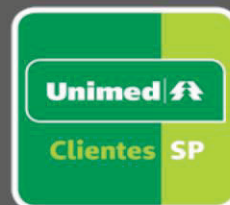
### Remoção Aérea

Para remover pacientes de UTI, temos como parceira uma empresa que opera em todo território nacional 24h por dia, com transporte aeromédico e táxi aéreo (executivo) instalados em hangares próprios.



### App Unimed SP – Clientes

Disponível para os sistemas Android e iOS, o aplicativo disponibiliza recursos que facilitam a utilização do seu plano. Você pode consultar o Guia Médico, extratos, autorizações de exames e muito mais.



Dados da Empresa	
Nome da Empresa:	CREF
CNPJ:	03.676.803/0001-59
Ramo de Atividade:	Conselho Regional de Educação Física da 4ª Região
Contribuinte?	SIM
Modelo de Contratação:	COMPULSÓRIO
Abrangência:	NACIONAL
Cobertura de Remissão:	NÃO
Prazo de Contrato:	12 MESES

	Tabela por Faixa Etária					
	SEM REGISTRO CLASSICO ENF.	SEM REGISTRO CLÁSSICO APTO.	483.882/19-3 BÁSICO ENF.	483.886/19-6 BÁSICO APTO.	483.880/19-7 ESPECIAL	483.876/19-9 MASTER
00 - 18					470,83	1.176,81
19 - 23					579,07	1.447,33
24 - 28					688,73	1.721,44
29 - 33					738,65	1.846,21
34 - 38					766,10	1.914,81
39 - 43					891,03	2.227,06
44 - 48					1.153,59	2.883,29
49 - 53					1.515,43	3.787,69
54 - 58					2.086,16	5.214,18
59 ou mais					2.816,14	7.038,71
Ticket Médio Por Plano					1.009,74	2.523,76

	Distribuição de Vidas por Faixa Etária					
	SEM REGISTRO CLASSICO ENF.	SEM REGISTRO CLÁSSICO APTO.	483.882/19-3 BÁSICO ENF.	483.886/19-6 BÁSICO APTO.	483.880/19-7 ESPECIAL	483.876/19-9 MASTER
00 - 18	0	0	0	0	73	0
19 - 23	0	0	0	0	7	0
24 - 28	0	0	0	0	5	0
29 - 33	0	0	0	0	16	0
34 - 38	0	0	0	0	45	0
39 - 43	0	0	0	0	64	0
44 - 48	0	0	0	0	36	0
49 - 53	0	0	0	0	30	0
54 - 58	0	0	0	0	13	0
59 ou mais	0	0	0	0	13	5
Total de Vidas					302	5

Coparticipação:	NÃO	Cobrança Copart:	0	Regra Cobrança:	POR PROCEDIMENTO
-----------------	-----	------------------	---	-----------------	------------------

	Valor (%)	Valor (R\$)	Limitador (R\$)
Consultas Eletivas			
Consultas PS			
Procedimentos Ambulatoriais			
Tratamentos Seriados			
Exames Simples			
Exames Complexos			
Terapias			
Procedimentos não médicos			
Revertida para:	1	1 - Operadora	2 - Contratante

\* P procedimentos não médicos: Consulta Nutricionista, Psicólogo, Fonoaudiólogo, entre outros;  
\* C conforme a Resolução Normativa da ANS (R N 428 Art 2, II) C participação de 50% para Internações decorrentes de transtornos psiquiátricos, somente incidirá após ultrapassados 30 (trinta) dias de internação, contínuos ou não, no transcorrer de um ano de contrato, não cumulativos.

Total de Vidas:	307
Prêmio Mensal:	R\$ 317.559,69
Ticket Médio por Vida:	R\$ 1.034,40

# PRECIFICAÇÃO RESUMO DA PROPOSTA

## PERFIL POPULACIONAL

IDADE MÉDIA	35
RISCO GESTANTE*	14,33%
RISCO IDOSO*	0,65%

\* Risco Gestante= 19-38

\* Risco Idoso > 70 anos

FAIXA ETÁRIA	TITULAR		DEPENDENTE		TOTAL	%
	M	F	M	F		
00 - 18	0	0	39	34	73	23,8%
19 - 23	0	0	4	3	7	2,3%
24 - 28	1	1	1	2	5	1,6%
29 - 33	8	4	1	3	16	5,2%
34 - 38	14	19	0	12	45	14,7%
39 - 43	24	21	10	9	64	20,8%
44 - 48	15	11	5	5	36	11,7%
49 - 53	10	10	4	6	30	9,8%
54 - 58	6	4	2	1	13	4,2%
59 ou mais	6	5	3	4	18	5,9%
Total	84	75	69	79	307	100,0%

\* Caso no momento da implantação haja variação maior que 10% no perfil da massa (por gênero, faixa etária e/ou plano), os valores aqui apresentados estarão sujeitos a reprecificação.

REGIÃO	ESTADUAL	NACIONAL	TOTAL	%
CAMPINAS	0	11	11	3,6%
CENTRO OESTE PAULISTA	0	0	0	0,0%
CENTRO PAULISTA	0	13	13	4,2%
NORDESTE PAULISTA	0	2	2	0,7%
OESTE PAULISTA	0	0	0	0,0%
SÃO PAULO (REGIÃO CNU)	0	246	246	80,1%
SOROCABA	0	3	3	1,0%
SUDESTE PAULISTA	0	26	26	8,5%
VALE DO PARAÍBA	0	5	5	1,6%
BAHIA	0	0	0	0,0%
CENTRO-OESTE	0	0	0	0,0%
DISTRITO FEDERAL	0	0	0	0,0%
MINAS GERAIS/ES	0	0	0	0,0%
NORDESTE (OUTROS)	0	0	0	0,0%
NORTE	0	0	0	0,0%
PERNAMBUCO	0	0	0	0,0%
RIO DE JANEIRO	0	1	1	0,3%
SUL	0	0	0	0,0%
TOTAL	0	307	307	100,0%

## ANÁLISE DO RISCO

SEGURADOS	POSSUI?	QUANTIDADE	%
ACIMA 70 ANOS	SIM	2	0,65%
AGREGADOS	NÃO	0	0,00%
AFASTADOS	NÃO	0	0,00%
INATIVOS	NÃO	0	0,00%
CRÔNICOS/GESTANTES	NÃO	0	0,00%

\* Se as informações não forem preenchidas, a proposta "NÃO" contemplará nenhum destes grupos e estará sujeita a recusa no momento da implantação.

Total de Vidas:	307
Prêmio Mensal:	R\$ 317.559,69
Ticket Médio por Vida:	R\$ 1.034,40



1. O Limite Técnico Contratual considerado nessa proposta é de 70% (setenta por cento) de breakeven. Para reajuste financeiro será considerado o VCMH (Variação dos Custos Médico-hospitalares) da Operadora;
2. Aceitação de filhos como dependentes: até completar 18 anos ou 24 anos, caso seja universitário (será solicitado documento comprobatório);
3. Este estudo já contempla cobertura de remoção aérea, mediante análise prévia;
4. Para empresas com mais de 30 vidas, a isenção das carências está condicionada a entrada da massa em 30 dias a contar da data inicial do contrato;
5. Se caso houver inativos, será encaminhada uma tabela de valores por faixa etária, e a sinistralidade destes beneficiários será analisada juntamente com os ativos;
6. Após a exclusão do usuário, a empresa é responsável pelo recolhimento da carteira válida, bem como demais vias existentes. Toda utilização indevida será cobrada da empresa, acrescida da taxa administrativa;
7. A inclusão de novos dependentes será baseada na previsão contratual, desde que o beneficiário formalize o pedido de ingresso em até trinta dias da celebração do contrato coletivo ou de sua vinculação a pessoa jurídica contratante;
8. Com base no artigo 20 da Lei 9656/98, na atual RN 250/11 e conforme exigência da ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar), a Unimed Fesp não permitirá a inclusão de usuários que não estejam com todos os dados cadastrais solicitados, em especial CPF e nome da mãe;
9. Em cumprimento as normas do Sistema Unimed a comercialização pela Unimed Fesp requer que a distribuição geográfica da massa assistida no percentual de 50% + 1 concentrada no Interior do Estado de São Paulo. Se a distribuição geográfica apresentada não atender este requisito a proposta será automaticamente cancelada, exceto se houver autorização da Unimed detentora da área de ação para a comercialização;
10. Essa proposta é válida pelo período máximo de 30 dias a contar da sua apresentação, ou seja, até 28/5/2023. Caso não haja o aceite da contratante até o término da sua validade, fica facultado à Unimed Fesp interromper definitivamente a negociação ou, à seu critério, rever as condições comerciais propostas;
11. Paralelamente à avaliação da presente proposta pela contratante, a Unimed Fesp também fará o estudo da viabilidade do negócio, considerando o perfil da contratante e as regras de comercialização e compliance da Unimed Fesp, razão pela qual a negociação poderá ser interrompida, mesmo após o aceite da proposta pela contratante;
12. A permanência mínima contratual de: 12 MESES.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO - FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS  
MEDICAS**  
**CNPJ: 43.643.139/0001-66**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:53:47 do dia 02/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/05/2023.

Código de controle da certidão: **4336.CAA9.AECD.7404**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 43.643.139

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 46193342

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 27/04/2023 11:34:02

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 43.643.139/0001-66

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 22110415745-20

Data e hora da emissão 18/11/2022 10:24:33

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





**PREFEITURA DE  
SÃO PAULO  
FAZENDA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários**

**Certidão Número:** 1117981 - 2022

**CPF/CNPJ Raiz:** 43.643.139/

**Contribuinte:** UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO - FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPER

**Liberação:** 14/12/2022

**Validade:** 12/06/2023

**Tributos Abrangidos:**

Imposto Sobre Serviços - ISS

Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento

Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA

Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE

Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)

Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

**Unidades Tributárias:**

CCM 1.025.962-7- Início atv :23/04/1973 (R JOSE GETULIO, 78 - CEP: 01509-000 )

CCM 3.794.213-1- Início atv :19/06/2008 (R VERGUEIRO, 00695 - CEP: 01504-001 - Cancelado em: 31/07/2010)

CCM 5.380.153-9- Início atv :21/09/2015 (R TAMANDARE, 649 - CEP: 01525-001 )

CCM 4.913.664-0- Início atv :31/10/2013 (R TAMANDARE, 00649 - CEP: 01525-001 - Cancelado em: 26/10/2022)

CCM 5.520.736-7- Início atv :20/06/2016 (R DO PARAISO, 148 - CEP: 04103-000 )

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR. CERTIFICAMOS QUE CONSTAM AUTOS DE INFRAÇÃO 67276776 , 67675921 , 87489376 , 87489368 , 87489350 , 87489341 , 87489325 , 87489317 , 67276750 , 67675905 E 67675913 , INSCRITOS EM DÍVIDA ATIVA COM EXIGIBILIDADE SUSPensa, CONFORME MANIFESTAÇÃO DA PGM/FISC, SEI 6017.2021/0007190-0.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/>.  
Qualquer rasura invalidará este documento.

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 15:08:31 horas do dia 10/01/2023 (hora e data de Brasília).

**Código de Autenticidade:** 8C48F49

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda <http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf>**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 43.643.139/0001-66  
**Razão Social:** UNIMED DO EST DE SP CONFEDERAÇÃO ESTAD DAS COOP MÉDICAS  
**Endereço:** R JOSE GETULIO 78 90 / ACLIMACAO / SAO PAULO / SP / 01509-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 27/04/2023 a 26/05/2023

**Certificação Número:** 2023042700414031258872

Informação obtida em 05/05/2023 11:25:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO - FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 43.643.139/0001-66

Certidão nº: 135682/2023

Expedição: 02/01/2023, às 16:57:17

Validade: 01/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **UNIMED DO ESTADO DE SAO PAULO - FEDERACAO ESTADUAL DAS COOPERATIVAS MEDICAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.643.139/0001-66**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.