

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00010/2023-000

1 - Itens da Licitação

1 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio

Descrição Detalhada: Plano Básico - serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica. Descrição completa dos serviços no Termo de Referência (Anexo I) do certame, por até 24 (vinte e quatro) meses (Quantidade do item). Pagamento mensal.

PLANO BÁSICO:

- Assistência médica compreendida na descrição dos serviços (item 6) objeto desta contratação, com no mínimo todas as coberturas (item 13) e abrangências (item 7) 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 12.2 à 12.5, 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 14.4, alínea 'a)'.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.156.534,08

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (24)

Grupo: G1

2 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio

Descrição Detalhada: Plano Opcional - serviços de assistência médica, hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstétrica. Descrição completa dos serviços no Termo de Referência (Anexo I) do certame, por até 24 (vinte e quatro) meses (Quantidade do item). Pagamento mensal.

PLANO OPCIONAL:

- Assistência médica compreendida na descrição dos serviços (item 6) objeto desta contratação, com no mínimo todas as coberturas (item 13) e abrangências (item 7) 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 12.2 à 12.5, 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 14.4, alínea 'b)'.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Valor Total (R\$): 527.844,40

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): São Paulo/SP (24)

Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio	24	UNIDADE
2	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar deSaúde / Convênio	24	UNIDADE