



ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR No. 001/2024

Nº DO PROCESSO:

DEMANDA INICIAL: CONTRATAÇÃO DE OPERADORA DE SERVIÇOS DE PLANO DE ASSISTENCIA A SAUDE.

Nº DO ETP: 001/2024

CATEGORIA DO ETP (Tipo de objeto):

EDITOR RESPONSÁVEL:

ÁREA REQUISITANTE: Gerencia de Desenvolvimento de Pessoas – GDP

RESPONSÁVEL PELA ÁREA REQUISITANTE: Vânia Fidalgo

***1 - NECESSIDADE** - (Descrição, evidenciando o problema, a necessidade que ele gera e o objetivo com a contratação).

Trata-se de demanda específica que visa a contratação de operadora de serviços de plano de assistência à saúde objetivando suprir demandas estabelecidas conforme preconiza o acordo coletivo vigente desta Companhia (2022/2024, cláusula 17ª). Insta salientar que, a assistência médica é um serviço a ser contratado e oferecido a todos os dirigentes, empregados públicos e seus respectivos dependentes legais.

A negociação pretendida justifica-se pela necessidade de contratação de empresa devidamente autorizada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, para atuar como administradora dos benefícios de planos de saúde, visando assegurar a necessária continuidade em manutenção dos serviços médicos prestados, considerando o compromisso da CODEM em oferecer assistência médica hospitalar, promovendo a qualidade de vida além de proporcionar a tranquilidade necessária para o bom desenvolvimento das atividades laborais, visando primordialmente o bem estar físico e mental de seus colaboradores.

Pelo exposto, a intenção desta Companhia é oferecer uma assistência à saúde eficiente e digna, seja na atividade funcional, seja na vida privada, e evitar ou minimizar os efeitos danosos das doenças sobre a continuidade e qualidade no desempenho funcional.

2. Natureza dos Serviços:

O objeto a ser contratado é, empresa devidamente autorizada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, para atuar como administradora dos benefícios de administradora de plano de saúde.

2.1 Relevância dos requisitos:

Empresa responsável pela prestação de assistência médica, ambulatorial e hospitalar, fisioterápica, psicológica e farmacêutica na internação, compreendendo partos e tratamentos, centro de terapia intensiva, ou similar, para tratamento das doenças listadas na Classificação Estatística Nacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, e atendimentos médico-hospitalares, ambulatoriais, na forma disciplinada pela Lei nº 9.656, de 1998, pela Resolução Normativa nº 338, de 21/10/2013.



3 - SOLUÇÕES POSSÍVEIS

Prospectar por meio de pesquisas, consultas diretas com o mercado ou por Contratações similares, considerando novas tecnologias, metodologias e inovações.

De acordo com o estudo realizado e as demandas existentes, a solução para fins de satisfação da necessidade é a realização de licitação para contratação de empresa operadora de assistência médica e hospitalar.

ANÁLISE DAS SOLUÇÕES

Escolha da solução mais adequada.

De acordo com o estudo realizado e as demandas existentes, a solução para fins de satisfação da necessidade é a realização de licitação para contratação de empresa operadora de assistência médica e hospitalar

*4 - DESCRIÇÃO COMPLETA DA SOLUÇÃO

- indicando exigências de manutenção e assistência técnica, justificativas técnica e econômica.

QUANTIDADE
Anexar
memória de
cálculo e
documentos.

VALOR Anexar
memória de
cálculo, R\$ Unit. e
documentos

PARCELA
SIM ou
NÃO

PERDA DE
ESCALA
SIM ou
NÃO

A solução encontrada para garantir a prestação dos serviços é mediante a Contratação de Serviços de operadora de **PLANO DE ASSISTENCIA A SAUDE OU SEGURO DE SAÚDE** para prestação de serviços de assistência Médico ambulatorial, hospitalar e auxiliar de diagnostico e terapia com obstetrícia, fisioterápica, psicológica e farmacêutica na internação, por meio de Rede Própria e/ou Credenciada, na modalidade Coletiva Empresarial, (sem Co-participação) para ser prestado aos empregados e dirigentes desta Companhia, bem como aos seus respectivos dependentes, inicialmente estimado em 121 usuários e, considerando que somente dessa forma poderão ser atendidas as necessidades específicas de cada empregado.

Ademais, o valor de referência esta pautado na última contratação para o objeto.

1

Valor Mensal:

R\$96.538,61

(noventa e

seis mil,

Quinhentos e

trinta

e oito reais e

sessenta e um

centavos)

NÃO

NÃO

*5 - JUSTIFICATIVA PARA O NÃO PARCELAMENTO

***6 - PLANEJAMENTO** — Alinhamento da contratação com o planejamento, indicando a previsão no PAC ou justificativa da ausência.

Não se aplica.

7 - RESULTADOS PRETENDIDOS - Demonstração dos ganhos diretos e indiretos, efetividade, eficiência, eficácia, economicidade, sustentabilidade e, melhor aproveitamento de recursos humanos, materiais e financeiros.

Trata-se de demanda específica que visa a contratação de operadora de serviços de plano de assistência à saúde objetivando suprir demandas estabelecidas conforme preconiza o acordo coletivo vigente desta Companhia (2022/2024, cláusula 17ª). Insta salientar que, a assistência médica é um serviço a ser contratado e oferecido a todos os dirigentes, empregados públicos e seus respectivos dependentes legais.

8 - PROVIDÊNCIAS A SEREM ADOTADAS - Informar todas as providências prévias à contratação, como: capacitação, adequação do ambiente e outros.

Não Há necessidade

9 - IMPACTOS AMBIENTAIS () SIM (x) NÃO

| Nº | IMPACTOS | Nº | MEDIDAS PREVENTIVAS |
|----|----------|----|---------------------|
|----|----------|----|---------------------|

*10 - VIABILIDADE

(x) SIM () SIM, com restrições () NÃO

*11 – JUSTIFICATIVA DA INVIABILIDADE

*12 - ANEXOS

| Nº | NOME DO ARQUIVO | SIGILO |
|----|-----------------|---------|
| | | SIM NÃO |
| 1 | MAPA DE RISCO | X |

JOSE AKEL
FARES
FILHO:038236
10244

Assinado de forma
digital por JOSE AKEL
FARES
FILHO:03823610244
Dados: 2024.08.13
09:49:48 -03'00'

DATA: 31 / 07 / 2024.

| Nº | RESPONSÁVEIS | CPF | CARGO/FUNÇÃO | ASSINATURAS |
|----|--|----------------|---------------|--|
| 1 | LARISSA PONTES MARTINS | 016.484.302-79 | Assessor | LARISSA PONTES MARTINS:0164 8430279 |
| 2 | VÂNIA CRISTINA PALHETA AMARAL FIDALGO | 296.239.872-34 | Gerente de RH | |

Assinado de forma
digital por LARISSA
PONTES
MARTINS:01648430279
Dados: 2024.07.31
14:46:32 -03'00'

gov.br

Documento assinado digitalmente
VANIA CRISTINA PALHETA AMARAL FIDALGO
Data: 31/07/2024 14:43:45-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

HAIDEE
FERNANDES
DA
SILVA:016396
33200

Assinado de forma
digital por HAIDEE
FERNANDES DA
SILVA:0163963320
0
Dados: 2024.08.13
12:27:28 -03'00'