



ANEXO II

MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 35/2018. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 02/2018

AO CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA – 1ª REGIÃO. REF.: Pregão Eletrônico 02/2018

A empresa com sede..... Cidade/Estado..... CEP:.....FoneEmail....., devidamente inscrita no CNPJ nº, vem propor a esta entidade participação no certame licitatório, que tem como objetivo a contratação de empresa operadora de planos ou seguros privados de assistência médico-hospitalar, devidamente registrada na Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, em regime coletivo empresarial, para a prestação de serviços de assistência médico-ambulatorial, hospitalar e laboratorial, clínicos e cirúrgicos, sem carência, incluindo partos, exames complementares e serviços auxiliares de diagnóstico e terapia, bem como internações, tanto em caráter eletivo como emergencial, em hospitais e clínicas no âmbito de todo o território nacional, com padrões de enfermaria e apartamento individual com banheiro privativo, das doenças listadas na Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, da Organização Mundial de Saúde, sem excluir doenças preexistentes ou crônicas, com cobertura de todas as especialidades reconhecidas ou que vierem a ser reconhecidas pelo Conselho Federal de Medicina – CFM e exames complementares reconhecidos ou que vierem a ser reconhecidos pela Agência Nacional de Saúde – ANS, para os empregados e seus dependentes/agregados do Conselho Regional de Biologia – 1ª Região (SP, MT, MS), bem como aos demais que vierem a aderir ao plano durante a sua vigência, **conforme especificado no Anexo I - Termo de Referência, do Edital.**

I) Abaixo a nossa proposta comercial:

Descritivo do Objeto:

GRUPOS	Quantidade Geral	Plano "A" Valor Unitário R\$	Plano "A" Enfermaria Valor Total R\$	Plano "B" Valor Unitário R\$	Plano "B" Apartamento Valor Total R\$
GRUPO I (0 A 18 ANOS)					
GRUPO II (19 A 23 ANOS)					
GRUPO III (24 A 28 ANOS)					
GRUPO IV (29 A 33 ANOS)					
GRUPO V (34 A 38 ANOS)					
GRUPO VI (39 A 43 ANOS)					



CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA – 1ª REGIÃO – CRBio-01 – (SP, MT, MS)
Rua Manoel da Nóbrega, 595 conjunto 121 - CEP 04001-083 – Paraíso – São Paulo – SP
Telefone: (011) 3884-1489 – Fax (011) 3887-0163
www.crbio01.gov.br

GRUPO VII (44 A 48 ANOS)					
GRUPO VIII (49 A 53 ANOS)					
GRUPO IX (54 A 58 ANOS)					
GRUPO X (59 OU MAIS)					
Total Geral		-		-	

- II)** Não há qualquer restrição e/ou exigência quanto ao ingresso de novos beneficiários no plano de saúde oferecido, obedecido as regras para carências e coberturas, dispostos neste Edital e regras editadas pela ANS – Agência Nacional de Saúde Suplementar;
- III)** Estão inclusos nos preços todos os custos e despesas diretas e indiretas tais como: salários/honorários, transportes,
- IV)** Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias;

V) Dados do proponente:

Razão Social: CNPJ/MF

Endereço completo:

E-mail:

Fone:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

VII) Dados do Responsável pela Assinatura do Contrato:

Nome completo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Estado Civil:

Profissão:

Cargo:

Declaramos, expressamente, para os devidos fins e efeitos de direito, sob as penalidades cabíveis, que inexistem qualquer fato superveniente impeditivo ou modificativo de suas condições, que a torne ou tornaria inabilitada para participar do supra mencionado certame, bem como que se compromete a declará-los na hipótese de sua ocorrência, nos termos do artigo 32, § 2º, da Lei Federal nº 8.666/1993. Declaramos, expressamente, que nos sujeitaremos às normas do presente edital, bem como as Leis Federais nº 8.666/1993 e nº 10.520/02.

Declaramos, ainda, que temos pleno conhecimento de todos os aspectos relativos à licitação em causa e nossa plena concordância com as condições estabelecidas no edital.

São Paulo, de de 2018.

Assinatura do Representante Legal da Empresa
Nome Legível