

RESUMO EXECUTIVO – PREGÃO ELETRÔNICO Nº 48/2023

Em cumprimento a Lei Municipal Nº 1103/2019, segue resumo executivo:

Modalidade e número do processo	PREGÃO ELETRÔNICO 48/2023			
Forma de julgamento	MENOR PREÇO POR ITEM			
Data de abertura	18/08/2023			
Número do processo administrativo	84/2023			
Objeto:	Contratação de operadora de Plano de Assistência Odontológica, destinado aos servidores públicos municipais e seus dependentes legais, de acordo com as condições estabelecidas neste edital.			
Prazo de vigência.	12 meses			
Link portal da transparência:	https://e-gov.betha.com.br/transparencia/01037- 150/con_licitacoes.faces?mun=TSM49CO90wwLwNjKYPbP_w==			



ANEXO - I

TERMO DE REFERÊNCIA - PROJETO BÁSICO

1. OBJETO

Contratação de operadora de Plano de Assistência Odontológica, destinado aos servidores públicos municipais e seus dependentes legais, de acordo com as condições estabelecidas neste edital.

2. **DEFINIÇÕES**

<u>USUÁRIOS</u> – Os inscritos no plano de assistência odontológica na condição de beneficiários: titulares e dependentes.

<u>BENEFICIÁRIO TITULAR</u> – O empregado público de provimento efetivo e empregado público de provimento em comissão do Município de Campo Magro.

BENEFICIÁRIO DEPENDENTE:

- a) Cônjuge ou companheiro(a) que comprove união estável nos termos da legislação vigente;
- b) Filhos(as) e enteados(as) até 21 (vinte e um) anos completos, ou de qualquer idade quando incapacitado física ou mentalmente para o trabalho, e até 24 (vinte e quatro) anos completos, se cursando estabelecimento de ensino superior ou ensino profissionalizante;
- c) Menor sob guarda judicial ou tutela, equiparado aos filhos até 21 (vinte e um) anos de idade.

<u>MENSALIDADE DO BENEFICIÁRIO TITULAR</u> – Valor a ser estabelecido para pagamento pelo beneficiário titular quando do preenchimento do termo de adesão ao plano de assistência odontológica coletivo empresarial, incluindo os seus dependentes, incluindo o valor correspondente à mensalidade dos beneficiários dependentes.

<u>OPERADORA</u> – Empresa com registro junto a ANS 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 Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, da Organização Mundial de Saúde, com cobertura e rede credenciada na área geográfica de atuação do Município de Campo Magro e garantia de atendimento de urgência e emergência em todo território nacional, na forma disciplinada pela Lei n° 9.656, de 1998 e normativos expedidos pela Agencia Nacional de Saúde Suplementar (ANS).



<u>PLANO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA</u> – É um serviço oferecido por operadora, empresa privada de assistência à saúde, com o intuito de prestar assistência odontológica.

REDE CREDENCIADA – Dentistas, clínicas, prontos-socorros, laboratórios e outros serviços complementares de diagnóstico e tratamento pelos quais serão atendidos, em como outros profissionais colocados à disposição dos usuários do plano de assistência à saúde coletivo empresarial por intermédio da Contratada, desde que constantes na lista credenciada disponibilizada pela Contratada.

<u>ABRANGÊNCIA DA REDE</u> – Localidades em que a Contratada oferece rede credenciada, composta por instituições e profissionais na área de odontologia e suas especialidades previstas no Rol de Procedimentos e Eventos da ANS.

3. QUADRO DE QUANTIDADES E CUSTOS

Item	Descrição dos Serviços	Total estimado de Beneficiári os	Valor Médio dos orçament os (Por Pessoa)	Valor Máximo Mensal	Valor Máximo para 12 Meses
01	Contratação de operadora com ampla rede de cooperados de serviços de Assistência Odontológica, cobertura em Rede Nacional, principalmente em Curitiba e Região Metropolitana.	898	R\$ 14,47	R\$ 12.994,06	R\$ 155.928,72

ADESÃO FACULTATIVA SEM LIMITE DE IDADE

TITULARES: 527

DEPENDENTES LEGAIS: 371

TOTAL GERAL: 898

VALOR MÉDIO POR PESSOA: R\$ 14,47 (quatorze reais e quarenta e sete

centavos).

VALOR TOTAL POR MÊS: R\$ 12.994,06 (doze mil e novecentos e noventa e

quatro reais e seis centavos).

VALOR TOTAL 12 MESES: R\$ 155.928,72 (cento e cinquenta e cinco mil e novecentos e vinte e oito reais e setenta e dois centavos).

3.1 Os números de beneficiários no plano odontológico são meramente estimativos e têm por objetivo dimensionar o universo de beneficiários,



podendo variar devido às adesões e exclusões ao decorrer da vigência do contrato de prestação dos serviços, conforme alteração do quadro de servidores.

- 3.2 Valor máximo estimado da licitação é de R\$ 155.928,72 (cento e cinquenta e cinco mil e novecentos e vinte e oito reais e setenta e dois centavos).
- 3.3 O custo estimado foi apurado a partir de mapa de preços constante do processo administrativo, elaborado com base nos preços praticados no mercado.

OBS: Havendo qualquer discordância entre a descrição e unidade de medida do CATMAT e a do Edital, prevalecerá a descrição e unidade de medida constante no Edital.