

ANEXO IV - PLANILHA DE PROPOSTA E FORMAÇÃO DE PREÇO

Curitiba, 18 março 2025

À

COMPANHIA DE DESENVOLVIMENTO DE CURITIBA – CURITIBA S.A

Rua Barão do Rio Branco, n.º 45 – 7º andar, Centro - Curitiba - Paraná

Ref.: Pregão Eletrônico N.º 001/2025

Prezados Senhores:

De acordo com o estabelecido no instrumento convocatório da licitação em epígrafe, informamos que:

A UNIMED CURITIBA – SOCIEDADE COOPERATIVA DE MÉDICOS, cadastrada no CNPJ/MF sob n.º 75.055.772/0001-20, com sede na Avenida Affonso Penna n.º 297, Bairro Tarumã, Curitiba/PR, CEP: 82530-280, tel.: (0XX41) 3021-9100 abaixo assinada, atendendo o contido no Edital de Pregão Eletrônico n.º 001/2025 –CURITIBA S.A, apresenta como segue, proposta para a contratação de empresa especializada no ramo de plano privado de assistência à saúde para prestação de serviços de assistência médico hospitalar e ambulatorial, laboratorial, exames complementares e serviços auxiliares de diagnósticos, terapia e internações, na modalidade COLETIVO, DO TIPO PLANO BÁSICO EM ENFERMARIA - COBERTURA NACIONAL e DO TIPO OPCIONAL – APARTAMENTO INDIVIDUAL– COBERTURA NACIONAL, com módulo obstétrico para optantes, incluindo reembolso que ocorrerão somente na forma e nos prazos da Lei 9.656/98 e Resoluções da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, no total estimado de 60 (sessenta) vidas, conforme informações registradas no cadastro de pessoal desta empresa no mês de JANEIRO de 2025, mediante as condições estabelecidas neste EDITAL e seus anexos, para a qual declara preliminar e especificamente que:

1. Concorda com as condições estabelecidas no Edital de PE n.º 001/2025 –CURITIBA S.A e anexos;
2. Concorda explicitamente com as condições contratuais propostas pela CURITIBA S.A, constantes das instruções para a licitação, caso seja a vencedora;
3. O prazo para a prestação dos serviços é de 12 (DOZE) meses consecutivos, contados a partir da data de sua assinatura.

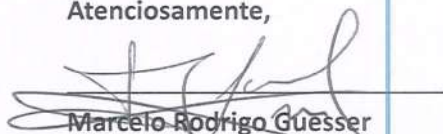
4. Forma de Pagamento: O prazo de pagamento será fixado no respectivo instrumento convocatório e contratual, devendo a nota fiscal ou fatura estar obrigatoriamente acompanhada de comprovação da regularidade prevista em edital.
5. O prazo de validade da presente proposta é de 60 (sessenta) dias consecutivos, contados da data da abertura da licitação.
6. Declara que conhecem todos os detalhes e condições de execução dos serviços, constatando a existência de condições para o início da prestação de serviços quando autorizado;
7. Declara que os serviços serão prestados conforme previsto no edital.

PLANO	Enfermaria		
X ETÁRIA	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total
00-18	281,72	17	R\$ 4.789,24
19-23	347,24	4	R\$ 1.388,96
24-28	378,47	1	R\$ 378,47
29-33	473,77	1	R\$ 473,77
34-38	497,49	5	R\$ 2.487,45
39-43	569,23	7	R\$ 3.984,61
44-48	783,66	5	R\$ 3.918,30
49-53	1.090,20	4	R\$ 4.360,80
54-58	1.253,71	4	R\$ 5.014,84
59>	1.676,21	12	R\$ 20.114,52
TOTAIS		60	R\$ 46.910,96

TABELAS DO PLANO OPCIONAL

PLANO	Apartamento		
X ETÁRIA	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total
00-18	443,24	17	R\$ 7.535,08
19-23	513,34	4	R\$ 2.053,36
24-28	559,47	1	R\$ 559,47
29-33	682,85	1	R\$ 682,85
34-38	725,87	5	R\$ 3.629,35
39-43	914,60	7	R\$ 6.402,20
44-48	1.092,96	5	R\$ 5.464,80
49-53	1.454,69	4	R\$ 5.818,76
54-58	1.739,80	4	R\$ 6.959,20
59>	2.658,41	12	R\$ 31.900,92
TOTAIS		60	R\$ 71.005,99

Atenciosamente,



Marcelo Rodrigo Guesser
Analista Comercial Sênior/ Representante legal
RG 5.885.816-1 SSP/PR
CPF 023.758.149-32