

ANEXO IV - PLANILHA DE PROPOSTA E FORMAÇÃO DE PREÇO

Curitiba, 26 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. Concorde com as condições estabelecidas no Edital de PE n.º 001/2025 –CURITIBA S.A e anexos;
2. Concorde 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	276,09	17	R\$ 4.693,53
19-23	340,30	4	R\$ 1.361,20
24-28	370,90	1	R\$ 370,90
29-33	464,30	1	R\$ 464,30
34-38	487,53	5	R\$ 2.437,65
39-43	557,84	7	R\$ 3.904,88
44-48	767,97	5	R\$ 3.839,85
49-53	1.068,39	4	R\$ 4.273,56
54-58	1.228,62	4	R\$ 4.914,48
59>	1.642,68	12	R\$ 19.712,16
TOTAIS		60	R\$ 45.972,51



TABELAS DO PLANO OPCIONAL

PLANO	Apartamento		
X ETÁRIA	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total
00-18	434,37	17	R\$ 7.384,29
19-23	503,06	4	R\$ 2.012,24
24-28	548,28	1	R\$ 548,28
29-33	669,19	1	R\$ 669,19
34-38	711,35	5	R\$ 3.556,75
39-43	896,29	7	R\$ 6.274,03
44-48	1.071,09	5	R\$ 5.355,45
49-53	1.425,58	4	R\$ 5.702,32
54-58	1.704,99	4	R\$ 6.819,96
59>	2.605,22	12	R\$ 31.262,64
TOTALS		60	R\$ 69.585,15

Atenciosamente,


Marcelo Rodrigo Guesser

Analista Comercial Sênior/ Representante legal

RG 5.885.816-1 SSP/PR

CPF 023.758.149-32

