


Zimbra

000511240728@tre-ba.jus.br

UNIMED SEGUROS SAÚDE S.A. MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE AO Pedido de Esclarecimentos. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022.

De : Lúcio Roberto de Oliveira <000511240728@tre-ba.jus.br> Qui, 03 de mar de 2022 10:39

 3 anexos

Assunto : UNIMED SEGUROS SAÚDE S.A. MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE AO Pedido de Esclarecimentos. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022.

Para : hellen chacon
<hellen.chacon@segurosunimed.com.br>

Assunto: RESPOSTA - UNIMED SEGUROS SAÚDE S.A. 0MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE AO Pedido de Esclarecimentos. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022.

Assunto: MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE AO Pedido de Esclarecimentos. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022.

Senhor licitante, bom dia,

Seguem anexas as respostas da unidade demandante ao seu Pedido de Esclarecimento. Por oportuno, ressalto que referido pedido, bem como a manifestação da unidade demandante serão publicados no Portal da Transparência deste Tribunal.

Atenciosamente,

Lúcio Roberto de Oliveira
PREGOEIRO

De: "Hellen Marina Tavares Chacon" <hellen.chacon@segurosunimed.com.br>

Para: "Iroliveira" <Iroliveira@tre-ba.jus.br>

Enviadas: Sexta-feira, 11 de fevereiro de 2022 15:46:20

Assunto: Re: (TRE/Bahia). Prévia Pedido de Esclarecimentos. PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2022.

Hellen Marina Tavares Chacon

Estratégia Comercial Saúde - Advogada

Telefone: (11) 3265-9170 | Celular: (11) 94467-6795

www.segurosunimed.com.br

Em qua., 9 de fev. de 2022 às 15:29, Hellen Marina Tavares Chacon
<hellen.chacon@segurosunimed.com.br> escreveu:

Ao
Tribunal Regional Eleitoral da Bahia - TRE/BA.
A/C Sr. Lúcio Roberto de Oliveira - Pregoeiro / Comissão de Licitações.

Ref.: Pregão Eletrônico n.º 06/2022.

1. OBJETO

Contratação de prestação continuada de serviços de assistência à saúde ou cobertura de custos assistenciais através de plano privado, com coparticipação de 30%, conforme especificações constantes deste termo de referência, com vigência de 30 meses e possibilidade de prorrogação até o limite legal.

Senhor Pregoeiro, Seguem as manifestações desta Comissão, inerentes aos questionamentos apresentados através do Doc. SEI nº 1838178:

1) Para que tenhamos a apresentação de Propostas equânimes, solicitamos a gentileza de informar / esclarecer: a) Operadora / Seguradora - atual;

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

b) Nomenclatura - Planos vigentes;

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

c) Valores dos planos - vigentes / Última fatura – mensal;

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

d) Data/Mês - Início / Término de Vigência. (contrato de assistência à saúde - prestador atual);

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

e) Número de Beneficiários inscritos - Plano de Saúde vigente;

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

f) Informações mais detalhadas sobre o custeio (%) do plano de saúde - beneficiários pelo TRE.

RESPOSTA: Tribunal Regional Eleitoral da Bahia creditará em folha de pagamento uma quantia a título de reembolso, cujo valor será fixado a depender da disponibilidade orçamentária.

g) Solicitamos a distribuição dos beneficiários nos planos atuais. Ex.: xx beneficiários - Plano Enfermaria xx beneficiários - Plano Apartamento, etc.

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

2) Qual é a previsão - início de vigência (contrato proveniente da referida licitação)? (Data / mês).

RESPOSTA: Após a homologação do certame pela Unidade competente deste Tribunal, a previsão é a de que a contratação ocorreria em no máximo 30 (trinta) dias.

3) Favor enviar o Relatório de Sinistralidade - COMPLETO / ATUALIZADO. (últimos 12 meses). (Prêmios, N.º de Beneficiários, etc.). Trata-se de informação imprescindível para composição dos prêmios.

RESPOSTA: Atualmente este Tribunal não mantém qualquer contrato com empresas seguradoras de saúde.

4) Caso seja possível, solicitamos a distribuição geográfica completa dos beneficiários - UF/Municípios. (para o adequado estudo / dimensionamento de rede credenciada). (Termo de Referência - página 24 - Subitem 3.1.9.3).

RESPOSTA: Como a adesão será facultativa por parte dos Servidores, não temos como atender ao quanto requerido.

Prezados Senhores,

A **UNIMED SEGUROS SAÚDE S.A**, interessada em participar do referido processo, vem à presença de V.Sas., solicitar **ESCLARECIMENTOS PRÉVIOS** sobre as disposições contidas no Edital, conforme adiante se especifica:

1) Para que tenhamos a apresentação de Propostas equânimes, solicitamos a gentileza de informar / esclarecer:

a) Operadora / Seguradora - atual;

b) Nomenclatura - Planos vigentes;

c) Valores dos planos - vigentes / **Última fatura - mensal;**

d) **Data/Mês - Início / Término de Vigência.** (contrato de assistência à saúde - prestador atual);

e) Número de Beneficiários inscritos - Plano de Saúde vigente;

f) Informações mais detalhadas sobre o custeio (%) do plano de saúde - beneficiários pelo **TRE.**

g) Solicitamos a distribuição dos beneficiários nos planos atuais.

Ex.:

xx beneficiários - Plano Enfermaria

xx beneficiários - Plano Apartamento, etc.

2) Qual é a previsão - início de vigência (contrato proveniente da referida licitação)? (Data / mês).

3) Favor enviar o Relatório de Sinistralidade - COMPLETO / ATUALIZADO. (últimos 12 meses). (Prêmios, N.º de Beneficiários, etc.). Trata-se de informação imprescindível para composição dos prêmios.

4) Caso seja possível, solicitamos a distribuição geográfica completados beneficiários - UF/Municípios. (para o adequado estudo / dimensionamento de rede credenciada).

(Termo de Referência - página 24 - Subitem 3.1.9.3)

3.1.9.3 A operadora manterá rede credenciada e/ou própria, composta, no mínimo por: laboratório, clínica médica, ginecologia, obstetria, ortopedista, pediatria, cardiologia, oftalmologia, fisioterapia, discriminados no Guia Médico, que atenda os beneficiários, nos seguintes municípios: Feira de Santana, Alagoinhas, Ilhéus, Itabuna, Camaçari, Jequié, Juazeiro, Lauro de Freitas, Teixeira de Freitas, Vitória da Conquista, Porto Seguro, Eunápolis, Irecê, Cruz das Almas, Barreiras e Santo Antônio de Jesus.

Obs.: Por gentileza, caso seja possível, solicitamos o retorno das respostas até o

dia 10/02 (quinta-feira), pois temos prazo interno (sistêmico), para devolução das informações.

Muito obrigada pela atenção dispensada.

Hellen Marina Tavares Chacon

Estratégia Comercial Saúde - Advogada

Telefone: (11) 3265-9170 | Celular: (11) 94467-6795

www.segurosunimed.com.br

-

**MANIFESTAÇÃO DA UNIDADE DEMANDANTE AO PEDIDO DE
ESCLARECIMENTOS nº 3 - UNIMED SEGURO SAÚDE.pdf**

19 KB
