



PREFEITURA DE
BOAVIAGEM



PROPOSTA(S)

DE

PREÇOS

REAJUSTADA

PREFEITURA DE BOA VIAGEM

CNPJ Nº 07.963.515/0001-36 | CGF Nº 06.920.307-5

Praça Monsenhor José Cândido, 100 | Centro | Boa Viagem/CE | CEP 63.870-000

Tel.: 88 3427-7001 | E-mail: pmbv_oficial@boaviagem.ce.gov.br | Site: www.boaviagem.ce.gov.br

PROPOSTA DE PREÇOS

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
BOA VIAGEM/CE

Ref.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001

Razão Social: Hapvida Assistência Médica S.A.	CNPJ: 63.554.067/0001-98
Endereço: Av. Heráclito Graça, Nº 406, 2º andar, Centro, Fortaleza/CE, CEP: 60.140-061	Telefone/fax: (085) 32559071

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001, cujo objeto é a contratação da prestação de serviços de assistência médica, ambulatorial, hospitalar, hospitalar obstetra e odontológica (plano de saúde e odontológico) para atender as necessidades de servidores e seus dependentes, junto ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto – SAAE do Município de Boa Viagem/CE, conforme especificações em anexo, parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusula e condições previstas neste edital.

LOTE 01 - PLANO DE SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD USUÁRIO	UNIT MENSAL	TOTAL MENSAL	QTD MESES	TOTAL
1	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 00 A 18	SERV	3	R\$ 192,43	R\$ 577,29	12	R\$ 6.927,48
2	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 19 A 23	SERV	3	R\$ 242,71	R\$ 728,13	12	R\$ 8.737,56
3	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 24 A 28	SERV	0	R\$ 263,02	R\$ -	12	R\$ -
4	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 29 A 33	SERV	0	R\$ 286,34	R\$ -	12	R\$ -
5	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 34 A 38	SERV	0	R\$ 304,19	R\$ -	12	R\$ -
6	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 39 A 43	SERV	2	R\$ 333,72	R\$ 667,44	12	R\$ 8.009,28
7	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 44 A 48	SERV	1	R\$ 574,18	R\$ 574,18	12	R\$ 6.890,16
8	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 49 A 53	SERV	0	R\$ 669,22	R\$ -	12	R\$ -
9	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 54 A 58	SERV	3	R\$ 795,64	R\$ 2.386,92	12	R\$ 28.643,04
10	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 59 OU MAIS	SERV	5	R\$ 1.148,85	R\$ 5.744,25	12	R\$ 68.931,00
					R\$ 10.678,21		R\$ 128.138,52

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 128.138,52 (Cento e vinte e oito mil, cento e trinta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

VALOR DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

ELISA RAFAELLA
PEREIRA LOPES

Assinado de forma digital por ELISA
RAFAELLA PEREIRA LOPES
Dados: 2022.06.09 11:04:18 -03'00'

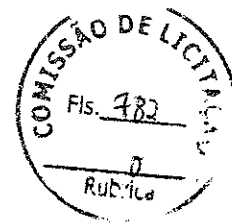
Hapvida Assistência Médica S.A.
CNPJ: 63.554.067/0001-98
Elisa Rafaella Pereira Lopes
Representante Legal
CPF nº 026.909.413-09
e-mail: licitacao@hapvida.com.br



RELATÓRIO 1 - APROVADO, EM CONFORMIDADE COM A <A HREF="HTTP://

WWW.PLANALTO.GOV.BR/CCIVIL_03/MPV/ANTIGAS_2001/2200-2.HTM">MP 2.200-2/2001

Versão do software : 2.8.1
Nome : Verificador de Conformidade
Arquivo Fonte : PROPOSTA - LOTE 1 - SAÚDE.pdf
Resumo SHA256 do arquivo :
b13ce07b6250ccf44bb94fd345f94a64819b991855c0da880df64ced1ba7b7e2
Data de verificação : 09/06/2022 11:08:04 BRT
Fonte da data : Offline



ASSINATURAS

Assinante

Assinante : CN=ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES, OU=ADVOGADO,
OU=Assinatura Tipo A3, OU=Certificado Digital,
OU=18732686000170, OU=AC OAB, O=ICP-Brasil, C=BR

Status da assinatura : Aprovado

Caminho de certificação : Aprovado

Estrutura : De acordo.

Cifra assimétrica : Aprovada.

Resumo criptográfico : Correto.

Atributos obrigatórios/
opcionais : Aprovados.

Certificados necessários : Nenhum certificado é necessário

Certificados utilizados

Certificado

Buscado : Offline

Assinatura : Aprovada

Entidade : CN=ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES, OU=ADVOGADO,
OU=Assinatura Tipo A3, OU=Certificado Digital,
OU=18732686000170, OU=AC OAB, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão : 14/05/2021 10:14:12 BRT

Aprovado até : 13/05/2024 10:14:12 BRT

Certificado

Buscado : Offline

Assinatura : Aprovada

Entidade : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira
v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão : 18/11/2016 23:00:00 BRT

Aprovado até : 01/03/2029 00:00:00 BRT

LCR



Emissor : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 09/06/2022 10:36:03 BRT
Próxima atualização : 09/06/2022 11:36:03 BRT

Certificado

Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Entidade : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Data de emissão : 28/06/2016 10:07:38 BRT
Aprovado até : 02/03/2029 09:00:38 BRT

LCR

Emissor : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 12/05/2022 11:08:43 BRT
Próxima atualização : 09/08/2022 11:08:43 BRT

Certificado

Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Entidade : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Data de emissão : 02/03/2016 10:01:38 BRT
Aprovado até : 02/03/2029 20:59:38 BRT

LCR

Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 05/05/2022 10:34:28 BRT
Próxima atualização : 03/08/2022 10:34:28 BRT



Atributos Obrigatórios

Nome do atributo : IdMessageDigest

Corretude : Aprovado

Nome do atributo : IdContentType

Corretude : Aprovado

Atributos Opcionais

Nome do atributo : RevocationInfoArchival

Resultado da verificação : Aprovado

PROPOSTA DE PREÇOS

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
BOA VIAGEM/CE

Ref.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001

Razão Social: Hapvida Assistência Médica S.A.	CNPJ: 63.554.067/0001-98
Endereço: Av. Heráclito Graça, Nº 406, 2º andar, Centro, Fortaleza/CE, CEP: 60.140-061	Telefone/fax: (085) 32559071

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001, cujo objeto é a contratação da prestação de serviços de assistência médica, ambulatorial, hospitalar, hospitalar obstetra e odontológica (plano de saúde e odontológico) para atender as necessidades de servidores e seus dependentes, junto ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto – SAAE do Município de Boa Viagem/CE, conforme especificações em anexo, parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusula e condições previstas neste edital.

LOTE 02 - PLANO ODONTOLÓGICO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD USUÁRIO	UNIT MENSAL	TOTAL MENSAL	QTD MESES	TOTAL
1	PLANO ODONTOLÓGICO	SERV	17	R\$ 21,90	R\$ 372,30	12	R\$ 4.467,60
					R\$ 372,30		R\$ 4.467,60

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 4.467,60 (Quatro mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)

VALOR DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

ELISA RAFAELLA
PEREIRA LOPES

Assinado de forma digital por
ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES
Data: 2022.06.09 11:03:05
+03'00'

Hapvida Assistência Médica S.A.**CNPJ: 63.554.067/0001-98**

Elisa Rafaella Pereira Lopes

Representante Legal

CPF nº 026.909.413-09

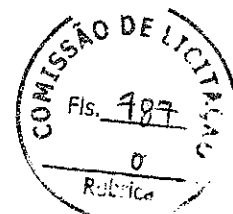
e-mail: licitacao@hapvida.com.br



RELATÓRIO 1 - APROVADO, EM CONFORMIDADE COM A <A HREF="HTTP://

WWW.PLANALTO.GOV.BR/CCIVIL_03/MPV/ANTIGAS_2001/2200-2.HTM">MP 2.200-2/2001

Versão do software : 2.8.1
Nome : Verificador de Conformidade
Arquivo Fonte : PROPOSTA - LOTE 2 - ODONTOLÓGICO.pdf
Resumo SHA256 do arquivo : f228f29ca2cb9209fba93e868d7feb052cc71326fe65d153a7c9f964e2f71bc5
Data de verificação : 09/06/2022 11:08:33 BRT
Fonte da data : Offline



ASSINATURAS

Assinante

Assinante : CN=ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES, OU=ADVOGADO,
OU=Assinatura Tipo A3, OU=Certificado Digital,
OU=18732686000170, OU=AC OAB, O=ICP-Brasil, C=BR

Status da assinatura : Aprovado

Caminho de certificação : Aprovado

Estrutura : De acordo.

Cifra assimétrica : Aprovada.

Resumo criptográfico : Correto.

Atributos obrigatórios/
opcionais : Aprovados.

Certificados necessários : Nenhum certificado é necessário

Certificados utilizados

Certificado

Buscado : Offline

Assinatura : Aprovada

Entidade : CN=ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES, OU=ADVOGADO,
OU=Assinatura Tipo A3, OU=Certificado Digital,
OU=18732686000170, OU=AC OAB, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão : 14/05/2021 10:14:12 BRT

Aprovado até : 13/05/2024 10:14:12 BRT

Certificado

Buscado : Offline

Assinatura : Aprovada

Entidade : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR

Emissor : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira
v5, O=ICP-Brasil, C=BR

Data de emissão : 18/11/2016 23:00:00 BRT

Aprovado até : 01/03/2029 00:00:00 BRT

LCR



Emissor : CN=AC OAB G3, OU=ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL CONSELHO FEDERAL, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 09/06/2022 10:36:03 BRT
Próxima atualização : 09/06/2022 11:36:03 BRT

Certificado

Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Entidade : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Data de emissão : 28/06/2016 10:07:38 BRT
Aprovado até : 02/03/2029 09:00:38 BRT

LCR

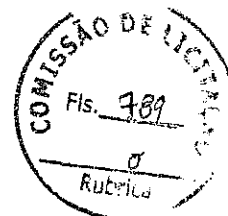
Emissor : CN=AC Certisign G7, OU=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 12/05/2022 11:08:43 BRT
Próxima atualização : 09/08/2022 11:08:43 BRT

Certificado

Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Entidade : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Data de emissão : 02/03/2016 10:01:38 BRT
Aprovado até : 02/03/2029 20:59:38 BRT

LCR

Emissor : CN=Autoridade Certificadora Raiz Brasileira v5, OU=Instituto Nacional de Tecnologia da Informacao - ITI, O=ICP-Brasil, C=BR
Buscado : Offline
Assinatura : Aprovada
Data de publicação : 05/05/2022 10:34:28 BRT
Próxima atualização : 03/08/2022 10:34:28 BRT



Atributos Obrigatórios

Nome do atributo : IdMessageDigest

Corretude : Aprovado

Nome do atributo : IdContentType

Corretude : Aprovado

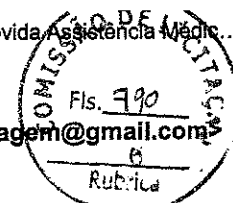
Atributos Opcionais

Nome do atributo : RevocationInfoArchival

Resultado da verificação : Aprovado



Licitação Boa Viagem <licitacaoboaviagem@gmail.com>



PROPOSTAS - LOTE 1 e LOTE 2 do edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001, Hapvida Assistência Médica S.A. , CNPJ nº 63.554.067/0001-98.

1 mensagem

Sullyssandro de Oliveira Guimaraes <sullyssandro@hapvida.com.br>
 Para: "licitacaoboaviagem@gmail.com" <licitacaoboaviagem@gmail.com>
 Cc: "licitacao@hapvida.com.br" <licitacao@hapvida.com.br>, "clientespublicos@hapvida.com.br" <clientespublicos@hapvida.com.br>

9 de junho de 2022 12:21

Ilmo(a),
 Pregoeiro,

seguem propostas de preços referente ao LOTE 1 e LOTE 2 do edital PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001, da Operadora Hapvida Assistência Médica S.A. , CNPJ nº 63.554.067/0001-98.

PROPOSTA DE PREÇOS

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VIAGEM
 COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
 BOA VIAGEM/CE

Ref.: EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001

Razão Social: Hapvida Assistência Médica S.A.	CNPJ: 63.554.067/0001-98
Endereço: Av. Heráclito Graça, Nº 406, 2º andar, Centro, Fortaleza/CE, CEP: 60.140-061	Telefone/fax: (085) 32559071

Prezados Senhores,

Apresentamos a Vossa Senhoria nossa proposta de preços, conforme planilha abaixo, referente ao PREGÃO ELETRÔNICO Nº 2022.05.23.001, cujo objeto é a contratação da prestação de serviços de assistência médica, ambulatorial, hospitalar, hospitalar obstetra e odontológica (plano de saúde e odontológico) para atender as necessidades de servidores e seus dependentes, junto ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto – SAAE do Município de Boa Viagem/CE, conforme especificações em anexo, parte integrante deste processo.

Nesta oportunidade temos a declarar, sob as penas da Lei, que tomamos pleno conhecimento do objeto desta licitação, que não possuímos nenhum fato impeditivo para participação deste certame e que nos submetemos a todas as cláusula e condições previstas neste edital.

LOTE 01 - PLANO DE SAÚDE

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD USUÁRIO	UNIT MENSAL	TOTAL MENSAL	QTD MESES	TOTAL
1	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 00 A 18	SERV	3	R\$ 192,43	R\$ 577,29	12	R\$ 6.927,48
2	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 19 A 23	SERV	3	R\$ 242,71	R\$ 728,13	12	R\$ 8.737,56
3	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 24 A 28	SERV	0	R\$ 263,02	R\$ -	12	R\$ -
4	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 29 A 33	SERV	0	R\$ 286,34	R\$ -	12	R\$ -

5	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 34 A 38	SERV	0	R\$ 304,19	R\$ -	12	R\$ -
	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 39 A 43			R\$ 667,44	R\$ 667,44		
6	43	SERV	2	333,72		12	R\$ 8.089,28
7	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 44 A 48	SERV	1	R\$ 574,18	R\$ 574,18	12	R\$ 6.890,16
8	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 49 A 53	SERV	0	R\$ 669,22	R\$ -	12	R\$ -
9	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 54 A 58	SERV	3	R\$ 795,64	R\$ 2.386,92	12	R\$ 28.643,04
10	PLANO DE SAÚDE FAIXA ETÁRIA 59 OU MAIS	SERV	5	R\$ 1.148,85	R\$ 5.744,25	12	R\$ 68.931,00
				R\$ 10.678,21			R\$ 128.138,52

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 128.138,52 (Cento e vinte e oito mil, cento e trinta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

VALOR DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

e

LOTE 02 - PLANO ODONTOLÓGICO

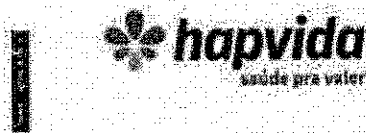
ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD USUÁRIO	UNIT MENSAL	TOTAL MENSAL	QTD MESES	TOTAL
1	PLANO ODONTOLÓGICO	SERV	17	R\$ 21,90	R\$ 372,30	12	R\$ 4.467,60
					R\$ 372,30		R\$ 4.467,60

VALOR GLOBAL DA PROPOSTA R\$ 4.467,60 (Quatro mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta centavos)

VALOR DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.

Fortaleza/CE, 09 de junho de 2022

Atenciosamente,



Sullyssandro Guimarães
 Analista Administrativo Pleno
 Negócios e Licitações
 licitacao@hapvida.com.br
 (85) 32559-071 (85) 99144-5133
 www.hapvida.com.br

As informações contidas nesta mensagem, incluindo quaisquer anexos, são de acesso restrito e destinam-se, exclusivamente, ao destinatário a quem foi endereçada, podendo conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. A divulgação não autorizada, cópia ou uso desta informação pode ser ilegal e é proibida. Se você a recebeu indevidamente notifique o remetente e queira, por gentileza, excluir e destruir todas as cópias em seu poder. Clique aqui para acessar o Código de Ética e Conduta do Hapvida e, quando necessário, utilize o Canal Sentinela para denúncias.





The information contained in the above message, including any attachments, is restricted access intended exclusively for the use of the addressee and may contain confidential and/or privileged information. The unauthorized disclosure, copy or use of this information may be illegal and forbidden. If you believe you are not the intended addressee of this message, please delete it immediately and report the mistake to the issuer. Click here to access Hapvida's Code of Ethics and Conduct and, when necessary, use the "Canal Sentinela" for complaints.

Las informaciones contenidas en este mensaje, incluyendo cualquier anexo(s), son de acceso restringido y se destinan, exclusivamente, a la(s) persona(s) para la cual fue enviada y puede contener informaciones confidenciales y/o privilegiadas. La divulgación no autorizada, copia o uso de esta información puede ser

Ilegal y es prohibida. Si usted recibió indebidamente, por favor, exclúyase inmediatamente y informe el error al remitente. Haga clic aquí y encuentre el Código de Ética y Conducta de Hapvida y, cuando sea necesario, utilice el Canal Sentinela para quejas.



4 anexos

-  **PROPOSTA - LOTE 1 - SAÚDE.pdf-verificado.pdf**
9K
-  **PROPOSTA - LOTE 1 - SAÚDE.pdf**
1087K
-  **PROPOSTA - LOTE 2 - ODONTOLÓGICO.pdf**
1078K
-  **PROPOSTA - LOTE 2 - ODONTOLÓGICO.pdf-verificado.pdf**
9K