

## DOCUMENTO OFICIAL FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANOAS ORÇAMENTO Nº. 67/2020

A Fundação Municipal de Saúde de Canoas torna pública a solicitação de orçamento para a seleção de proposta vantajosa com intuito de instruir o processo administrativo para a contratação de **PLANO DE SAÚDE**, em atendimento às demandas da Fundação Municipal de Saúde de Canoas (FMSC).

PLANO DE SAÚDE – FAIXA ETÁRIA (sem coparticipação)								
Faixa Etária	Total de titulares	Total de dependentes	Plano básico (preço unitário mensal)	Plano intermediário (preço unitário mensal)	Plano superior (preço unitário mensal) – com Obstetrícia		Plano superior (preço unitário mensal)– sem Obstetrícia	
					Privativo	Semi-privativo	Privativo	Semi-Privativo
0 a 18	1	668						
19 a 23	5	84						
24 a 28	64	-						
29 a 33	168	01						
34 a 38	213	-						
39 a 43	184	-						
44 a 48	103	01						
49 a 53	101	-						
54 a 58	82	02						
59 ou mais	56	-						
<b>Total</b>	977	756						

**Plano básico:** ambulatorial com consultas e exames

**Plano intermediário:** ambulatorial com odontologia, consultas e exames

**Plano superior com obstetrícia (quarto privativo):** hospitalar, ambulatorial com odontologia, consultas e exames.

**Plano superior com obstetrícia (quarto semi-privativo):** hospitalar, ambulatorial com odontologia, consultas e exames.

**Plano superior sem obstetrícia (quarto privativo):** hospitalar, ambulatorial com odontologia, consultas e exames.

# DIÁRIO OFICIAL



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CANOAS - RIO GRANDE DO SUL

ANO 2020 - Edição 2365 - Data 24/09/2020 - Página 4 / 13

**Plano superior sem obstetrícia (quarto semi-privativo):** hospitalar, ambulatorial com odontologia, consultas e exames.

**Total(ais) incluídos todos os IMPOSTOS, TAXAS, FRETES ou outras despesas se houver.**

EMPRESA:
ENDEREÇO:
CNPJ:
FONE:

**Validade do orçamento:** indispensável que os preços sejam válidos por 60 (sessenta) dias.

**Dos serviços:** serão prestados de acordo com as coberturas dos planos contratados, os quais deverão seguir as normativas da ANS (Agência Nacional de Saúde).

**Condições de Pagamento:** o pagamento será realizado pela FMSC mediante o desconto na folha de pagamento de cada colaborador.

A FMSC não terá participação com as despesas ocorridas com a contratação dos Planos de Saúde atuando apenas como intermediadora. A despesa será paga integralmente pelo colaborador que optar pela contratação do plano.

Os colaboradores da FMSC não estarão obrigados a contratar os planos.

A proposta deverá ser encaminhada ao e-mail [compras@fmsc.rs.gov.br](mailto:compras@fmsc.rs.gov.br) ou entregue no endereço Rua Barcelos, 1600, Centro, Canoas/RS.

Cópias da presente solicitação poderão ser obtidas através do site <http://www.fmsc.rs.gov.br/>.

**DEVOLVER ESTA PROPOSTA ATÉ 05 (CINCO) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA DATA DA PUBLICAÇÃO.**

Data da emissão da proposta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário e matrícula – FMSC