

Assunto solicitar esclarecimentos

De pendencias alcantara <pendencias.alcantara@casadenegocioseseguros.com.br>

Para licitacao@vitalbrazil.rj.gov.br <licitacao@vitalbrazil.rj.gov.br>

Cc vjesusdasilva97@gmail.com <vjesusdasilva97@gmail.com>

Data Terça-feira 24 de maio de 2022 17:09:38

PREZADOS,

PRECISAMOS SANAR ALGUMAS DUVIDAS AFIM DE DAR CONTINUIDADE A COTAÇÃO DE 284 VIDAS
PRECISAMOS CUMPRIR COM A DETERMINAÇÃO DAS OPERADORAS PARA GERAR UMA COTAÇÃO.
SEGUE ABAIXO AS DUVIDAS QUE PRECISAM SER RESPONDIDAS:

Operadora atual (ASSISTÊNCIA MÉDICA)	Tempo de contrato:	Mês Aniversário:
Operadora atual (ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA)	Tempo de contrato:	Mês Aniversário:
Compulsório (100% do FGTS SE TODOS OS FUNCIONÁRIOS IRÃO ADERIR) SIM OU NÃO		

Afastados: Quantidade:

Especificar CID's:

Especificar Idades:

Gestantes: Quantidade:

Hospitalizações/ Tratamento: Quantidade:

Especificar Motivo:

Existem Prestadores de Serviços?

Possui o relatório de sinistralidade atual do contrato?

Caso sim, favor enviá-lo para análise.

Planos e Custos atuais:

--



Site: www.casadenegocioseseguros.com.br
End.: Rua Joao Caetano nº38 |5° Andar| Alcântara | São
Gonçalo | RJ
Tel: (21) 2702-8300

Anexos

Formulario_Cotação 2021 (Salvo automaticamente).pdf (174 kB)

RESERVA DE MERCADO

ESTIPULANTE:	INSTITUTO VITAL BRAZIL S/A (CENTRO DE PESQUISAS, PRODUTOS QUIMICOS E BIOLOGICOS)		Data	18/08/66
CNPJ:	30.064.034/0001-00	SITE:		
ENDEREÇO:	RUA MAESTRO JOSE BOTELHO 64			
TEL.:	<u>21 2711-9223</u>	CONTATO:	21 2711-9266	
RAMO DE ATIVIDADE:	Fabricação de medicamentos alopáticos para uso humano			
INCLUSÃO:	☒ TOTAL ☐ DIRETORES ☐ GERENTES ☐ FUNCIONÁRIOS ☐ PRESTADORES DE SERVIÇO			
	☐ TITULAR ☐ TITULAR E DEPENDENTES ☐ TITULAR, DEPENDENTES E AGREGADOS			

DADOS DO CORRETOR

CORRETORA:	CASA DE NEGOCIOS E SEGUROS		Telefone	21 98845-3587
NOME DO CORRETOR:	VALERIA DE JESUS DA SILVA		E-mail	vjesusdasilva97@gmail.com
COMISSIONAMENTO:	Agenciamento:	%	Vitalício:	%

HISTÓRICO

Principal motivo da Cotação:			
Essa empresa é prospecção da corretora?			
Operadora atual (ASSISTÊNCIA MÉDICA)	B25:N40CB25:N38	Tempo de contrato:	Mês Aniversário:
Operadora atual (ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA)		Tempo de contrato:	Mês Aniversário:
Compulsório (100% do FGTS)	☐ Sim ☐ Não, por quê ? Qual o percentual do FGTS?		
É ou já foi contribuinte - arts. 30 e 31 Lei 9.656 *	☐ É contribuinte ☐ Já foi contribuinte ☐ Não é contribuinte		
% ou R\$ de contribuição no prêmio:	Beneficiário :	Estipulante:	
Afastados:	☐ Sim ☐ Não	Quantidade:	☐ Não
Especificar CID's:			
Especificar Idades:			
Gestantes:	☐ Sim ☐ Não	Quantidade:	☐ Não
Hospitalizações/ Tratamento:	☐ Sim ☐ Não	Quantidade:	☐ Não
Especificar Motivo:			
Existem Prestadores de Serviços?			
Possui o relatório de sinistralidade atual do contrato? Caso sim, favor enviá-lo para análise.			
Planos e Custos atuais:			

Consultas em PS			Mato Grosso Sul		São Paulo	
Exames Simples			Mato Grosso		Sergipe	
Exames Complexos			Minas Gerias		Tocantis	
			Pará			

Novo desenho de Coparticipação

	%	R\$		%	R\$		%	R\$
Consultas Ambulatório:			Exames:			Exames:		
Consultas PS			Simples			Especiais		

OBSERVAÇÕES GERAIS

Idade, sexo e titularidade das pessoas com mais de 65 anos:

Qual o grau de parentesco idade e sexo dos agregados:

Informar o quantitativo de vidas por cidade:

*Considera-se contribuição qualquer valor pago pelo empregado, inclusive com desconto em folha de pagamento, para custear parte ou a integralidade da contraprestação pecuniária de seu plano privado de assistência à saúde oferecido pelo empregador em decorrência de vínculo empregatício, à exceção dos valores relacionados aos dependentes e agregados.

A coparticipação ou franquia paga única e exclusivamente em procedimentos, como fator de moderação, na utilização dos serviços de assistência médica ou odontológica.



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Instituto Vital Brazil

Gerência de Licitações

À Assessoria Especial de Recursos Humanos

Encaminhamos o Pedido de Esclarecimento 33385423, sobre o PE 005/2022, formulado pela CASA DE NEGÓCIOS E SEGURO, interessada em participar do presente certame, cujo objeto é a contratação de pessoa jurídica para a prestação de serviços de assistência médica hospitalar, conforme acordo coletivo em vigor, sem carências, com cobertura médico-ambulatorial e hospitalar, mediante a disponibilização de redes credenciadas aos empregados públicos do Instituto Vital e beneficiários.

Após, a manifestação dessa Assessoria, deverá o processo retornar a esta Gerência de Licitações para o devido prosseguimento.

Niterói, 25 de maio de 2022



Documento assinado eletronicamente por **Thamiris Guimarães Viana Eckhardt, Supervisora**, em 25/05/2022, às 08:26, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6, informando o código verificador **33385439** e o código CRC **32DB4218**.

Assunto solicitar esclarecimentos

De pendencias alcantara <pendencias.alcantara@casadenegocioseseguros.com.br>

Para licitacao@vitalbrazil.rj.gov.br <licitacao@vitalbrazil.rj.gov.br>

Cc vjesusdasilva97@gmail.com <vjesusdasilva97@gmail.com>

Data Quarta-feira 25 de maio de 2022 12:10:06

prezados,
solicito esclarecimentos sobre as informações abaixo para dar continuidade nas cotações.

relatório analítico.

relatório de sinistralidade dos últimos seis meses.

relatório das maiores utilizações dos últimos seis meses.



Site: www.casadenegocioseseguros.com.br

End.: Rua Joao Caetano nº38 |5° Andar| Alcântara | São
Gonçalo | RJ

Tel: (21) 2702-8300



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Instituto Vital Brazil

Gerência de Licitações

À Assessoria de Recursos Humanos

Tendo em vista o recebimento de mais um Pedido de Esclarecimento conforme index 33460773 pela empresa CASA DE NEGÓCIOS E SEGURO, encaminhamos o mesmo para manifestação dessa Assessoria.

Niterói, 26 de maio de 2022



Documento assinado eletronicamente por **Thamiris Guimarães Viana Eckhardt, Supervisora**, em 26/05/2022, às 07:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6, informando o código verificador **33461397** e o código CRC **D767C180**.

Referência: Processo nº SEI-080005/001688/2021

SEI nº 33461397

Rua Maestro José Botelho, 64, - Bairro Vital Brazil, Niterói/RJ, CEP 24230-410
Telefone:



Governo do Estado do Rio de Janeiro

Instituto Vital Brazil

Diretoria Presidência

À Gerência de Licitações,

Em atenção aos pedidos de esclarecimentos 33385423, 33388235 e 33460773 informa:

Quanto ao esclarecimento 33388235, precisa-se de melhor detalhamento sobre o questionamento para que possamos entender e esclarecer a solicitação;

Quanto aos esclarecimentos 33385423 e 33460773 elucida-se:

- Operadora atual: **Assim Saúde**
- Tempo de contrato: **5 (cinco) anos**
- Mês Aniversário: **Janeiro**
- Compulsório (100% do FGTS SE TODOS OS FUNCIONÁRIOS IRÃO ADERIR): **SIM**
- Quantidade de Afastados: **0 (zero)**
- Quantidade de Gestantes: **até a presente data não chegou informação de gestantes**
- Quantidade de Hospitalizações: **0 (zero)**
- Quantidade Tratamento: **04 (quatro)**
- Especificar Motivo: **tratamento contínuo e de alto custo**
- Existem Prestadores de Serviços? **NÃO**
- Planos e Custos atuais: **Assim ideal / R\$ 577,36 valor de nota fiscal por vida**
- Relatórios dos últimos seis meses: **SEI 33474854**

Atenciosamente

Cintia Ibraim Menino
Assessora Especial de Recursos Humanos
Matrícula: 36.769-8 Id.: 4455938-0

Niterói, 26 de maio de 2022



Documento assinado eletronicamente por **Cintia Ibraim Menino, Assessora**, em 26/05/2022, às 10:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento nos art. 21º e 22º do [Decreto nº 46.730, de 9 de agosto de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.fazenda.rj.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=6, informando o código verificador **33475325** e o código CRC **E871C653**.