



QUESTIONAMENTO E RESPOSTA – EMPRESA HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.

QUESTIONAMENTO

Luis Claudio de Sousa Almeida (6 de Outubro de 2021 18:12)

Para: licitacao@quirinopolis.go.leg.br

Cc: "licitacao" <licitacao@hapvida.com.br>

1

ESCLARECIMENTO 1 - PODEMOS ENTENDER QUE O PRODUTO TERÁ ABRANGÊNCIA GRUPO DE MUNICIPIOS E PARA URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NACIONAL VIA REDE ABRAMGE ?

Resposta: Sim, na forma especificada do item 3.2, subitens “c” e “e”.

ESCLARECIMENTO 2 - PODEMOS ENTENDER QUE PODERÁ SER TRABALHADA TABELA DE INATIVOS DIFERENTE DA TABELA DE ATIVOS, COM REAJUSTE E SINISTRALIDADE TRATADA EM SEPARADO? CONFORME PERMITE A ANS.

Resposta: Sim.

ESCLARECIMENTO 3 - PODEMOS ENTENDER QUE O PAGAMENTO SERÁ POR EMISSÃO DE FATURA E NOTA FISCAL EM FAVOR DA CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS, VISTO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR CONFORME PAGINAS 8 E 9 ITENS 10 E 11.

Resposta: Para o pagamento no item 14. DAS MEDIÇÕES DOS SERVIÇOS CONTRATADOS, 14.1. Após o término de cada período mensal, cada empresa credenciada elaborará relatório das adesões que deverá ser acompanhado de memória de cálculo e demonstrativos discriminando os serviços e preços, bem como listagem contendo no mínimo:

- nome do contribuinte/titular;
- nome dos dependentes e agregados;
- valor individual do plano;
- valor total do plano, por contribuinte/titular, dependentes e agregados;
- resumo contendo: número de usuários, número de titulares, número de dependentes e agregados, valor total geral e valor total de cada plano.

E no item 14.2. Após a conferência dos quantitativos e valores apresentados, a Câmara atestará a medição, comunicando a cada credenciada, no prazo de até 10 (dez) dias úteis contados do recebimento do relatório, o valor aprovado, e autorizando a emissão da correspondente fatura.

ESCLARECIMENTO 4 - PODEMOS ENTENDER QUE A APRESENTAÇÃO DE REDE DEVERÁ SER NA ASSINATURA DO CONTRATO?

Resposta: Sim

ESCLARECIMENTO 5 - PODEMOS ENTENDER QUE O PLANO, na categoria básica, SOLICITADO CONFORME PAGINA 12 do edital(termo de referencia) item 3.2 o produto será AMBULATORIAL +





ESTADO DE GOIÁS
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

HOSPITALAR + OBSTETRICIA, DE ABRANGÊNCIA GRUPO DE MUNICIPIOS, SEM COPARTICIPAÇÃO, EM ACOMODAÇÃO ENFERMARIA, VALORES EM 10 FAIXAS ANS?

Resposta: Sim, assistência médico-hospitalar e ambulatorial, com obstetrícia, na categoria básica. E acomodação de internação em enfermaria. No item 15. DA CO-PARTICIPAÇÃO NOS CUSTEIOS DOS SERVIÇOS, 15.1 O beneficiário pagará pelo uso dos eventos de consultas e exames simples, os quais não necessitem de autorização prévia, no percentual definido pela Tabela de Referência da operadora, vigente à data do evento.

ESCLARECIMENTO 6 - QUAIS AS CIDADES / MUNICIPIOS E DISTRIBUIÇÃO DE BENERFICIARIOS POR LOCALIDADE DEVERÁ SER ABRANGIDO PELO PLANO, CONFORME PAGINA 12 ITEM 3.2 DO EDITAL (TERMO DE REFERENCIA) ITEM C). DISPONIBILIZAR QUAIS A CIDADES O PRODUTO DEVE TER ABRANGÊNCIA E A QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS POSSUIMOS EM CADA CIDADES/MUNICIPIOS.

Resposta: A área geográfica de abrangência definida na presente contratação é a de grupo de municípios que estejam situadas na região Sudoeste do Estado de Goiás, sem definição específica de quais e quantos municípios. A quantidade de beneficiários estimada é de 157, que poderão ou não contratar o plano (contratação facultativa).

ESCLARECIMENTO 7 - PODEMOS ENTENDER QUE O ITEM 8.2 DA PAGINA 17 DO EDITAL (TERMO DE REFERENCIA) SE TRATA DE REMOÇÃO VIA TERRESTRE INTER HOSPITAR, POR SOLICITAÇÃO DO MÉDICO ASSISTENTE EM TRANPORTE ADEQUADO INDICADO PELO MESMO, NA AREA DE ABRANGÊNCIA DO PRODUTO CONTRATADO?

Resposta: Sim, as operadoras de Plano de Saúde contratadas deverão oferecer os serviços de UTI Móvel (Pronto Socorro Móvel) em todas as cidades onde exista rede credenciada.

ESCLARECIMENTO 8 - PODEMOS ENTENDER QUE O ITEM 8.2 DA PAGINA 17 DO EDITAL (TERMO DE REFERENCIA) SE TRATA DE UM SERVIÇO EXTRA ROL QUE DEVERÁ SER COBRADO EM SEPARADO DO PLANO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE, COMO MODULO OPCIONAL, POR LIVRE ADESÃO DO BENEFICIÁRIO, E NÃO SENDO OBRIGATÓRIO PARA SER APRESENTADO COMO CRITERIO DE HABILITAÇÃO NESTE CHAMAMENTO?

Resposta: Não, o serviço de UTI Móvel está incluindo no produto, com atendimento em todas as cidades onde exista rede credenciada.

ESCLARECIMENTO 9 - PODEMOS ENTENDER QUE A REFERIDA CONTRATAÇÃO DESTE CHAMAMENTO PÚBLICO NÃO PREVÊ NA ELEGIBILIDADE DE SEUS BENEFICIÁRIOS A INCLUSÃO DE AGREGADOS?

Resposta: Apenas os dependentes dos beneficiários constantes no item 5.1.4, nos subitens de “a” a “d”.





ESTADO DE GOIÁS
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ESCLARECIMENTO 10 - PODEMOS ENTENDER QUE O CUSTEIO DA MENSALIDADE DO PLANO DE SAÚDE E O CUSTEIO DA CO-PARTICIPAÇÃO DOS SERVIDORES ATIVOS E INATIVOS, SERÁ CUSTEADO 100% PELO SERVIDOR TITULAR PARA ELE E PARA SEUS DEPENDENTES? CONFORME PAGINA 21 E 22 DO EDITAL(TERMO DE REFERENCI) ITENS 15 E 16.

Resposta: Sim.

ESCLARECIMENTO 11 - CASO O USUÁRIO NÃO POSSUA MARGEM CONSIGNAVEL, PODEMOS ENTENDER QUE ESTÁ CÂMARA(CONTRATANTE) ARCARÁ COM O PAGAMENTO DA MENSALIDADE OU PODEMOS ENTENDER QUE AO CHEGAR NO LIMITE MÁXIMO DE ATÉ 30% DE SUA REMUNERAÇÃO/SUBSIDIO MENSAL, O USUÁRIO NÃO PODERÁ SER INCLUSO POR ESTÁ E/OU SERÁ EXCLUÍDO DO PLANO DE SAÚDE QUANDO ASSIM JÁ ESTIVER INSCRITO, RETORNANDO APENAS AO PLANO DE SAÚDE QUANDO HOUVER MARGEM CONSIGNAVEL, PARA O PAGAMENTO DO PLANO DE SAÚDE E DA COPARTICIPAÇÃO DA UTILIZAÇÃO DO PLANO POR SOLICITAÇÃO E INCLUSÃO EM SISTEMA POR ESTÁ CÂMARA? CONFORME PAGINA 21 E 22 DO EDITAL(TERMO DE REFERENCI) ITENS 15 E 16, SUBITEM 16.4.

Resposta: O agente público interessado na contratação do plano deverá solicitar ao Departamento de Recursos Humanos da Câmara Municipal de Quirinópolis, documento descritivo na espécie de carta-margem para informar o valor do consignado no limite máximo de até 30% (trinta por cento) da remuneração/subsídio mensal para utilização com pagamento do plano de saúde.

ESCLARECIMENTO 12 - PODEMOS ENTENDER QUE O PRODUTO PREVÊ FATOR MODERADOR (COPARTICIPAÇÃO), QUE PODERÁ SER OFERECIDO A COPARTICIPAÇÃO PADRÃO DA OPERADORA, QUE SERÁ INFORMADA NA SUA PROPOSTA DE PREÇOS?

Resposta: Sim o percentual será definido na Tabela de Preços ou percentual praticados pela operadora.

ESCLARECIMENTO 13 - PODEMOS ENTENDER QUE O MANUAL/GUIA MÉDICO DA REDE PODERÁ SER FORNECIDO ELETRONICO: VIA SITE E/OU APLICATIVO DE CELULAR E/OU OUTRO FORMATO DE ARQUIVO ELETRONICO QUE PODERA SER DISPOBILIZADO POR EMAIL E OU MENSAGEM PELO APARELHO CELULAR? CONFORME PAGINA 24 ITEM G) DO EDITAL(TERMO DE REFERENCIA)

Resposta: Sim.

ESCLARECIMENTO 14 - PODEMOS ENTENDER QUE CONFORME A PAGINA 25 ITEM 19 - O REAJUSTE SERÁ APLICADO ANUALMENTE, PELO INDICE DE REAJUSTE VCMH(VARIAÇÃO DOS CUSTOS MÉDICOS E HOSPITALARES) ACRESCIDO DE REAJUSTE POR SINISTRALIDADE (REEQUILIBRIO ECONOMICO FINANCEIRO) QUANDO A REFERIDA SINISTRALIDADE CONTRATUAL ULTRAPASSAR O PERCENTUAL DE 70% DE SINISTRO.

Resposta: Sim.

3



Rua Prof. Glicério da Cunha eq. c/ a Rua Domingos Jacinto da Luz, Bairro Municipal, Quirinópolis – Goiás, CEP: 75860-000



quirinopolis.go.leg.br



licitacao@quirinopolis.go.leg.br



(64) 3651-1040



ESTADO DE GOIÁS
PODER LEGISLATIVO
CÂMARA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS

ESCLARECIMENTO 15 - PODEMOS ENTENDER QUE CONFORME A PAGINA 25 ITEM 22.5 do EDITAL(TERMO DE REFERENCIA) - PODEMOS ENTENDER QUE O PRODUTO EM SER CONTRATADO SERÁ PARA ATENDIMENTO APENAS EM REDE PRÓPRIA DA OPERADORA CONTRATADA ?

Resposta: Sim.

4

ESCLARECIMENTO 16 - A CÂMARA POSSUI CONTRATAÇÃO VIGENTE ATUALMENTE PARA O OBJETO CONTRATADO?

Resposta: Não.

ESCLARECIMENTO 17 - QUAIS OPERADORAS E PRODUTOS POSSUI ATUALMENTE PARA O OBJETO CONTRATADO?

Resposta: Não possuímos.

ESCLARECIMENTO 18 - QUAIS AS TABELAS DOS VALORES DAS OPERADORAS E PRODUTOS ATUALMENTE PARA O OBJETO CONTRATADO?

Resposta: Não possuímos contrato vigente com qualquer operadora de planos de saúde.

Att,

Comissão Permanente de Licitação
Câmara Municipal de Quirinópolis



Rua Prof. Glicério da Cunha eq. c/ a Rua Domingos Jacinto da Luz, Bairro Municipal, Quirinópolis – Goiás, CEP: 75860-000



quirinopolis.go.leg.br



licitacao@quirinopolis.go.leg.br



(64) 3651-1040