

PROPOSTA DE PREÇOS

AO CREF 22/ES – CONSELHO REGIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA DA 22ª REGIÃO ESPÍRITO SANTO

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

Email:

OBJETO:

1.1. Credenciamento de empresa especializada de empresa prestadora de serviços de Assistência à saúde suplementar, com atendimento médico-hospitalar-ambulatorial e hospitalar com obstetrícia, tratamentos, exames complementares e terapia, incluindo centro de terapia intensiva tanto em caráter eletivo, emergencial e de urgência em hospitais e clínicas próprias, conveniadas ou referenciadas em doenças reconhecidas ou que vierem a ser reconhecidas na classificação de doenças e problemas relacionados com a saúde e resoluções normativas da agência nacional de saúde, com coparticipação, compulsório para os titulares e optativo para os dependentes, rede ampla, acomodação em internação (apartamento), com cobertura estadual e Assistência Odontológica e demais procedimentos determinados pelos serviços auxiliares de diagnósticos, sem coparticipação, rede ampla, com cobertura nacional; para os empregados do CREF22/ES, bem como seus dependentes, ambos autorizados para funcionamento pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, sem taxa de adesão, na modalidade coletivo e empresarial:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD	VALOR EST. MENSAL	VALOR ESTIMADO ANUAL	VALOR EST. 24 MESES
1	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	Mensal		R\$ XXXX	R\$ XXXX	R\$ XXXX

PLANO DE SAÚDE/ODONTOLÓGICO			
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNT	QUANTIDADE	VALOR
0 a 18	XXXX	-	XXXX
19 a 23	XXXX	-	XXXX
24 a 28	XXXX	-	XXXX
29 a 33	XXXX	-	XXXX
34 a 38	XXXX	-	XXXX
39 a 43	XXXX	-	XXXX
44 a 48	XXXX	-	XXXX
49 a 53	XXXX	-	XXXX
54 a 58	XXXX	-	XXXX
59 ou +	XXXX	-	XXXX
TOTAL			XXXX

1. DESCREVER PRAZO E DEMAIS OBSERVAÇÕES NECESSÁRIAS PARA O SERVIÇOS.

Declaramos ainda que nos preços apresentados acima já estão computados todos os custos necessários decorrentes da prestação dos serviços objeto desta licitação, bem como já incluídos todos os impostos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, seguros, transporte/frete e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente.

XXXXX (XX), XX de XXXXXX de 2025.

Assinatura Responsável/carimbo