



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS**  
**GERÊNCIA DE LICITAÇÃO**

Paço Municipal – Rua São Bento, 840 – 3º Andar - Centro – Cep.14801-901  
Fone: (16) 3301-5066 Site: [www.araraquara.sp.gov.br](http://www.araraquara.sp.gov.br) E-mail: [edital@araraquara.sp.gov.br](mailto:edital@araraquara.sp.gov.br)

**ESCLARECIMENTO II**  
**EDITAL DE PREGÃO PRESENCIAL Nº 038/2023**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 5249/2023**

Vimos, através deste, tendo em vista pedido de esclarecimento por parte de licitante, em relação ao edital de PREGÃO PRESENCIAL Nº 038/2023, CUJO OBJETO VISA À contratação de empresa especializada **NA PRESTAÇÃO DE PLANO PRIVADO DE ASSISTENCIA A SAÚDE COLETIVO EMPRESARIAL, DE SEGMENTAÇÃO AMBULATORIAL E HOSPITALAR, INCLUSIVE OBSTETRÍCIA, COM ABRANGÊNCIA TERRITORIAL MÍNIMA MUNICIPAL, SENDO EMERGENCIA E URGENCIA, COM ABRANGENCIA NACIONAL, AOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, ATIVOS E INATIVOS, COM POSSIBILIDADE DA INCLUSÃO DE DEPENDENTES LEGAIS, CONFORME DESCRITO NO TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I) E DEMAIS ANEXOS, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, EM ESPECIAL A LEI 9.656/98, QUE DISPÕE SOBRE OS PLANOS E SEGUROS PRIVADOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE**, nos termos da legislação vigente, em especial a Lei 9.656/98 que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde, expor o que segue:

**PERGUNTA 1: Quem é a atual empresa prestadora dos serviços, objeto do presente processo?**

**RESPOSTA 1:** HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S A

**PERGUNTA 2: Para que possamos realizar um estudo de dimensionamento de rede credenciada, solicitamos a gentileza de informar a distribuição geográfica, considerando endereço residencial dos beneficiários (por Municípios e em números).**

**RESPOSTA 2:**

<b>CIDADE</b>	<b>nº de beneficiários</b>
ARARAQUARA	1263
AMÉRICO BRASILIENSE	28
SÃO CARLOS	13
MATÃO	10
GAVIÃO PEIXOTO	5
SANTA LÚCIA	3
RINCÃO	6
IBATÉ	4
OUTROS	17
Total Quantidade	1.349

\* \*quadro preenchido com base nos servidores beneficiários da Hapvida em 02/2024

**PERGUNTA 3: Atualmente existem afastados na massa? Caso positivo qual a(s) Cid(s) – Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionadas à Saúde?**

**RESPOSTA 3:** Há 36 (trinta e seis) afastados, cujas informações de Cid estão protegidas pelo direito à privacidade do paciente.

**PERGUNTA 4: Atualmente existem beneficiários internados, beneficiários em tratamento continuado ou em home care? Caso positivo qual a(s) Cid(s)? Relacionar – Recursos Hospitalares / Custos.**

**RESPOSTA 4:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 5: Existem beneficiários com doenças crônicas? Caso positivo, informar a(s) Cid's.**

**RESPOSTA 5:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 6: Solicitamos melhores informações (Cid's / custos) dos 10 (dez) maiores utilizadores – plano de assistência médica**

**RESPOSTA 6:** Não temos disponíveis tais dados.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS**  
**GERÊNCIA DE LICITAÇÃO**

Paço Municipal – Rua São Bento, 840 – 3º Andar - Centro – Cep.14801-901  
Fone: (16) 3301-5066 Site: [www.araraquara.sp.gov.br](http://www.araraquara.sp.gov.br) E-mail: [edital@araraquara.sp.gov.br](mailto:edital@araraquara.sp.gov.br)

**PERGUNTA 7: Possui gestantes? Caso afirmativo, qual o quantitativo?**

**RESPOSTA 7:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 8: Possui aposentados e demitidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?**

**RESPOSTA 8:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 9: Possui Agregados ou remidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?**

**RESPOSTA 9:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 10: Tratamentos de longo prazo já iniciados ou em previsão de término nos próximos 6 meses?**

**RESPOSTA 10:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 11: Para que que possamos ofertar valores justos, pedimos que nos informe a Sinistralidade (Utilização X Valores pagos) dos últimos 12 meses do presente contrato? (apresentar o relatório atualizado de sinistralidade).**

**RESPOSTA 11:** Relatório de sinistralidade constante em anexo.

**PERGUNTA 12: Está correto o nosso entendimento de que todos os procedimentos previstos / carências / coberturas descritas no Termo de Referência estão vinculadas às disposições da Lei 9.656/98 e demais Resoluções Normativas - ANS?**

**RESPOSTA 12:** Sim.

**PERGUNTA 13: Há ocorrência de liminares vigentes (informar a data de início da liminar e se o custo é pago pela operadora ou pelo cliente)?**

**RESPOSTA 13:** Não temos disponíveis tais dados.

**PERGUNTA 14: Considerando sobre a coparticipação de exames de BAIXA Complexidade (Grupos I e II) e exames de ALTA Complexidade (Grupo III). Favor ratificar nosso entendimento, que os exames de baixa ou alta complexidade serão determinados pela Contratada? Caso negativo, por gentileza, informar os exames dos grupos I, II e III.**

**RESPOSTA 14:** Deverá ser seguida classificação prevista pela ANS.

**PERGUNTA 15: Solicitamos a gentileza de informar a distribuição por gênero, de acordo com o que estabelece o artigo 2º da Resolução Normativa n.º 563 de 15/12/2022, expedida pela ANS, a saber: (trata-se de informação imprescindível para a composição dos preços), conforme modelo abaixo:**

**RESPOSTA 15:**

Faixa	Descrição da Faixa	Titulares (Feminino)	Titulares (Masculino)	Dependentes (Feminino)	Dependentes (Masculino)
I	0 a 18	0	0	270	211
II	19 a 23	4	0	69	61
III	24 a 28	30	77	43	33
IV	29 a 33	79	34	30	35
V	34 a 38	137	49	18	27
VI	39 a 43	175	59	11	18
VII	44 a 48	149	52	16	33
VIII	49 a 53	155	61	9	21
IX	54 a 58	120	56	6	18
X	59 anos ou mais	132	68	16	26

\*quadro preenchido com base nos servidores beneficiários da Hapvida em 02/2024

Era o que tínhamos a esclarecer

Araraquara, 18 de março de 2.024

**EDSON SANTOS DA SILVA**  
Pregoeiro