

SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Data:- 22/01/2025

Favor transmitir-nos orçamento do(s) seguinte(s) item(ns):

Item	Faixa Etária	Qtde	Unid,	Descrição	Preço Médio estimado Unitário Mensal por Faixa Etária	Preço Médio estimado Total Mensal por Faixa Etária	Preço Médio Total Anual por Faixa Etária
01	0-18	0	Pessoas	Contratação de operadora/administradora de planos privados de assistência à saúde, de acordo com o art. 1º, inciso i, § 1º, da lei n. 9.656/98, cadastrada na ANS, de prestação de serviços continuada, com cobertura de custos médico hospitalares, de acordo com o rol de procedimentos médicos vigente instituído pela agência nacional de saúde suplementar – ANS, e suas atualizações, com a cobertura de todas as doenças da classificação estatística internacional de doenças e problemas relacionados com a saúde, da organização mundial	R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	19-23	0			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	24-28	0			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	29-33	2			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	34-38	1			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	39-43	4			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	44-48	1			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	49-53	2			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	54-58	2			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	59 +	0			R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX	R\$ XXX.XXX,XX
	TOTAL					R\$ XXX,XX	R\$ XX.XXX,XX

CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

Atenção: o não cumprimento das disposições abaixo acarretará nulidade da proposta, independente de prévio aviso da administração.

- ENVIAR PROPOSTA ATÉ 30/01/2025 às 17:00.**

2. A proposta deverá ser apresentada em papel timbrado com identificação da empresa: Razão Social, CNPJ, IE, com nome do responsável pela cotação e contatos.
3. As propostas rasuradas não serão aceitas.
4. Prazo de pagamento: **em até 30 dias após o recebimento da Nota Fiscal.**
5. Os pagamentos serão efetuados na conta corrente da contratada através de ordem bancária.
6. Os dados bancários deverão ser informados no ORÇAMENTO e na NOTA FISCAL (Nome e nº do Banco / nº da Agência / nº da Conta Corrente).
7. Prazo de entrega do serviço: Início imediato, após emissão da ordem de serviço.
8. Constar validade da proposta: mínimo de 60 dias da data de emissão.
9. Cotar os itens na ordem acima, colocando valor unitário e valor total.
10. Enviar declaração emitida pela empresa no que se refere a retenção do imposto de renda amplo, de acordo a instrução normativa da receita federal do Brasil nº 1234/2012 e sua atualizações.
11. As propostas serão julgadas de acordo com a Lei 14.133/2021 e suas alterações. O não cumprimento de qualquer dessas exigências implicará na desclassificação da proposta.
12. Enviar cotação via e-mail: dispensa@cisbra.eco.br
13. Dúvidas: (19) 3807-2010 com Elton e/ou Everton.

Sem mais para o momento e no aguardo de sua resposta, agradecemos e firmamos,

Atenciosamente,

Elton Moreira
Administrativo – CISBRA

OBS.: - FAVOR ACUSAR O RECEBIMENTO DESTES.