



ESCLARECIMENTO Nº 01

EDITAL Nº 002/2022 - PREGÃO PRESENCIAL

SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE OU SEGURO PRIVADO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE OU ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS COM REGISTRO NA ANS

O Serviço Social da Indústria - Departamento Regional do Maranhão, por meio da Comissão Integrada de Licitação, designada pela Portaria Conjunta nº 043/2020, torna público o esclarecimento referente ao instrumento convocatório em epígrafe, conforme disposto abaixo:

EMPRESA: AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL SA

QUESTIONAMENTOS E RESPOSTAS:

1. Quem é a atual empresa prestadora dos serviços, objeto do presente processo?

Resposta: Central Nacional Unimed

2. Há quanto tempo o contrato está vigente?

Resposta: 24 meses

3. Favor informar a data prevista para início de vigência / implantação.

Resposta: 01/03/2022

4. Favor informar o número de beneficiários inscritos (contrato vigente), bem como os valores dos planos ofertados pela Operadora atual.

Resposta: 335 beneficiários até dezembro 2021. Valor atual do plano R\$890,56.

5. Características contratuais vigentes, ou seja, percentual de coparticipação; break-even; reajuste.

Resposta: Plano sem coparticipação, de abrangência Nacional, acomodação apartamento.

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

Resposta: Sim. 4 colaboradores.

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

Resposta: Não.

8. Existem beneficiários com doenças crônicas? Caso positivo, informar a(s) Cid's.

Resposta: Sim. CID 10 I10, I15, E11, J45

9. Solicitamos melhores informações (Cid's / custos) dos 10 (dez) maiores utilizadores – plano de assistência médica.

Resposta: O Plano atual não disponibilizou essa informação.

10. Possui gestantes? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

Resposta: Sim. 1

11. Possui aposentados e demitidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

Resposta: Sim. 13

12. Possui Agregados ou remidos? Caso afirmativo, qual o quantitativo?

Resposta: Não

13. Tratamentos de longo prazo já iniciados ou em previsão de término nos próximos 6 meses?

Resposta: Não

14. Para 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: Anexo segue o último relatório encaminhado pela empresa prestadora de serviços.

15. Favor informar se os beneficiários inscritos na operadora atual contribuem com o plano de assistência à saúde. Caso afirmativo, favor especificar os percentuais.

Resposta: Contribuem com 50% do valor da mensalidade descontado em folha.

16. Para que possamos realizar um estudo de dimensionamento de rede credenciada, solicitamos a gentileza de informar a distribuição geográfica dos beneficiários (por município/em números).

Resposta: Segue junto na resposta do item 19.

17. Está correto o nosso entendimento de que todos os procedimentos previstos / carências / coberturas, descritos no Termo de Referência estão vinculados às disposições da Lei 9.656/98 e demais Resoluções Normativas - ANS?

Resposta: Sim

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

Resposta: Não há

19. Solicitamos a gentileza de informar a distribuição por sexo, de acordo com o que estabelece o artigo 2º da Resolução Normativa n.º 63 de 22/12/2003, publicada no D.O.U. em 23/12/2003, expedida pela ANS, a saber: (trata-se de informação imprescindível para a composição dos preços).

Conforme tabelas abaixo:

SESI

Faixa	Descrição da Faixa	Titulares	Titulares	Dependentes (Feminino)	Dependentes
		(Feminino)	(Masculino)		(Masculino)
I	0 a 18	0	0	5	7
II	19 a 23	0	0	1	4
III	24 a 28	3	1	0	1
IV	29 a 33	6	2	0	0
V	34 a 38	8	8	1	1
VI	39 a 43	16	5	1	1
VII	44 a 48	15	4	2	3
VIII	49 a 53	16	3	4	2
IX	54 a 58	16	4	0	5
X	59 anos ou mais	8	10	6	9

MUNICÍPIO	QNT
SÃO LUÍS	134
RAPOSA	1
SAO JOSE DE RIBAMAR	5
IMPERATRIZ	25
ACAILANDIA	2
BACABAL	5
CAXIAS	4
ROSARIO	2
	178

SENAI

Faixa	Descrição da Faixa	Titulares (Feminino)	Titulares (Masculino)	Dependentes (Feminino)	Dependentes (Masculino)
I	0 a 18	0	0	4	6
II	19 a 23	0	0	2	1
III	24 a 28	2	3	0	0
IV	29 a 33	1	1	1	0
V	34 a 38	3	3	0	2
VI	39 a 43	4	1	1	1
VII	44 a 48	6	6	4	1
VIII	49 a 53	6	16	6	0
IX	54 a 58	2	9	7	0
X	59 anos ou mais	5	16	6	3

MUNICÍPIO	QNT
SÃO LUÍS	85
IMPERATRIZ	15
BACABAL	3
SAO JOSE DE RIBAMAR	9
PACO DO LUMIAR	4
BALSAS	5
ACAILANDIA	7
CAXIAS	1
	129

FIEMA

Faixa	Descrição da Faixa	Titulares (Feminino)	Titulares (Masculino)	Dependentes (Feminino)	Dependentes (Masculino)
I	0 a 18	0	0	0	3
II	19 a 23	0	0	1	1
III	24 a 28	0	0	0	0
IV	29 a 33	2	0	1	0
V	34 a 38	1	2	0	0
VI	39 a 43	2	0	0	1

VII	44 a 48	0	0	0	0
VIII	49 a 53	2	0	0	0
IX	54 a 58	0	0	0	0
X	59 anos ou mais	0	1	1	0

MUNICÍPIO	QNT
SÃO LUÍS	15
SAO JOSE DE RIBAMAR	1
IMPERATRIZ	2
	18

IEL

Faixa	Descrição da Faixa	Titulares (Feminino)	Titulares (Masculino)	Dependentes (Feminino)	Dependentes (Masculino)
I	0 a 18	0	0	3	1
II	19 a 23	0	0	0	0
III	24 a 28	0	0	0	0
IV	29 a 33	0	0	0	0
V	34 a 38	1	1	0	0
VI	39 a 43	1	0	1	0
VII	44 a 48	1	0	0	0
VIII	49 a 53	0	0	0	0
IX	54 a 58	0	0	0	0
X	59 anos ou mais	0	1	0	0

MUNICÍPIO	QNT
SÃO LUÍS	8
IMPERATRIZ	2
	10

EMPRESA: QUALICORP ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS S.A

QUESTIONAMENTOS E RESPOSTAS:

1. Considerando que o SESI/DR-MA, abrange: Todo território do MA, e que são aproximadamente 800 vidas incluindo Titulares e Dependentes, solicitamos a **distribuição total dessas vidas, por faixa etária e sexo**, na forma da planilha anexa (RN-ANS 63/2003).

Resposta: Vide tabelas acima

2. No edital, item **3.13 TABELA QUANTITATIVA DE EMPREGADOS CONTEMPLADOS ATUALMENTE NO PLANO DE SAÚDE** foi informado a distribuição das vidas que estão no plano de saúde atualmente. Qual é a operadora que atende esses servidores?

Resposta: Central Nacional Unimed

EMPRESA: EXTRAMED

QUESTIONAMENTOS E RESPOSTAS:

Pedimos a gentileza de informar o Plano de Saúde atual usufruído pelos colaboradores (ativos) e nos encaminhar o relatório de sinistralidade dos últimos 12 meses.

Resposta: Central Nacional Unimed. Último Relatório de Sinistralidade encaminhado pelo plano atual em anexo.

Em tempo, por favor informar qual a forma de subsídio do plano pelo titular e pelo dependente.

Resposta: Atualmente o valor da mensalidade do plano de saúde é custeada 50% pela empresa e 50% pelo colaborador (descontado em folha) até o limite de 4 (quatro) usuários (1 titular + 3 dependentes).

Fonte: Núcleo de Administração de Pessoas, Coordenadoria de Gestão de Pessoas - COGEP

São Luís, 04 de janeiro de 2022.

Fernanda M. Bertrand de Carvalho
Comissão Integrada de Licitação
Sistema FIEMA - SESI/SENAI/DR-MA