



# BELO HORIZONTE

Diário Oficial do Município - DOM

Quinta-feira, 17 de Junho de 2021

Ano XXVI - Edição N.: 6290

Calendário ano de: 2021

Poder Executivo

AA-Secretaria Municipal de Fazenda

ATA DE JULGAMENTO

CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021

Processo nº: 01-018.889/21-06

Objeto: Credenciamento de operadoras de Planos de Assistência à Saúde Suplementar registradas na Agência Nacional de Saúde (ANS).

A Comissão Permanente de Licitações designada por ato de nomeação, no uso de suas atribuições, após parecer emitido pela Diretoria de Gestão da Saúde do Segurado – DGSA, da Subsecretaria de Gestão Previdenciária e da Saúde do Segurado, realizou a análise da documentação apresentada pelas empresas que participaram do certame, proferindo o seguinte julgamento:

Dental Uni Cooperativa Odontológica, CNPJ 78.738.101/0001-51

A empresa Dental Uni Cooperativa Odontológica foi julgada credenciada para o Plano 06, conforme abaixo:

Tipo	Descrição	Valor
Plano 6	Odontológico	15,50

Notre Dame Intermédica Saúde S/A, CNPJ: 44.649.812/0001-38

A empresa Notre Dame Intermédica Saúde S/A, CNPJ: 44.649.812/0001-38 foi julgada credenciada para os Planos 01, 02, 05 e 06, conforme quadro abaixo.

Após a realização de diligência que solicitou a apresentação dos contratos que foram indicados nos Atestados de Capacidade Técnica, foi confirmado que os planos de saúde constantes nos referidos documentos atendem a todas as exigências previstas no edital para os Planos 01, 02, 05 e 06.

PLANO 1 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – ENFERMARIA – REDE PREFERENCIAL		
FAIXA ETÁRIA	VALOR	
1ª	00 a 18 anos	R\$ 47,90
2ª	19 a 23 anos	R\$ 57,45
3ª	24 a 28 anos	R\$ 71,26
4ª	29 a 33 anos	R\$ 88,35
5ª	34 a 38 anos	R\$ 98,98
6ª	39 a 43 anos	R\$ 102,92
7ª	44 a 48 anos	R\$ 129,70
8ª	49 a 53 anos	R\$ 147,85
9ª	54 a 58 anos	R\$ 175,93
10ª	59 ou mais	R\$ 286,82

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 1	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 19,20
Consulta PA	R\$ 28,20
Exames e Procedimentos simples / Terapias reduzidas	R\$ 7,60
Exames e Procedimentos Especiais / Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,10
Internação Enfermaria	R\$ 64,10

\* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

PLANO 2 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – ENFERMARIA – REDE AMPLA		
FAIXA ETÁRIA	VALOR	
1ª	00 a 18 anos	R\$ 79,21
2ª	19 a 23 anos	R\$ 94,19
3ª	24 a 28 anos	R\$ 115,78
4ª	29 a 33 anos	R\$ 142,56
5ª	34 a 38 anos	R\$ 159,18
6ª	39 a 43 anos	R\$ 165,36
7ª	44 a 48 anos	R\$ 207,25
8ª	49 a 53 anos	R\$ 235,67
9ª	54 a 58 anos	R\$ 279,64
10ª	59 ou mais	R\$ 453,14

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 2	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 23,10
Consulta PA	R\$ 35,90
Exames e Procedimentos simples / Terapias reduzidas	R\$ 7,60

Junho, 2021						
Dom	Seg	Ter	Qua	Qui	Sex	Sáb
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

< Anterior Proximo >

**Pesquisa**

Assunto:

Critério:

Com todas as palavras

Com a expressão

Com qualquer uma das palavras

Período:

data inicial

data final

▶ Pesquisa

**Pesquisa Avançada**

▶ Clique aqui para encontrar a Edição/Artigo desejado através de critérios mais refinados de busca e identificação.

Exames e Procedimentos Especiais / Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,10
Internação Apartamento	R\$ 76,90
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 5 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – APARTAMENTO – REDE AMPLA		
FAIXA ETÁRIA		VALOR
1ª	00 a 18 anos	R\$ 104,97
2ª	19 a 23 anos	R\$ 125,91
3ª	24 a 28 anos	R\$ 156,17
4ª	29 a 33 anos	R\$ 193,63
5ª	34 a 38 anos	R\$ 216,91
6ª	39 a 43 anos	R\$ 225,56
7ª	44 a 48 anos	R\$ 284,25
8ª	49 a 53 anos	R\$ 324,01
9ª	54 a 58 anos	R\$ 385,56
10ª	59 ou mais	R\$ 628,56

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 5	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 23,10
Consulta PA	R\$ 35,90
Exames e Procedimentos simples/ Terapias reduzidas	R\$ 7,60
Exames e Procedimentos Especiais/ Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,10
Internação Apartamento	R\$ 153,90
Internação Enfermaria	R\$ 76,90
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 6		
PLANO ODONTOLÓGICO	VALOR	R\$ 10,75
* não há diferenciação por faixa etária		

Unimed Belo Horizonte Cooperativa de Trabalho Médico CNPJ: 16.513.178/0001-76

A Unimed Belo Horizonte Cooperativa de Trabalho Médico foi julgada credenciada para os Planos 01, 02, 03, 04, 05, 06 e 07, conforme quadro abaixo.

Após a realização de consulta junto ao site da Agência Nacional de Saúde, onde consta o detalhamento dos Planos de Saúde indicados nos Atestados de Capacidade Técnica apresentados, foi confirmado o atendimento a todas as exigências previstas no edital para os Planos 01, 02, 03, 04, 05, 06 e 07.

PLANO 1 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – ENFERMARIA – REDE PREFERENCIAL		
FAIXA ETÁRIA		VALOR
1ª	00 a 18 anos	R\$ 65,08
2ª	19 a 23 anos	R\$ 78,07
3ª	24 a 28 anos	R\$ 96,83
4ª	29 a 33 anos	R\$ 120,06
5ª	34 a 38 anos	R\$ 134,49
6ª	39 a 43 anos	R\$ 139,86
7ª	44 a 48 anos	R\$ 176,25
8ª	49 a 53 anos	R\$ 200,90
9ª	54 a 58 anos	R\$ 239,07
10ª	59 ou mais	R\$ 389,74

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 1	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 19,43
Consulta PA	R\$ 28,51
Exames e Procedimentos simples / Terapias reduzidas	R\$ 7,65
Exames e Procedimentos Especiais / Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,39
Internação Enfermaria	R\$ 64,76
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 2 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – ENFERMARIA – REDE AMPLA		
FAIXA ETÁRIA		VALOR
1ª	00 a 18 anos	R\$ 99,80
2ª	19 a 23 anos	R\$ 118,68
3ª	24 a 28 anos	R\$ 145,88

4ª	29 a 33 anos	R\$ 179,63
5ª	34 a 38 anos	R\$ 200,57
6ª	39 a 43 anos	R\$ 208,35
7ª	44 a 48 anos	R\$ 261,14
8ª	49 a 53 anos	R\$ 296,94
9ª	54 a 58 anos	R\$ 352,34
10ª	59 ou mais	R\$ 570,95

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 2	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 23,32
Consulta PA	R\$ 36,25
Exames e Procedimentos simples / Terapias reduzidas	R\$ 7,65
Exames e Procedimentos Especiais / Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,39
Internação Apartamento	R\$ 77,71
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 3 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – SAÚDE DA FAMÍLIA - ENFERMARIA – REDE PREFERENCIAL		
FAIXA ETÁRIA	VALOR	
1ª	00 a 18 anos	R\$ 68,03
2ª	19 a 23 anos	R\$ 80,49
3ª	24 a 28 anos	R\$ 98,50
4ª	29 a 33 anos	R\$ 120,78
5ª	34 a 38 anos	R\$ 134,61
6ª	39 a 43 anos	R\$ 139,75
7ª	44 a 48 anos	R\$ 174,65
8ª	49 a 53 anos	R\$ 198,31
9ª	54 a 58 anos	R\$ 234,93
10ª	59 ou mais	R\$ 379,43

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 3	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 18,14
Consulta PA	R\$ 28,51
Consulta Eletiva em Unidade de Atenção Básica	ISENTO
Exames e Procedimentos simples/ Terapias reduzidas	R\$ 7,65
Exames e Procedimentos Especiais/ Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 23,32
Internação Enfermaria	ISENTO
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 4 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – SAÚDE DA FAMÍLIA - APARTAMENTO – REDE PREFERENCIAL		
FAIXA ETÁRIA	VALOR	
1ª	00 a 18 anos	R\$ 96,10
2ª	19 a 23 anos	R\$ 114,21
3ª	24 a 28 anos	R\$ 140,27
4ª	29 a 33 anos	R\$ 172,62
5ª	34 a 38 anos	R\$ 192,67
6ª	39 a 43 anos	R\$ 200,17
7ª	44 a 48 anos	R\$ 250,76
8ª	49 a 53 anos	R\$ 285,09
9ª	54 a 58 anos	R\$ 338,20
10ª	59 ou mais	R\$ 547,76

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 4	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 18,14
Consulta PA	R\$ 28,51
Consulta Eletiva em Unidade de Atenção Básica	ISENTO
Exames e Procedimentos simples/ Terapias reduzidas	R\$ 7,65
Exames e Procedimentos Especiais/ Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 23,32
Internação Apartamento	ISENTO
Internação Enfermaria	ISENTO
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

PLANO 5 – AMBULATORIAL/HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA – APARTAMENTO – REDE AMPLA		
FAIXA ETÁRIA		VALOR
1ª	00 a 18 anos	R\$ 132,19
2ª	19 a 23 anos	R\$ 158,61
3ª	24 a 28 anos	R\$ 196,68
4ª	29 a 33 anos	R\$ 243,91
5ª	34 a 38 anos	R\$ 273,16
6ª	39 a 43 anos	R\$ 284,08
7ª	44 a 48 anos	R\$ 357,96
8ª	49 a 53 anos	R\$ 408,07
9ª	54 a 58 anos	R\$ 485,60
10ª	59 ou mais	R\$ 791,52

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO – PLANO 5	
EVENTOS	VALOR
Consulta Eletiva	R\$ 23,32
Consulta PA	R\$ 36,25
Exames e Procedimentos simples/ Terapias reduzidas	R\$ 7,65
Exames e Procedimentos Especiais/ Terapias diferenciadas (subespecialidades*)	R\$ 32,39
Internação Apartamento	R\$ 155,42
Internação Enfermaria	R\$ 77,71
* nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.	

**PLANO 6**

PLANO ODONTOLÓGICO	VALOR	R\$ 13,98
--------------------	-------	-----------

\* não há diferenciação por faixa etária

**PLANO 7**

TRANSPORTE AEROMÉDICO	VALOR	R\$ 1,90
-----------------------	-------	----------

\* não há diferenciação por faixa etária

O envelope de documentação da empresa Odontogroup Sistema de Saúde Ltda não foi aberto, pois foi entregue após o prazo limite estabelecido no edital para entrega.

Fica aberto o prazo legal para interposição de recursos, nos termos do art. 109 da Lei nº 8.666/93, sendo franqueadas vistas de todo o processo aos interessados.

Comissão Permanente de Licitações

[Imprimir](#) [Voltar](#)