

## CONSULTA PÚBLICA Nº 01/2016

A **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO PAULO**, inscrita no CNPJ sob o nº 60.453.032/0001-71, por meio da Comissão de Estudos para Saúde Suplementar, no uso de suas atribuições, instituída pela Portaria nº 1.522 de 23 de maio de 2016- Pró-Reitoria de Gestão com Pessoas e a **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC**, inscrita no CNPJ sob o nº 07.722.779/0001-06, por meio da Divisão de Saúde e Qualidade de Vida da Superintendência de Gestão de Pessoas, vem por meio desta realizar Consulta Pública sobre o Termo de Referência para contratação de serviços de saúde suplementar para os servidores da Universidade Federal de São Paulo.

**Período:** da divulgação até 21/10/2016 às 10:00 hs

**Data Presencial da Consulta:** 21/10/2016, às 10:00 hs- Rua Sena Madureira, nº 1500, Sala de Reuniões do 2º andar- São Paulo- SP

**Esclarecimentos e sugestões:** [cess@unifesp.br](mailto:cess@unifesp.br)

### 1. DAS CONDIÇÕES

1.1. O objetivo desta consulta pública é subsidiar a Comissão de Estudos para Saúde Suplementar para avaliar a adequação do Termo de Referência em elaboração, destinado a eventual contratação de empresa para prestação de serviços de saúde suplementar aos servidores da Universidade Federal de São Paulo, bem como avaliar a viabilidade de participação de empresas interessadas.

1.2. Os comentários e sugestões de melhorias devem ser encaminhados por meio do Anexo I- Formulário para Manifestação, podendo ser enviado também no formato eletrônico para o endereço [cess@unifesp.br](mailto:cess@unifesp.br), até o dia e horário em referência.

1.3. Os documentos divulgados não representam o edital completo, nem vinculam eventual licitação a ser realizada, tendo apenas o propósito de receber sugestões e opiniões, cuja avaliação será realizada posteriormente pela CESS, observando-se os princípios da legalidade, economicidade e isonomia.

1.4. O envio de sugestões ou comentários é voluntário e aberta a qualquer interessado, pessoa física ou jurídica,, não havendo o compromisso ou a obrigatoriedade de serem acatados pela CESS.

1.5. **No dia 21/10/2016, às 10:00 hs- Rua Sena Madureira, nº 1500, Sala de Reunião- 1º andar- São Paulo- SP**, os interessados poderão comparecer para apresentar suas manifestações pessoalmente, bem como sanar dúvidas e contribuições para o termo de referência.

1.6. Posteriormente, será divulgada a Ata da Sessão, bem como manifestações enviadas e as respectivas respostas da CESS, quando couber.

1.7. Integram este Edital, independente de transcrição, os seguintes Anexos:

- Anexo I- Formulário para Manifestação
- Anexo II - Solicitação de Orçamento
- Anexo III - Lista de Presença
- Anexo IV- Termo de Referência

**ANEXO I – FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO**

**FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO**

**Reunião: Consulta Pública 01/2016 – SERVIÇOS DE SAÚDE SUPLEMENTAR**

**Data: Horário:**

**Local:**

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO/EMPRESA/INSTITUIÇÃO:**

**MANIFESTAÇÃO/SUGESTÃO:**

**PARECER DA COMISSÃO:**

## ANEXO II- SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

<b>SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO</b>	Data:
<p>A Comissão de Estudos para Saúde Suplementar, com o objetivo de subsidiar a escolha dos modelos de contratação, para eventual licitação destinada à contratação de empresa para prestação de serviços de saúde suplementar aos servidores e dependentes da Universidade Federal de São Paulo, solicita de sua empresa uma estimativa de custos, com base nos quantitativos e especificações a serem atendidas, conforme planilha de cálculo e Termo de Referência em anexo.</p>	
<b>DADOS DO SOLICITANTE</b>	
<b>Órgão e setor solicitante: Universidade Federal de São Paulo –UASG 153031</b>	
<b>CNPJ: 60.453.032/0001-74</b>	
<b>Responsável pela solicitação: Comissão de Estudos para Saúde Suplementar</b>	
<b>ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS E CONDIÇÕES GERAIS</b>	
<b>JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO: Conforme termo de referência</b>	

### OPÇÃO A: Valor do orçamento -Contratação por faixa etária

FAIXA ETÁRIA <sup>1</sup>	QUANTIDADE	VALOR

### OPÇÃO B: Valor do orçamento – Contratação por vida

QUANTIDADE	VALOR DO PLANO (VIDA)

<sup>1</sup> De acordo com o Art. 2º da RN nº 63, de 22 de dezembro de 2003.

**ANEXO III- LISTA DE PRESENÇA**

**Consulta Pública 01/2016 – SERVIÇOS DE SAÚDE SUPLEMENTAR**

**Data:**                   **Horário:**

**Local:**

Nome	Empresa	Telefone e Email