

À
NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S.A. - NUCLEP
Gerência-Geral de Compras e Serviços
EDITAL DE HABILITAÇÃO Nº 012/2021

CARTA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS

A ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS, apresenta, para atendimento ao item 7.1. do Edital de Habilitação nº 012/2021, PROPOSTA DE PREÇOS para Planos Odontológicos, nos seguintes termos:

1. Nossa proposta tem validade de **60 (sessenta) dias**, a contar da data limite para entrega do Conjunto de Proposta.
2. Preços, registro dos produtos, abrangência, preços ofertados e preços de mercado, conforme tabelas a seguir:

2.1. OPERADORA: ODONTOGROUP SISTEMA DE SAÚDE LTDA. – REGISTRO ANS 38985-4

TABELA DE PREÇOS

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	ODONTOCLÍNICO EMPRESARIAL I	442.562/03-6	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 18,30

Valor por extenso: Dezoito reais e trinta centavos

2.2. OPERADORA: ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS LTDA. – REGISTRO ANS 31098-1

TABELA DE PREÇOS

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	SIGMA	469.193/13-8	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 18,30

Valor por extenso: Dezoito reais e trinta centavos

2.3. OPERADORA: **UNIMED SAÚDE E ODONTO S/A.** – REGISTRO ANS 41680-1

TABELA DE PREÇOS

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	ESSENCIAL	465.916/11-3	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 18,30

Valor por extenso: Dezoito reais e trinta centavos

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	ESSENCIAL PLUS	469.057/13-5	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 19,00

Valor por extenso: Dezenove reais

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	ESSENCIAL PLUS DOC	469.280/13-2	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 21,20

Valor por extenso: Vinte e um reais e vinte centavos

ITEM DO EDITAL	PRODUTO	REGISTRO ANS	SEGMENTAÇÃO	ABRANGÊNCIA	VALOR PER CAPITA
LOTE 02	PLENO	468.729/13-9	ODONTOLÓGICO	Nacional	R\$ 26,00

Valor por extenso: Vinte e seis reais

3. Aceitamos todas as condições especificadas no Edital e seus anexos, e apresentamos a documentação relacionada à habilitação.
4. Todas as despesas com preparação e apresentação da presente proposta correrão unicamente por nossa conta.
5. Nos preços apresentados estão inclusos todos os tributos e demais encargos, bem como todos os elementos essenciais para a execução dos serviços

6. Coberturas:

6.1.- **PLANO ODONTOCLÍNICO EMPRESARIAL I – ODONTOGROUP:** Rol de Procedimentos ANS vigente – RN 465/2021.

6.2. **PLANO SIGMA – ODONTO EMPRESAS:** Rol de Procedimentos ANS vigente – RN 465/2021.

6.3. **PLANO ESSENCIAL – UNIMED ODONTO:** Rol de Procedimentos ANS vigente – RN 465/2021.

6.4. **PLANO ESSENCIAL PLUS – UNIMED ODONTO:** Rol de Procedimentos Ampliado (Rol de Procedimentos ANS vigente – RN 465/2021 + Procedimentos Complementares)

6.5. **PLANO ESSENCIAL PLUS DOC - UNIMED ODONTO:** Rol de Procedimentos Ampliado + Documentação Ortodôntica.

7.6. **PLANO PLENO - UNIMED ODONTO:** Rol de Procedimentos Ampliado + Complementares de Prótese.

7. Dados da Proponente

Razão Social: ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA

Pessoa para Contato: Paula Scafuto Rocha Mello

Endereço: Setor Comercial Norte-SCN, Quadra 4, Bloco B, S/Nº, Sala 604, Asa Norte, Brasília-DF,
CEP: 70714-020

E-mail: paula.mello@grupoelobenefícios.com.br

Telefone: (61) 3364-2002

Dados Bancários: Banco do Brasil – 001 / Agência: 3478-9 / C/C.: 122.358-5.

Brasília, 04 de maio de 2021.

PAULA SCAFUTO ROCHA MELLO FERNANDES

CPF nº 830.339.551-34

Sócia Proprietária

Elo Administradora de Benefícios Ltda.