



**CÂMARA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DO AVENTUREIRO**  
ESTADO DE MINAS GERAIS  
CNPJ 19.774.777/0001-31  
Praça da Conceição, 65 – Centro – Santo Antônio do Aventureiro/MG  
CEP. 36.670-000 – TEL.: 32 3286-1146  
e-mail: camarasaaventureiro@yahoo.com.br



### COTAÇÃO DE PREÇO

Tipo de Processo: SC - Solicitação Comum

Objeto: Contratação de empresa, devidamente autorizada, pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, para atuar como Empresa Hospitalar com Obstetrícia, com cobertura assistencial, conforme o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde em vigor, a ser prestada aos Servidores da Especializada na Prestação de Serviços de Assistência Médico-Hospitalar, visando o oferecimento de Plano Privado de Assistência à Saúde, na segmentação Médica da Câmara Municipal de Santo Antônio do Aventureiro, por adesão, na modalidade Coletiva Empresarial, padrão quarto coletivo, a preço pré-estabelecido, com o custeio de 100% (cem por cento) suportados pela Câmara Municipal conforme estabelece a Lei Municipal nº 8.115/2013.

### Dados do Fornecedor

Razão Social:

CNPJ: Inscrição Estadual:

Endereço: n°: Bairro:

Cidade: UF: CEP:

Tel: Celular/ WhatsApp:

Email:

Conta Corrente: Agência: Banco:

### Dados Adicionais

Forma de Pagamento: mensal.

Prazo de Execução: 12 (doze) meses.

Validade do Orçamento/Proposta: 60 dias.

### Detalhamento Do Objeto

FAIXA ETÁRIA	MÉDIA HIPOTÉTICA DE SERVIDORES ATIVOS	MÉDIA HIPOTÉTICA DE SERVIDORES ATIVOS	VALOR TOTAL MENSAL (MÉDIA DOS SERVIDORES X VALOR MENSAL)
0-18	–	R\$	R\$
19-23	–	R\$	R\$
24-28	–	R\$	R\$
29-33	–	R\$	R\$
34-38	01	R\$	R\$
39-43	–	R\$	R\$
44-48	01	R\$	R\$
49-53	–	R\$	R\$
54-58	–	R\$	R\$
59 ACIMA	01	R\$	R\$

**VALOR GLOBAL PARA 03 VIDAS = (TOTAL MENSAL X 12 MESES) = R\$.....(VALOR POR EXTENSO)**

<cidade/UF>, <dia> de <mês> de <ano>

Sr. ....  
(Qualificação)  
CPF