



Comissão Permanente de Licitação Docas do Ceara <cpl.docas@gmail.com>

Pedido de Esclarecimentos - Pregão Eletrônico nº 013/2020

2 mensagens

Leonardo Ubiratan de Oliveira <leonardo.oliveira@segurosunimed.com.br> 26 de junho de 2020 13:08
Para: Comissão Permanente de Licitação Docas do Ceara <cpl.docas@gmail.com>
Cc: Vinicius de Souza Sampaio <vinicius.sampaio@segurosunimed.com.br>, Leticia Dias da Silva <leticia.silva@segurosunimed.com.br>, Vanessa Vieira da Silva <vanessa.silva2@segurosunimed.com.br>, Aline Lopes Fae <aline.fae@segurosunimed.com.br>

A**Companhia Docas do Ceará****Referente:** Pregão Eletrônico nº 013/2020**Data da Licitação:** 07/07/2020 às 09h**Objeto:** Seguro de vida para empregados, diretores, ocupantes de funções comissionadas e gratificações técnicas.**REF.: SOLICITAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS**

Prezada Comissão,

A **UNIMED SEGURADORA S.A.**, com sede na Alameda Ministro Rocha Azevedo, nº 346, Cerqueira César, na cidade de São Paulo/SP, CEP 01410-901, inscrita no CNPJ sob o nº 92.863.505/0001-06, interessada em participar deste processo licitatório, vem à presença de V.Sas., solicitar **ESCLARECIMENTOS** sobre as disposições contidas no ato de convocação epigrafado, conforme anexo.

Leonardo Oliveira**Área Técnica - Unidade de Licitações**

(11)3265-9718

www.segurosunimed.com.brCuidar
para
transformar2019
melhores
empresas
você/s/a

Saúde | Odonto | Previdência | Vida | Ramos Elementares

**PEDIDO DE ESCLARECIMENTOS.pdf**

412K

Comissão Permanente de Licitação Docas do Ceara <cpl.docas@gmail.com>

26 de junho de 2020 13:58

Para: Leonardo Ubiratan de Oliveira <leonardo.oliveira@segurosunimed.com.br>

Boa tarde Sr. Leonardo Oliveira,

Acuso recebimento.

Dra. Roberta Siebra de Pontes

Pregoeira da Comissão Permanente de Licitação.

Companhia Docas do Ceará

OABCE nº30.924

A
Companhia Docas do Ceará

Referente: Pregão Eletrônico nº 013/2020

Data da Licitação: 07/07/2020 às 09h

Objeto: Seguro de vida para empregados, diretores, ocupantes de funções comissionadas e gratificações técnicas.

REF.: SOLICITAÇÃO DE ESCLARECIMENTOS

Prezada Comissão,

A **UNIMED SEGURADORA S.A.**, com sede na Alameda Ministro Rocha Azevedo, nº 346, Cerqueira César, na cidade de São Paulo/SP, CEP 01410-901, inscrita no CNPJ sob o nº 92.863.505/0001-06, interessada em participar deste processo licitatório, vem à presença de V.Sas., solicitar **ESCLARECIMENTOS** sobre as disposições contidas no ato de convocação epigrafado, conforme adiante se especifica:

PERGUNTA 01: Com relação a elaboração da proposta, está correto nosso entendimento de que o cadastro da proposta e a disputa de preços se dará pelo valor GLOBAL para 12 meses? Caso negativo, explicar detalhadamente.

PERGUNTA 02: Este órgão contratante está ciente que, em caso de invalidez parcial por acidente, o valor indenizado será conforme o percentual por membro lesado, de acordo com a tabela de grau de invalidez definida pela Susep?

PERGUNTA 03: Favor informar detalhadamente a forma de custeio (contributário ou não-contributário) do seguro de vida objeto da presente contratação.

PERGUNTA 04: Favor informar se a **Companhia Docas do Ceará**, poderá efetuar o pagamento da fatura referente a prestação de serviços objeto desta licitação, por meio de boleto bancário.

PERGUNTA 05: Para efeitos de eventuais comprovações, favor informar qual é o vínculo empregatício dos funcionários da **Companhia Docas do Ceará**, e ainda, se todos os beneficiários possuem a comprovação de vínculo empregatício.

PERGUNTA 06: Favor informar se há funcionários inativos. Se positivo, favor informar qual é o quantitativo.

PERGUNTA 07: Favor informar se há funcionário na condição de aposentado, se positivo, favor informar a condição da aposentaria (invalidez ou tempo de serviço/contribuição). Se houver aposentados por invalidez, favor informar se já foram indenizados. Se já foram indenizados, favor informar o motivo e se permanecem no Seguro. Se houver aposentados por invalidez, favor informar o CID.

PERGUNTA 08: Está correto nosso entendimento de que não estão incluídos no grupo segurado objeto da presente contratação, os servidores pensionistas e prestadores de serviços terceirizados? Se negativo, favor informar o quantitativo.

PERGUNTA 09: Podemos entender que a vigência das novas inclusões ocorrerão no 1º dia do mês subsequente, dentro do mês fechado (de 01 a 31) com emissão da fatura de pagamento para o mês seguinte?

PERGUNTA 10: Conforme determinado no Artigo 3º da Circular nº 303/2005 da SUSEP, a Seguradora é obrigada a emitir uma Apólice em nome da Estipulante e Certificados Individuais aos segurados. Esse procedimento será aceito pelo Órgão?

PERGUNTA 11: Favor informar se a **Companhia Docas do Ceará**, está isenta do pagamento de IOF – Imposto sobre operações de crédito, câmbio e seguro.

PERGUNTA 12: O percentual de impostos a ser retido pela **Companhia Docas do Ceará**, será o total de 7,05% (referente a IR, PIS/PASEP, COFINS e CSLL) conforme Instrução Normativa RFB nº 1234 de 11/01/2012? Se negativo, favor informar o percentual e o número da Lei a ser aplicada, para avaliarmos.

PERGUNTA 13: Qual é o número de segurados da última fatura quitada?

PERGUNTA 14: Favor informar qual será a data de início de vigência do contrato com a licitante vencedora.

PERGUNTA 15: Qual o valor pago da última fatura?

PERGUNTA 16: Qual a taxa mensal aplicada atualmente?

PERGUNTA 17: FAVOR informar a sinistralidade dos últimos 36 meses, informar também:

- data do sinistro;
- data do pagamento do sinistro;
- cobertura e valor indenizado.

PERGUNTA 18: As companhias seguradoras, por sua natureza, emitem apólice/fatura de seguro, ao invés de nota fiscal. Nesse sentido, as seguradoras poderão substituir a apresentação da nota fiscal pela apólice/fatura de seguro?

PERGUNTA 19: Está correto nosso entendimento, de que a vedação citada no item 6.4 do edital não se aplica a proposta a ser anexada em conjunto com os documentos de habilitação, tendo em vista que ambos os documentos só ficam disponíveis após a fase de lances, ou seja, após concluída a negociação.

PERGUNTA 20: Está correto nosso entendimento de que a apresentação da Declaração constante no Anexo V se dará apenas as licitantes enquadradas como ME/EPP? Caso negativo, explicar detalhadamente.

PERGUNTA 21: No quadro de funcionários existem colaboradores afastados? Caso positivo, informar o CID – Classificação Internacional de Doenças, ou causa que ensejou o afastamento?

PERGUNTA 22: Por gentileza, encaminhar a relação de vidas com data de nascimento e sexo (opcional) em arquivo excel, tendo em vista que o arquivo disponibilizado foi digitalizado.

São Paulo, 26 de junho de 2020.

Atenciosamente,



Unimed Seguradora S/A
CNPJ/MF nº 92.863.505/0001-06
Letícia Dias da Silva
Coordenadora
RG nº 34.788.243-2 SSP/SP
CPF nº 359.749.048-42



Unimed Seguradora S/A
CNPJ/MF nº 92.863.505/0001-06
Alan Schiavoni Reynol
Coordenador
RG nº 32.943.243-6
CPF nº 312.784.898-60