MUNICIPIO DE ARROIO TRINTA
ARROIO TRINTA-SC

ATA DE HOMOLOGAÇÃO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0001/2025
Processo Administrativo Nº 0001/2025
Tipo: AQUISIÇÃO PARCELADA
PREGOEIRO: MURIEL FERREIRA DA SILVA CORRÊA
Data de Publicação: 03/11/2025 14:52:08

LOTE 1 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 00 à 18 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 29 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 190,34.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 5.519,86 **Valor Total:** 66.238,32

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	519	76.590.884/0001-43	5.519,86	5.519,86		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 2 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 19 à 23 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 8 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 237,94.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 1.903,52 **Valor Total:** 22.842,24

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	160	76.590.884/0001-43	1.903,52	1.903,52		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 3 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 24 à 28 anos.

MUNICIPIO DE ARROIO TRINTA
ARROIO TRINTA-SC

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 08 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 300,76.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 2.406,08 **Valor Total:** 28.872,96

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	278	76.590.884/0001-43	2.406,08	2.406,08		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 4 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 29 à 33 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 11 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 355,95.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 3.915,45 **Valor Total:** 46.985,40

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	431	76.590.884/0001-43	3.915,45	3.915,45		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 5 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 34 à 38 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 10 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 418,80.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 4.188,00 **Valor Total:** 50.256,00

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	599	76.590.884/0001-43	4.188,00	4.188,00		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 6 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 39 à 43 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 19 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 475,33.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 9.031,27 **Valor Total:** 108.375,24

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	810	76.590.884/0001-43	9.031,27	9.031,27		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 7 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 44 à 48 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:

Descrição: - Número aproximado de 17 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 538,17.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 9.148,89 **Valor Total:** 109.786,68

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	296	76.590.884/0001-43	9.148,89	9.148,89		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 8 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:36
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 49 à 53 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:
Descrição: - Número aproximado de 15 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato. - Valor unitário máximo admissível R$ 611,26. Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.
Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 9.168,90 **Valor Total:** 110.026,80

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	684	76.590.884/0001-43	9.168,90	9.168,90		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 9 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:37
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 54 à 58 anos.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:
Descrição: - Número aproximado de 16 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato. - Valor unitário máximo admissível R$ 779,91. Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados.
Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 12.478,56 **Valor Total:** 149.742,72

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	355	76.590.884/0001-43	12.478,56	12.478,56		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

LOTE 10 - HOMOLOGADO - 04/12/2025 15:54:37
Contratação de Plano de Assistência a Saúde, Modalidade pré-pagamento - Faixa etária 59 ou MAIS.

VALORES UNITÁRIOS FINAIS

Item: 1 Unidade: mês Marca: Serviço Modelo:
Descrição: - Número aproximado de 27 contribuintes, podendo variar ao longo da celebração do contrato.
- Valor unitário máximo admissível R$ 1111,44.
Obs: Deverá ser informado o valor mensal proposto para contratação, baseado no número de contribuintes/servidores acima especificados

Quantidade: 12 **Valor Unit.:** 30.008,88 **Valor Total:** 360.106,56

CLASSIFICAÇÃO

	Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME
1	UNIMED DO ESTADO DE SANTA	598	76.590.884/0001-43	30.008,88	30.008,88		Não

DESCLASSIFICADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

INABILITADOS

Razão Social	Num	Documento	Oferta Inicial	Oferta Final	Dif.(%)	ME

MUNICIPIO DE ARROIO TRINTA
ARROIO TRINTA-SC

ANTONIO SERIGHELLI:71561056987

Assinado de forma digital por ANTONIO SERIGHELLI:71561056987
Dados: 2025.12.04 15:59:46 -03'00'

AUTORIDADE: ANTONIO SERIGHELLI

Documento assinado digitalmente
gov.br
FERNANDA CONSONI
Data: 04/12/2025 16:38:04-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br