

0 a 18 anos	4124	5	4129			
19 a 23 anos	853	1	854			
24 a 28 anos	202	2	204			
29 a 33 anos	618	3	621			
34 a 38 anos	1207	9	1216			
39 a 43 anos	1711	11	1722			
44 a 48 anos	1850	13	1863			
49 a 53 anos	1970	4	1974			
54 a 58 anos	2139	5	2144			
acima de 59 anos	7460	97	7557		*	
	2213	4	2228	4	Subtotal 1	R\$
					Valor per Capita	

* O subtotal 1 é formado pela multiplicação do número de vidas pelo valor per capita ofertado na proposta ganhadora e é o que será considerado para fins de pagamento. A faixa etária no plano PFGB serve apenas de balizador para a CONTRATADA conhecer a massa de beneficiários.

ITEM 2: PLANO INTERMEDIÁRIO ENFERMARIA (ANEXO II do TR)

Registro da Operadora/Seguradora na ANS: _____.

Tipo de Plano: _____.

Nome do plano: _____.

Registro do Plano na ANS: _____.

Padrão de Acomodação: _____.

Coparticipação: obrigatoriamente não.

Abrangência Mínima: _____.

Relação da Rede Hospitalar Mínima Obrigatória: _____.

Faixa Etária	Quantidade Estimada de Beneficiários			Preço Mensal Unitário		Preço Mensal Total (multiplicação do número total de beneficiários pelo preço mensal unitário)		Preço Anual Total	
	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TOTAL	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS
0 a 18 anos	1212	7	1219						
19 a 23 anos	381	3	384						
24 a 28 anos	351	5	356						
29 a 33	539	8	547						

anos									
34 a 38 anos	755	11	766						
39 a 43 anos	704	8	712						
44 a 48 anos	644	11	655						
49 a 53 anos	702	9	711						
54 a 58 anos	776	10	786						
acima de 59 anos	2406	99	2505						
				Subtotal 2		R\$		R\$	

ITEM 2: PLANO INTERMEDIÁRIO APARTAMENTO (ANEXO II do TR)

Registro da Operadora/Seguradora na ANS: _____.

Tipo de Plano: _____.

Nome do plano: _____.

Registro do Plano na ANS: _____.

Padrão de Acomodação: _____.

Coparticipação: obrigatoriamente não.

Abrangência Mínima: _____.

Relação da Rede Hospitalar Mínima Obrigatória: _____.

Faixa Etária	Quantidade Estimada de Beneficiários			Preço Mensal Unitário		Preço Mensal Total (multiplicação do número total de beneficiários pelo preço mensal unitário)		Preço Anual Total	
	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TOTAL	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS
0 a 18 anos	1212	7	1219						
19 a 23 anos	381	3	384						
24 a 28 anos	351	5	356						
29 a 33 anos	539	8	547						

34 a 38 anos	755	11	766						
39 a 43 anos	704	8	712						
44 a 48 anos	644	11	655						
49 a 53 anos	702	9	711						
54 a 58 anos	776	10	786						
acima de 59 anos	2406	99	2505						
				Subtotal 2		R\$		R\$	

ITEM 4: PLANO ESPECIAL (ANEXO III do TR)

Registro da Operadora/Seguradora na ANS: _____.

Tipo de Plano: _____.

Nome do plano: _____.

Registro do Plano na ANS: _____.

Padrão de Acomodação: _____.

Coparticipação: obrigatoriamente não.

Abrangência Mínima: _____.

Relação da Rede Hospitalar Mínima Obrigatória: _____.

Faixa Etária	Quantidade Estimada de Beneficiários			Preço Mensal Unitário		Preço Mensal Total (multiplicação do número total de beneficiários pelo preço mensal unitário)		Preço Anual Total	
	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TOTAL	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS	TITULARES e DEPENDENTES	AGREGADOS
0 a 18 anos	842	6	848						
19 a 23 anos	234	3	237						
24 a 28 anos	202	3	205						
29 a 33 anos	294	3	297						
34 a 38 anos	358	5	363						

39 a 43 anos	379	9	388						
44 a 48 anos	375	6	381						
49 a 53 anos	391	3	394						
54 a 58 anos	508	3	511						
acima de 59 anos	2605	62	2667						
				Subtotal 4 R\$				R\$	

OBS. O VALOR CONSTANTE DESTA PLANILHA DE QUANTITATIVOS E PREÇOS DE REFERÊNCIA SERÁ O MÁXIMO ADMITIDO PARA A EXECUÇÃO DO OBJETO DE QUE TRATA ESTE PROCEDIMENTO LICITATÓRIO.