



SISTEMA COFECI/CRECI
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
25ª REGIÃO - TOCANTINS

Processo nº 005/2025

UASG: 929163

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência médica hospitalar, ambulatorial, laboratorial e obstetrícia, com acomodação em apartamento e ABRANGENCIA NACIONAL, sem coparticipação, para atender aos funcionários do Conselho Regional de Corretores de Imóveis 25ª Região – CRECI/TO e seus dependentes.

Critério de Julgamento: Menor preço global anual

Data da Sessão: 12 de dezembro de 2025.

Horário da Sessão: 14:00, horário de Brasília/DF

Local: www.gov.br/compras

ANEXO III

MINUTA MODELO DE PROPOSTA COMERCIAL

Ao

Conselho Regional de Corretores de Imóveis 25ª Região – Tocantins (CRECI/TO)

Pregão Eletrônico 90002/2025

Ref.: Proposta para Prestação de Serviços de Seguro Saúde e/ou Assistência Médica

Proposta nº: [Número da Proposta]

Data: [Data]

1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE

Razão Social: [Nome completo da empresa]

CNPJ: [Número do CNPJ]

Endereço: [Endereço completo]

Telefone: [Número de contato]

E-mail: [Endereço de e-mail]

Representante Legal: [Nome do representante legal]

Cargo: [Cargo do representante legal]



SISTEMA COFECI/CRECI
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
25ª REGIÃO - TOCANTINS

2. OBJETO DA PROPOSTA

Conforme descrito no Termo de Referência, esta proposta visa à prestação dos serviços de **seguro saúde e/ou assistência médica** aos colaboradores do CRECI/TO e seus dependentes, estimados em 13 vidas, abrangendo os serviços e especificações listadas no Termo de Referência.

3. DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/PLANO OFERTADO

- **Plano de Saúde/Assistência Médica:** [Tipo/modelo do plano]
- **Cobertura:** Indicar
- **Lista de hospitais credenciados:** Indicar

4. VALOR DA PROPOSTA

O valor total para a prestação do serviço de **seguro saúde e/ou assistência médica** será de:

- **Valor Unitário por faixa etária:** R\$ [valor unitário] – Descrever em tabela
- **Valor Total por Lote:** R\$ [valor total]

Os valores estão expressos em moeda corrente (Real), incluindo todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente na execução do objeto.

5. PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA

A presente proposta tem validade de **[INDICAR] dias**, a contar da data de abertura da sessão do pregão, conforme estabelecido no preâmbulo do edital.

6. CARACTERÍSTICAS DO PLANO E REQUISITOS ADICIONAIS

- **Tipo de plano:** [descrever modelo do plano]
- **Isonomia de carência:** [descrever].
- **Redes Credenciadas:** A licitante se compromete a fornecer informações detalhadas sobre a rede de hospitais, clínicas e profissionais credenciados, conforme o Anexo I do Termo de Referência.
- **Documentação complementar:** A licitante submete a documentação que comprova a validade do plano junto à ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar) e a conformidade com o Rol de Procedimentos da ANS.

7. CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

A licitante declara que, caso sua proposta seja aceita, se compromete a cumprir integralmente as condições e especificações do Termo de Referência, estando sujeita à fiscalização dos serviços



SISTEMA COFECI/CRECI
CONSELHO REGIONAL DE CORRETORES DE IMÓVEIS
25ª REGIÃO - TOCANTINS

conforme descrito no edital e no contrato.

8. SUBCONTRATAÇÃO

A licitante reconhece que a subcontratação do objeto contratual não será admitida, conforme disposto no Termo de Referência.

9. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A licitante declara, para todos os fins de direito, que a proposta apresentada atende plenamente às condições deste edital, incluindo as disposições da Lei nº 14.133/2021, e que, caso sua proposta seja selecionada, ela se compromete a cumprir todas as condições do contrato e a prestar os serviços conforme descrito no Termo de Referência.

10. RESPONSABILIDADE PELO PREÇO

A licitante declara que o preço ofertado é de sua **exclusiva responsabilidade** e não será alterado por alegação de erro ou omissão.

[Assinatura do representante legal da licitante]

Nome: [Nome completo]

Cargo: [Cargo do representante]

Data: [Data da assinatura]

Esse modelo de proposta pode ser adaptado conforme a licitante e suas especificações, seguindo as exigências legais do pregão eletrônico e seus anexos bem com a legislação aplicável.