**ERRATA I**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 18/2023**

**PREGÃO PRESENCIAL Nº 12/2023**

**OBJETO:**

**Contratação de Plano de Assistência à Saúde, exceto serviços odontológicos, na prestação de Plano Privado de Assistência à Saúde na modalidade PRÉ-PAGAMENTO registrado na ANS, de abrangência em todo estado de Santa Catarina e Nacional, regime ambulatorial, hospitalar e obstetrícia em acomodação enfermaria, com participação em procedimentos ambulatoriais para os servidores Ativos e Inativos do Município de Abdon Batista/SC e seus dependentes na forma editalicia**.

**ONDE SE-LE:**

1.2.5. Nas cotações de todas as modalidades deverão ser cotados os agregados

3.2 A operadora poderá admitir a inscrição de agregados no plano de assistência à saúde, limitado ao terceiro grau de parentesco consangüíneo ou segundo grau por afinidade, com o titular, desde que assumam, integralmente, o respectivo custeio.

13.3. A operadora poderá admitir a inscrição de agregados no plano de assistência à saúde, limitado ao terceiro grau de parentesco consangüíneo ou segundo grau por afinidade, com o titular, desde que assumam, integralmente, o respectivo custeio.

**Data de entrega e abertura dos envelopes: 04/04/2023**

**Horário: 14:00 horas**

**Local: Prefeitura Municipal de Abdon Batista**

**Rua Joao Santin, 30 Centro - Comissão de Licitação**

**LEIA-SE:**

1.2.5. Nas cotações de todas as modalidades deverão ser cotados os funcionários e dependentes

3.2 A operadora poderá admitir a inscrição no plano de assistência à saúde, limitado aos dependentes com o titular, desde que assumam, integralmente, o respectivo custeio.

13.3. A operadora poderá admitir a inscrição de dependentes no plano de assistência à saúde com o titular, desde que assumam, integralmente, o respectivo custeio.

**Data de entrega e abertura dos envelopes: 12/04/2023**

**Horário: 14:00 horas**

**Local: Prefeitura Municipal de Abdon Batista**

**Rua Joao Santin, 30 Centro - Comissão de Licitação**

**SUPRIMIR OS ITENS**

**DO ANEXO “V” MINUTA DE CONTRATO**

**c) DADOS DO PLANO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PLANO**  Uniflex Estadual Coparticipação 50% | **N° REGISTRO ANS**  435.117/01-7 |

**c) DADOS DO PLANO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO PLANO**  Uniflex Nacional Coparticipação 50% | **N° REGISTRO ANS**  435.147/01-9 |

Abdon Batista 29 de março de 2023

Jadir Luiz de Souza

Prefeito Municipal