

COMUNICADO I

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0005/2022 – SEGURO DE VIDA

RESPOSTAS AOS PEDIDOS DE ESCLARECIMENTOS

PEDIDO DE ESCLARECIMENTO Nº 01 – ENVIADO EM 14/04/2022:

Questionamento 1 - Qual a forma de adesão? Compulsória ou facultativa?

Resposta: Adesão Compulsória, conforme item 5) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 2 - Qual a forma de custeio? Contributário ou não-contributário? Caso seja contributário, informar a %.

Resposta: O custeio do prêmio do seguro será “Não Contributário”, ou seja, pago integralmente pela ABDI, sem ônus para o segurado, conforme item 3.4 do TR.

Questionamento 3 - Qual o limite de idade para novas inclusões?

Resposta: Não serão aceitas empresas com limitação de idade até 70 anos, tendo em vista que a ABDI possui colaboradores acima de 65 anos. Dessa forma, o seguro contratado deverá atender a todos os empregados sem distinção; Não terá limite de idades para novas inclusões, conforme itens 13) e 14) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 4 - Existem funcionários afastados? Em caso positivo informar individualmente cada caso com o respectivo CID - Código Internacional de Doenças.

Resposta: Existe somente um funcionário afastado por doença, porém não faz parte do grupo segurável, conforme item 6) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 5 - Possui aposentados? Caso seja positivo, gostaríamos de obter a relação. E a informação detalhada se a aposentadoria se deve por invalidez ou por tempo.

Resposta: Não existem aposentados no grupo segurado.

Questionamento 6 - Qual o valor de prêmio da última fatura, taxa aplicada e a quantidade de segurados da mesma?

Resposta: A apólice de seguro será emitida para o quantitativo efetivo de funcionários, que atualmente corresponde a 82 (oitenta e dois) empregados;

Valor da última fatura: R\$ 9.879,36; Taxa atual: 0,4016%, conforme itens 1), 11) e 12) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 7 - Qual a sinistralidade dos últimos 36 meses (prejuízo estimado, prejuízo indenizado, detalhes da ocorrência)? E qual os valores totais de prêmio pagos dos últimos 3 contratos?

Resposta: Nos últimos cinco anos houve o pagamento de apenas um prêmio. O sinistro foi pago em maio de 2019, causa: morte por doença, no valor de R\$ 300,000,00, conforme item 04) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 8 - Qual o limite de capital mínimo e máximo?

Resposta: Valor do capital será único no valor de R\$ 300.000,00.

Questionamento 9 - Qual a data de início de vigência?

Resposta: A vigência da apólice de seguro será de 12 (doze) meses, devendo ser iniciada no dia 01/06/2022, podendo ser renovada também até o limite de 60 (sessenta) meses mediante a renovação do contrato, conforme item 10.2 do TR.

Questionamento 10 - Qual a média de Segurados dos últimos 6 meses. Caso não seja possível fazer a média, nos envie o número de Segurados deste período.

Resposta: A apólice de seguro será emitida para o quantitativo efetivo de funcionários, que atualmente corresponde a 82 (oitenta e dois) empregados, conforme item 1) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 11 - Pedimos que seja disponibilizada a relação de segurados com data de nascimentos respectivos e sexo, salário e CPF em formato de Planilha de Excel.

Resposta: Conforme item 08) das Informações Complementares do TR "A relação de vidas, sexo e data de nascimento dos colaboradores constam no TR. Nome e CPF só poderão ser fornecidos à empresa ganhadora;". Segue relação no Anexo I deste documento. O arquivo em Excel foi disponibilizado no Portal de Compras Caixa.

Questionamento 12 - Qual a seguradora detentora da apólice vigente e o valor do último prêmio total anual do contrato?

Resposta: Seguradora atual: Capemisa Seguradora, conforme item 2) das Informações Complementares do TR. Valor mensal atual pago por vida: R\$ 120,48, conforme item 10) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 13 - O cadastro da proposta será realizado por (i) preço por vida, (ii) preço mensal ou (iii) preço total anual?

Resposta: Conforme item 7.1 do Edital, o cadastro da proposta deve ser realizado pelo valor total anual global proposto.

PEDIDO DE ESCLARECIMENTO Nº 02 – ENVIADO EM 14/04/2022:

Questionamento 01 - As coberturas e capitais solicitados são as mesmas da apólice vigente?

Resposta: As coberturas e os capitais do edital são as mesmas da apólice vigente, conforme item 3) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 02 - O órgão é isento de IOF para a contratação de seguro?

Resposta: A ABDI não é isenta de IOF, conforme item 15) das Informações Complementares do TR.

Questionamento 03 - Peço a gentileza de nos esclarecer quanto ao item abaixo: "Estas coberturas poderão ser incluídas no decorrer da apólice respeitando a análise técnica e as condições e cláusulas de cada produto/cobertura." Em análise ao edital, identificamos a cobertura de Invalidez Laborativa Permanente Total por Doença, porém tendo em vista não ser prática do mercado o oferecimento da ILPD, há possibilidade de seguirmos sem a inclusão desta?

Resposta: A empresa ganhadora deverá oferecer todas as coberturas na assinatura do contrato.

ANEXO I

Data de nascimento/ano	Feminino	Masculino	Total Geral
29/11/2003		1	1
15/04/1993	1		1
07/10/1992		1	1
17/03/1992		1	1
19/02/1991	1		1
20/04/1990	1		1
03/09/1988	1		1
22/04/1985		1	1
10/01/1985		1	1
25/04/1984		1	1

04/04/1984		1	1
21/12/1983		1	1
09/07/1983		1	1
20/06/1983		1	1
02/04/1983	1		1
28/10/1982	1		1
21/10/1982		1	1
17/10/1982	1		1
19/06/1982	1		1
03/05/1982	1		1
27/12/1981	1		1
09/12/1981	1		1
19/10/1981	1		1
30/04/1981	1		1
18/08/1980		1	1
14/01/1980	1		1
23/11/1979		1	1
14/11/1979	1		1
10/10/1979	1		1
21/04/1979	1		1
04/01/1979	1		1
03/12/1978	1		1
07/10/1978		1	1
16/09/1978	1		1
14/08/1978	1		1
12/03/1978		1	1
03/01/1978		1	1
29/09/1977	1		1
02/09/1977	1		1
03/03/1977		1	1
02/12/1976	1		1
11/11/1976		1	1
04/10/1976	1		1
28/09/1976		1	1
12/01/1976		1	1
19/02/1975	1		1
23/12/1974		1	1
13/07/1974	1		1
22/05/1974	1		1

03/11/1973	1		1
12/09/1973		1	1
30/08/1973		1	1
06/08/1972	1		1
28/04/1972	1		1
26/10/1971		1	1
09/10/1971	1		1
23/01/1970	1		1
24/10/1969	1		1
12/10/1969	1		1
15/09/1969		1	1
06/08/1969		1	1
15/07/1969		1	1
25/03/1969	1		1
27/09/1968	1		1
23/01/1968		1	1
02/06/1967	1		1
05/11/1966		1	1
15/01/1966	1		1
30/07/1965	1		1
10/03/1965	1		1
22/10/1964	1		1
18/09/1964	1		1
07/07/1963		1	1
21/03/1963		1	1
28/10/1962	1		1
09/01/1962		1	1
28/10/1961		1	1
20/10/1961		1	1
19/12/1960		1	1
17/12/1955		1	1
25/09/1955		1	1
25/02/1954		1	1
Total Geral	44	38	82

Brasília/DF, 18 de abril de 2022.

Lydiane Maria do Amaral
Pregoeira

Protocolo de Assinatura(s)

O documento acima foi proposto para assinatura digital. Para verificar as assinaturas acesse o endereço <http://ecm.abdi.com.br/docflow/digitalSignChecker.jsf> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código de verificação: GNQF-G1MW-E5OT-48DK



O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 18/04/2022 é(são) :

- Lydiane Maria do Amaral - 18/04/2022 11:50:50