

Curitiba, 03 de junho de 2025.

À

Comissão de Contratação e Licitação do CRM-DF

Por e-mail: compra@crmdf.org.br

**Ref. Pedido de esclarecimento. Fundamento: Cláusula 12.3 do Edital convocatório:
EDITAL Nº SEI-90003/2025 - CRM-DF/DIR/DEADM/DECOM: Processo Administrativo nº
25.7.000005296-9 - Edital de Pregão Eletrônico nº 90003/2025:**

Prezados Senhores,

Cumprimentando-os cordialmente, servimo-nos da presente para, com fundamento na cláusula 12.3 do Edital de Pregão Eletrônico referenciado acima, formular pedido de esclarecimento, nos termos seguintes:

Considerando-se que:

- a) o Edital estabelece, como aplicável ao certame, as Normas Gerais e rol de Procedimentos da Agência Nacional de saúde Suplementar – ANS e suas atualizações; e
 - b) a Resolução ANS nº 557/2022, autoriza expressamente, no artigo 29, a contratação de plano privado de assistência à saúde coletivo através de administradora de benefícios, na condição de estipulante ou coestipulante;
1. Indagamos se existe alguma restrição à participação no certame de empresa administradora de benefícios no Pregão Eletrônico nº 90003/2025?
 2. Indagamos se é possível a administradora de benefícios participar do certame, apresentando carta/compromisso de Operadora de saúde de celebrar contrato de plano privado de assistência à saúde coletivo tendo a administradora de benefícios como estipulante, assumindo, na hipótese, o risco decorrente da inadimplência da pessoa jurídica contratante, com a vinculação de ativos garantidores suficientes para tanto, nos termos do artigo 29, III, da citação Resolução ANS nº 557/2022?

Agradecendo antecipadamente a atenção despendida, subscrevemo-nos.

Atenciosamente.

EXTRAMED ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma Certisign Assinaturas. Para verificar as assinaturas clique no link: <https://assinaturas.certisign.com.br/Verificar/D37F-E41C-4D6E-E365> ou vá até o site <https://assinaturas.certisign.com.br:443> e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: D37F-E41C-4D6E-E365



Hash do Documento

o5eqIUwa4SsOcTxu6TOAAfjGWZ3zEC2A5Aa1KTujlTQ=

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 03/06/2025 é(são) :

☒ Moises Lourenco Schenoveber - 019.840.929-01 em 03/06/2025 17:41 UTC-03:00

Tipo: Assinatura Eletrônica

Evidências

Client Timestamp Tue Jun 03 2025 17:41:34 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

Geolocation Latitude: -8.124993885984718 Longitude: -34.898974302514105 Accuracy: 36.87165458833375

IP 189.40.100.186

Identificação: Por email: moises@extramed.com.br

Assinatura:



Hash Evidências:

19EB6B17E338E36426D99EDBDA08EB0487FA8E62AB6A9719C54B10F2E51CABF0

