

De: [Monique Santos da Silva Bombardi](#)
Para: [Pregão](#)
Cc: [Lucas Bomfim Macedo](#)
Assunto: RES: Pedido de Esclarecimentos - PE 74/2026 - Assistência Odontológica
Data: sexta-feira, 4 de setembro de 2026 15:56:57
Anexos: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image003.png](#)
[image004.png](#)
[image005.png](#)
[image006.png](#)
[image007.png](#)
[image008.png](#)
[image009.png](#)
[image010.png](#)
[image011.png](#)

Boa tarde!

Seguem esclarecimentos abaixo:

1. A adesão dos beneficiários será compulsória ou facultativa? *Será facultativa, como o valor será alterado em comparação com o atual praticado, abriremos para que os colaboradores decidam se querem ou não permanecer principalmente em relação aos dependentes.*
2. O órgão proporcionará o custeio ou subsídio, total ou parcial, para o pagamento das mensalidades dos titulares, dependentes e agregados? Se afirmativo, qual valor/percentual? *O CPB arcará com o pagamento dos faturamentos mensais. Sobre percentuais colocarei na resposta a seguir.*
3. O órgão se responsabilizará integralmente pelo pagamento das mensalidades dos beneficiários, sem qualquer participação ou desconto em folha de pagamento? Em caso de participação ou desconto em folha, qual será o valor/percentual? *O CPB arca com 100% do plano para todos os titulares, os dependentes considerados de primeiro grau, como filhos e cônjuges arcamos com 60% do plano, e para aqueles dependentes que são de outros graus de parentesco, o colaborador arca com 100% do plano.*
4. Há contrato de plano de assistência odontológica vigente? Se afirmativo, qual operadora? Quantas vidas estão cobertas? Qual o valor atualmente cobrado por vida? Qual a sinistralidade? *Sim. Atualmente, o plano de assistência odontológica é contratado junto à Odontogroup, contemplando 798 vidas, conforme quantitativo descrito no TR, com valor unitário de R\$ 13,67 por vida. A sinistralidade apurada, considerando a média dos últimos 12 meses fechados, corresponde atualmente a aproximadamente 125%. Ressalto que o índice de sinistralidade deve ser analisado em conjunto com o valor atualmente praticado por vida, que é de R\$ 13,67, considerando tratar-se de uma mensalidade de baixo valor.*
5. Considerando o gráfico constante do item 19.1 do Edital, quantas vidas estavam sendo consideradas na fatura de R\$ 10.539,57 (março/2026)? *771 vidas ativas no mês em questão.*

Atenciosamente,



MONIQUE BOMBARDI

Recursos Humanos

+55 11 4710-4275 | monique.bombardi@cpb.org.br

CENTRO DE TREINAMENTO PARAOLÍMPICO BRASILEIRO

Rodovia dos Imigrantes km 11,5 - Vila Guarani, São Paulo | SP 04329-000



De: Pregão <pregao@cpb.org.br>

Enviada em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 15:47

Para: Lucas Bomfim Macedo <lucas.macedo@cpb.org.br>; Monique Santos da Silva Bombardi <monique.bombardi@cpb.org.br>

Cc: Pregão <pregao@cpb.org.br>

Assunto: Pedido de Esclarecimentos - PE 74/2026 - Assistência Odontológica

Prezados Monique e Lucas, boa tarde!

Encaminho, para análise e manifestação da área técnica, o pedido de esclarecimentos apresentado por licitante interessado no Pregão Eletrônico referente à contratação de plano odontológico.

Solicito, por gentileza, a avaliação dos questionamentos apresentados e o encaminhamento das respectivas respostas,

a fim de possibilitar a devolutiva ao licitante dentro do prazo aplicável ao certame.

Permaneço à disposição para eventuais esclarecimentos.

Atenciosamente,



WELLINGTON RIBEIRO

Aquisições e Contratações

+55 11 4710-4126 | wellington.ribeiro@cpb.org.br

CENTRO DE TREINAMENTO PARALÍMPICO BRASILEIRO

Rodovia dos Imigrantes km 11,5 - Vila Guarani, São Paulo | SP 04329-000



De: Licitação PrevService <licitacao@prevservice.com.br>

Enviada em: segunda-feira, 31 de agosto de 2026 15:17

Para: Pregão <pregao@cpb.org.br>

Cc: Licitação PrevService <licitacao@prevservice.com.br>

Assunto: Pedido de Esclarecimentos - PE 74/2026 - Assistência Odontológica

Prezados Senhores,

PREVSERVICE ADMINISTRAÇÃO E SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA., inscrita no CNPJ sob o n. 10.827.063/0001-70, com sede no SCS Quadra 3, Bloco A, Lote 107/111, 1º andar, Asa Sul, Brasília-DF, CEP 70303-907, vem respeitosamente perante V.Sa., com fulcro no item 18.5 do Edital epígrafado, apresentar pedido de esclarecimentos, nos termos a seguir:

1. A adesão dos beneficiários será compulsória ou facultativa?
2. O órgão proporcionará o custeio ou subsídio, total ou parcial, para o pagamento das mensalidades dos titulares, dependentes e agregados? Se afirmativo, qual valor/percentual?
3. O órgão se responsabilizará integralmente pelo pagamento das mensalidades dos beneficiários, sem qualquer participação ou desconto em folha de pagamento? Em caso de participação ou desconto em folha, qual será o valor/percentual?
4. Há contrato de plano de assistência odontológica vigente? Se afirmativo, qual operadora? Quantas vidas estão cobertas? Qual o valor atualmente cobrado por vida? Qual a sinistralidade?
5. Considerando o gráfico constante do item 19.1 do Edital, quantas vidas estavam sendo consideradas na fatura de R\$ 10.539,57 (março/2026)?

Desde logo agradeço.

Atenciosamente,



Fernanda Lima
Analista de Licitação

(61) 3221.5300
fernanda.lima@prevservice.com.br
www.prevservice.com.br