



Confederação Nacional da Família Militar
CONFAMIL

Federação da Família Militar do DF
FAMIL/DF



Confederação Nacional da Família Militar (Sistema CONFAMIL)

Federação da Família Militar do Distrito Federal -FAMIL/DF

À operadora _____ na pessoa no seu representante

Sr(a) _____ CNPJ _____

Ref: Documentação de proposta para participar do plano de saúde complementar da família militar .

I- A Confederação da família militar em conjunto com a Federação da família militar de Distrito Federal (FAMIL/DF) neste ato representados pelo coordenador do projeto saúde complementar.

Cantídio Rosa Dantas , ID 019486520-0 , MD - Exército , faz entrega Ao(a) _____ ID _____; Carta intensão de proposta de edital para escolha de operadora de o plano de saúde complementar para familiares de militares nas situações constantes na carta-convocação Nº 001/2020 CONFAMIL.

II- Informamos que as dúvidas e demais informações poderão ser esclarecidas pela a CONFAMIL/FAMIL-DF às 2º , 4º e Sextas-Feiras no horário das 14:30 às 16:30 Horas durante o mês de Setembro pelo Tel:(61)33273409 com hora marcada (restrições das medidas de segurança contra a Pandemia do Covid/19), até o dia 30 de setembro 2020.

III- Informamos , ainda que não se tratando de uma licitação, mas escolha de uma operadora de saúde , a ser contratada e custeada pelos

usuários , haverá um julgamento por uma Comissão técnica que avaliará as proposta(s) mais vantajosa(s) a para comunidade usuária. O prazo para entrega das propostas encerrar-se-á às 14 horas do dia 02 de outubro.



Confederação Nacional da Família Militar
CONFAMIL

Federação da Família Militar do DF
FAMIL/DF



A divulgação da empresa(s) vendedora(s) do certame será às 15 horas do dia 16 de outubro de 2020 .

IV- As empresas interessadas deverão encaminhar junto com suas propostas minuta de termo de contrato para ser analisada pela a nossa assessoria jurídica.

Brasília , 02 de Setembro de 2020

Pela coordenação de comissão

Cantidio Rosa Dantas

Presidente da CONFAMIL

Recebi _____