



Contratação empresarial  
02 a 29 beneficiários

Nº identificação Proposta

Versão

11/2020

Reservado à Unimed-Rio

V. FORMA DE INGRESSO E VALORES

Empresarial Compulsório

Empresarial Voluntário

COM COPARTICIPAÇÃO  
AMBULATORIAL, HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA

Faixa Etária	ABRANGÊNCIA GRUPO DE MUNICÍPIOS			ABRANGÊNCIA ESTADUAL			ABRANGÊNCIA NACIONAL											
	UNIPART SINGULAR ANS 480.415/18-5			UNIPART PERSONAL 2 ANS 468.250/12-5			UNIPART ALFA 2 ANS 468.245/12-9			UNIPART BETA 2 ANS 468.252/12-1			UNIPART DELTA 2 468.251/12-3			UNIPART ÔMEGA PLUS ANS 468.246/12-7		
	Quarto Coletivo			Quarto Coletivo			Quarto Coletivo			Quarto Individual			Quarto Individual			Quarto Individual		
	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)	Qtd.	R\$	Total (R\$)
00 18																		
19 23																		
24 28																		
29 33																		
34 38																		
39 43																		
44 48																		
49 53																		
54 58																		
59 ou mais																		

OS EMPREGADOS DA CONTRATANTE CONTRIBUEM DE FORMA:

Integral  Parcial  
 Não contribuem

Subtotal (R\$)	Total Opcionais (R\$)	Taxa de Implantação			Total Geral (R\$)
		Qtd.	Valor Unit.	Total (R\$)	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Os preços acima correspondem aos valores integrais do contrato. Com o desconto promocional, os valores durante o período promocional correspondem a:

Subtotal (R\$)	Total Geral (R\$)

\_\_\_\_\_  
Representante Legal 1

\_\_\_\_\_  
Representante Legal 2

\_\_\_\_\_  
Representante Legal 3