



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA ESGOTO**

RUBRICA

**TERMO ADITIVO DE CONTRATO**

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2112.01.2023**

**2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 2112.01.2023 FIRMADO ENTRE O SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO, E A EMPRESA UNIMED FORTALEZA SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA, PARA O FIM QUE NELE SE DECLARA.**

O **SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 07.742.778/0001-15, com sede na AV. DR. JOAQUIM FERNANDES, 570 - CENTRO - CEP: 63800-000 - QUIXERAMOBIM/CE, CEP: 63.800-000, neste ato representado pelo seu Presidente, o Sr. JOSE RONILSON RODRIGUES DE PAULA, portador do CPF sob o nº 706.515.313-49, aqui denominado de **CONTRATANTE**, e a empresa UNIMED FORTALEZA SOCIEDADE COOPERATIVA MEDICA LTDA, com sede na AVENIDA SANTOS DUMONT, 949, ALDEOTA, Fortaleza - Ceará, CEP: 60150-160, inscrita no CNPJ sob o nº 05.868.278/0001-07, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo(a) Sr(a). MARCOS ANTONIO ARAGÃO DE MACÊDO, portador(a) do CPF sob o nº 753.600.124-04, resolvem celebrar o presente Termo Aditivo ao Contrato nº 2112.01.2023, resultante do procedimento licitatório na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO tombado sob o nº 17.01120123-PE, cujo objeto é o(a) CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, OPERADORA DE PLANOS DE SAÚDE, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA À SAÚDE, POR MEIO DE REDE PRÓPRIA E/OU CREDENCIADA, COM ATENDIMENTO ELETIVO E DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NACIONAL, OU SEJA, EM TODO O TERRITÓRIO BRASILEIRO, COM ASSISTÊNCIA MÉDICO-AMBULATORIAL E HOSPITALAR COM OBSTETRÍCIA, REGISTRADO NA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE - ANS, PARA OS SERVIDORES DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE QUIXERAMOBIM E SEUS DEPENDENTES, mediante as cláusulas e condições seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO LOCAL:**

1.1 - Firmam o presente termo aditivo na sede da Contratante, no Município de Quixeramobim, Estado do Ceará.

**CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO ADITIVO:**

2.1 - Objeto do aditivo: CONSTITUI OBJETO DO PRESENTE TERMO O REAJUSTE CONTRATUAL DE 11,23% (ONZE VÍRGULA VINTE E TRÊS POR CENTO) SOBRE O VALOR INICIALMENTE CONTRATADO, REPRESENTANDO UM ACRÉSCIMO DE R\$ 138.221,76 (CENTO E TRINTA E OITO MIL, DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), COM EFEITOS FINANCEIROS A PARTIR DE 01/01/2025.

**CLÁUSULA TERCEIRA - DA FUNDAMENTAÇÃO:**

3.1 - O reajuste de 11,23% (onze vírgula vinte e três por cento) foi solicitado pela empresa contratada em razão da Variação dos Custos Médicos e Hospitalares (VCMH), conforme memória de cálculo apresentada. O reajuste visa assegurar a continuidade da qualidade dos serviços prestados, especialmente no que tange à cobertura médico-ambulatorial, hospitalar e de urgência e emergência, aos servidores do SAAE e seus dependentes, no novo período de vigência do contrato.

3.2 - O reajuste do contrato em pauta está previsto na Cláusula Décima do instrumento contratual, que estabelece as condições para sua aplicação, garantindo o cumprimento das disposições contratuais durante a prorrogação do prazo.

 <sup>DS</sup>  
 MADM



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA ESGOTO**

**CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR:**

4.1 - O valor total reajustado ao contrato é de R\$ 138.221,76 (CENTO E TRINTA E OITO MIL E DUZENTOS E VINTE E UM REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS), conforme tabela abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT. ATUAL	VALOR UNIT. DO REAJUSTE	VALOR UNIT. REAJUSTADO	QTD.	VALOR TOTAL DO REAJUSTE
1	6956 - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA, OPERADORA DE PLANOS DE SAÚDE, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA À SAÚDE, POR MEIO DE REDE PRÓPRIA E/OU CREDENCIADA, COM ABRANGÊNCIA NACIONAL, COM PLANO REFERÊNCIA, AMBULATORIAL, HOSPITALAR, HOSPITALAR OBSTETRA, REGISTRADO NA AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE - ANS, PARA OS SERVIDORES DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE QUIXERAMOBIM E SEUS DEPENDENTES	R\$ 102.568,85	R\$ 11.518,48	R\$ 114.087,33	12,00	R\$ 138.221,76
<b>TOTAL: R\$ 138.221,76</b>						

4.2 - Com o reajuste acima especificado, o valor global atualizado do contrato fica reajustado para R\$ 1.369.047,96 (UM MILHÃO E TREZENTOS E SESENTA E NOVE MIL E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS).

**CLÁUSULA QUINTA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:**

5.1 - Os recursos necessários ao custeio das despesas decorrentes do aditivo encontram-se devidamente alocados no orçamento municipal do(a) SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO para o Exercício de 2025, classificados sob a dotação orçamentária / elemento de despesas / fonte de recursos indicados abaixo:

- 17 01 17 512 0001 2.129 3.3.90.39.50 1899000000
- 17 01 17 512 0001 2.128 3.3.90.39.50 1899000000
- 17 01 17 122 0001 2.127 3.3.90.39.50 1899000000

**CLÁUSULA SEXTA - DAS DEMAIS CLÁUSULAS:**

6.1 - As demais cláusulas e condições pactuadas anteriormente permanecerão inalteradas e em pleno vigor.

**CLÁUSULA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO**

7.1 - Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no prazo previsto na Lei Federal nº 8.666, de 1993, alterada e consolidada.

**CLÁUSULA OITAVA - DO FORO:**

8.1 - Fica eleito o foro da Comarca do Município de Quixeramobim, Estado do Ceará, para conhecimento das questões relacionadas com o presente termo aditivo que não forem resolvidos pelos meios administrativos.

 <sup>DS</sup>  
 MADM



**PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIXERAMOBIM**  
**SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA ESGOTO**

E, por estarem de acordo, foi mandado lavrar o presente termo aditivo, do qual se extraíram 03 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito, as quais, depois de lidas e achadas conforme, vão assinadas pelos representantes das partes e pelas testemunhas abaixo.

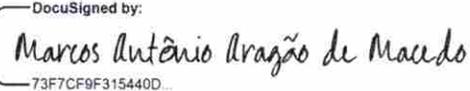
Município de Quixeramobim, Estado do Ceará, 19 de Dezembro de 2024.

  
**JOSE RONILSON RODRIGUES DE PAULA**

PRESIDENTE DO SAAE DE QUIXERAMOBIM

CONTRATANTE

DocuSigned by:

  
73F7CF9F315440D...

**UNIMED FORTALEZA SOCIEDADE COOPERATIVA  
MEDICA LTDA**

CNPJ Nº 05.868.278/0001-07

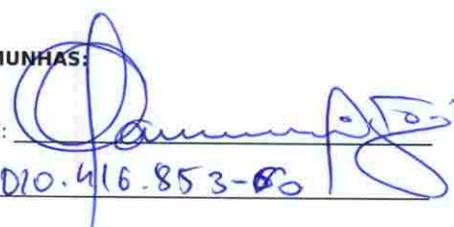
REPRESENTANTE LEGAL: MARCOS ANTONIO ARAGÃO  
DE MACÊDO

CONTRATADA

**TESTEMUNHAS:**

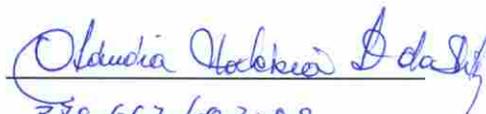
1. NOME:

CPF:

  
010.416.853-00

2. NOME:

CPF:

  
379.667-403-82