

**4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 008/2021**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº: 09.21.715**

(Decorrente do Chamamento Público 001/2021 – Processo Administrativo PBH Nº: 01-018.889/21-06) Quarto Termo Aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços que tem por objeto o credenciamento de operadoras de planos de assistência à saúde suplementar registradas na ANS, conforme anexos do contrato que entre si celebram a empresa PBH ATIVOS S.A. e a empresa UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO

A **PBH ATIVOS S/A.**, sociedade de economia mista, com sede na Rua Espírito Santo, nº 605 – 10º Andar – Bairro Centro – Belo Horizonte – CEP: 30.160-919, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ/MF sob o nº 13.593.766/0001-79, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Pedro Meneguetti, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas - CPF sob o nº 418.354.846-20, e por seu Diretor de Negócios, e por sua Diretora Executiva, Soraya de Fátima Mourthé Marques, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas - CPF sob o nº 441.021.276-15, doravante denominada **CONTRATANTE** e a **UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 16.513.178/0001-76, estabelecida na Rua dos Inconfidentes, nº 44, bairro Funcionários, Belo Horizonte/MG, CEP: 30.140-120, representada por Frederico José Amédée Péret, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob nº: 773.065.706-68 e Garibalde Mortoza Junior, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob nº: 255.876.846-87, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente Termo Aditivo ao Contrato n. 008/2021, decorrente do Chamamento Público 001/2021, processo administrativo da PBH nº: 01.018889.21.06 e processo administrativo da PBH Ativos nº 09.21.715, em conformidade com a Lei Federal nº 13.303, de 30 de junho de 2016 e demais legislações aplicáveis, mediante as seguintes cláusulas e condições:

**CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO DO ADITIVO CONTRATUAL**

1. Constitui objeto do presente Termo Aditivo a prorrogação do prazo de vigência e concessão de reajuste do valor do contrato 008/2021.

**CLÁUSULA SEGUNDA: DA VIGÊNCIA DO ADITIVO CONTRATUAL**

2. Fica prorrogado pelo prazo de 12 (doze) meses a vigência do contrato nº 008/2021 celebrado com a UNIMED Belo Horizonte Cooperativa de Trabalho Médico, em conformidade com o preconizado no art. 71, *caput*, da Lei Federal n.: 13.303/2016.

Desta forma, a vigência deste aditivo fluirá no período compreendido entre os dias **01/12/2024 a 30/11/2025**.

**CLÁUSULA TERCEIRA: DO VALOR DO ADITIVO CONTRATUAL**

3. O valor estimado das despesas do presente aditivo para o período de 12 (doze) meses será de R\$61.103,11(sessenta e um mil, cento e três reais e onze centavos) reajustado conforme cláusula sexta do respectivo contrato c/c art. 129 do RILC, conforme percentual abaixo:

**3.1.** O valor estimado mensal do subsídio para o presente aditivo será de R\$5.091,92 (cinco mil, noventa e um reais e noventa e dois centavos)

**3.2.** Fica concedido o reajuste de 9,78% nas mensalidades de pré-pagamento coparticipações dos planos de saúde.

**3.3.** Fica concedido o reajuste de 4,50% no valor do plano odontológico e no valor para o serviço de transporte aeromédico.

**3.4.** Os valores unitários por plano e por faixa etária passam a ser os seguintes:

PLANO 1 - REDE PREFERENCIAL - ENFERMARIA	
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNIMED
00 a 18 anos	90,78
19 a 23 anos	108,89
24 a 28 anos	135,06
29 a 33 anos	167,46
34 a 38 anos	187,59
39 a 43 anos	195,08
44 a 48 anos	245,84
49 a 53 anos	280,21
54 a 58 anos	333,46
59 ou mais	543,62

PLANO 2 - REDE AMPLA - ENFERMARIA	
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNIMED
00 a 18 anos	139,20
19 a 23 anos	165,54
24 a 28 anos	203,48
29 a 33 anos	250,55
34 a 38 anos	279,76
39 a 43 anos	290,61
44 a 48 anos	364,24
49 a 53 anos	414,18
54 a 58 anos	491,45
59 ou mais	796,37

PLANO 3 - UNIMED SAÚDE DA FAMÍLIA - ENFERMARIA	
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNIMED
00 a 18 anos	94,89
19 a 23 anos	112,27
24 a 28 anos	137,39
29 a 33 anos	168,47
34 a 38 anos	187,76
39 a 43 anos	194,93
44 a 48 anos	243,60
49 a 53 anos	276,60
54 a 58 anos	327,68
59 ou mais	529,24

PLANO 4 - UNIMED SAÚDE DA FAMÍLIA - APARTAMENTO	
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNIMED
00 a 18 anos	134,04
19 a 23 anos	159,30
24 a 28 anos	195,65
29 a 33 anos	240,77
34 a 38 anos	268,74
39 a 43 anos	279,20
44 a 48 anos	349,76
49 a 53 anos	397,65
54 a 58 anos	471,72
59 ou mais	764,02

PLANO 5 - REDE AMPLA - APARTAMENTO	
FAIXA ETÁRIA	VALOR UNIMED
00 a 18 anos	184,38
19 a 23 anos	221,23
24 a 28 anos	274,33
29 a 33 anos	340,21
34 a 38 anos	381,00
39 a 43 anos	396,24
44 a 48 anos	499,29
49 a 53 anos	569,19
54 a 58 anos	677,32
59 ou mais	1.104,02

PLANO 6 - ODONTOPREV	
VALOR UNIMED	
15,96	

\*Não há diferenciação por faixa etária.

PLANO 7 - ABROMEXICO	
UNIMED	
2,07	

\*Não há diferenciação por faixa etária.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO - PLANO 1	
EVENTOS	VALOR UNIMED
Consulta Eletiva	27,09
Consulta PA	39,76
Exames e Procedimentos simples/terapias reduzidas	10,66
Exames e Procedimentos Especiais/terapias diferenciadas (subespecialidades)*	45,19
Internação Enfermaria	90,38

\*Nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO - PLANO 2	
EVENTOS	VALOR UNIMED
Consulta Eletiva	32,53
Consulta PA	50,56
Exames e Procedimentos simples/terapias reduzidas	10,66
Exames e Procedimentos Especiais/terapias diferenciadas (subespecialidades)*	45,19
Internação Enfermaria	108,40

\*Nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO - PLANO 3	
EVENTOS	VALOR UNIMED
Consulta Eletiva	25,30
Consulta PA	39,76
Consulta Eletiva em Unidade de Atenção Básica	ISENTO
Exames e Procedimentos simples/terapias reduzidas	10,66
Exames e Procedimentos Especiais/terapias diferenciadas (subespecialidades)*	32,53
Internação Enfermaria	ISENTO

\*Nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO - PLANO 4	
EVENTOS	VALOR UNIMED
Consulta Eletiva	25,30
Consulta PA	39,76
Consulta Eletiva em Unidade de Atenção Básica	ISENTO
Exames e Procedimentos simples/terapias reduzidas	10,66
Exames e Procedimentos Especiais/terapias diferenciadas (subespecialidades)*	32,53
Internação Apartamento	ISENTO
Internação Enfermaria	ISENTO

\*Nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

VALORES DE COPARTICIPAÇÃO - PLANO 5	
EVENTOS	VALOR UNIMED
Consulta Eletiva	32,53
Consulta PA	50,56
Exames e Procedimentos simples/terapias reduzidas	10,66
Exames e Procedimentos Especiais/terapias diferenciadas (subespecialidades)*	45,19
Internação Apartamento	216,78
Internação Enfermaria	108,40

\*Nutricionista/psicólogo/fisioterapeuta/terapeuta ocupacional.

## CLÁUSULA QUARTA: DO RECURSO FINANCEIRO

4. O custo para execução do objeto do presente aditivo contratual ocorrerá por disponibilidade financeira da Contratante, nos termos do art. 12 da Lei Municipal nº 10.003/2010.

## CLÁUSULA QUINTA: DA PUBLICAÇÃO

5. A publicação do extrato do presente Termo Aditivo correrá por conta e ônus da Contratante.

## CLÁUSULA SEXTA: DA RATIFICAÇÃO

6. Permanecem integralmente mantidas e ratificadas todas as demais cláusulas e condições do contrato e primeiro aditivo, não alcançadas pelas modificações contidas neste instrumento.

E por estarem justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Belo Horizonte, 28 de novembro de 2024

SORAYA DE FATIMA  
MOURTHE  
MARQUES:44102127615

Assinado de forma digital por  
SORAYA DE FATIMA MOURTHE  
MARQUES:44102127615  
Dados: 2024.11.28 16:38:54  
-03'00'

Documento assinado digitalmente  
gov.br PEDRO MENEGUETTI  
Data: 28/11/2024 16:49:00-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Soraya de Fatima Mourthé Marques  
**Diretora executiva**  
**PBH Ativos S/A**

Pedro Meneguetti  
**Diretor Presidente**  
**PBH Ativos S/A**

EUDES ARANTES  
MAGALHAES:23  
761237634

Assinado de forma digital  
por EUDES ARANTES  
MAGALHAES:23761237634  
Dados: 2024.11.28 14:44:57  
-03'00'

GERALDO  
TEIXEIRA  
BOTREL:396  
13224653  
Assinado de forma  
digital por GERALDO  
TEIXEIRA  
BOTREL:39613224653  
Dados: 2024.11.28  
13:59:26 -03'00'

Frederico José Amédée Péret  
**Representante Legal da Unimed**  
**Belo Horizonte Cooperativa de**  
**Trabalho Medico**

Garibaldi Mortoza Junior  
**Representante Legal da Unimed**  
**Belo Horizonte Cooperativa de**  
**Trabalho Medico**

### Testemunhas:

1) EMERSON PINTO  
QUEIROZ:82408548691

Assinado de forma digital por  
EMERSON PINTO  
QUEIROZ:82408548691  
Dados: 2024.11.27 16:42:12 -03'00'

Nome:  
CPF:

2)

Documento assinado digitalmente  
gov.br MARIO ANTONIO ALVARENGA FROIS  
Data: 28/11/2024 16:31:41-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Nome:  
CPF:



## PROCURAÇÃO

Por presente instrumento, **UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, inscrita no CNPJ sob o número 16.513.178/0001-76, localizada na Rua dos Inconfidentes, número 44, bairro Funcionários, CEP 30.140-120, no município de Belo Horizonte/MG, neste ato representada nos termos de seu Estatuto Social por seu Diretor Presidente **Dr. FREDERICO JOSÉ AMÉDEÉ PÉRET**, brasileiro, casado, médico, residente em Belo Horizonte/MG, inscrito sob o CPF de nº 773.065.706-68, CRM nº 26.954/MG e por seu Diretor de Gestão Empresarial **Dr. GERALDO TEIXEIRA BOTREL**, brasileiro, casado, médico, residente em Belo Horizonte/MG, inscrito sob o CPF de nº 396.132.246-53, CRM nº 15.013/MG, nomeia e constitui seus bastantes procuradores, **DIEGO MUNERON DIAS**, brasileiro, casado, inscrito sob o CPF de nº 060.226.276-30 e portador da cédula de identidade MG11164764 SSP/MG, **EMERSON PINTO QUEIROZ**, brasileiro, casado, inscrito sob o CPF de nº 824.085.486-91 e portador da cédula de identidade MG4239978 SSP/MG e **SILESIA DE CARVALHO VILARINO**, brasileira, casada, inscrita sob o CPF de nº 037.854.546-94 e portadora da cédula de identidade nº 10303275 SSP/MG, todos domiciliados na Rua dos Inconfidentes, número 44, Bairro Funcionários, na cidade de Belo Horizonte/MG, CEP 30.210-530, a quem confere poderes específicos para representar a outorgante em processos administrativos licitatórios de órgãos e autarquias Federais, Estaduais ou Municipais, seja em pregão presencial ou pregão eletrônico, em qualquer modalidade cujo objeto seja a contratação de pessoa jurídica de direito privado que opere plano de assistência à saúde (plano de saúde), podendo manifestar-se em nome da cooperativa em todos os atos do certame, presenciais ou eletrônicos, manifestar-se pela intenção de recorrer, interpor recursos e desistir de sua interposição e de prazos recursais, analisar e assinar propostas comerciais, formular lances, negociar preço e demais condições comerciais afeitas ao procedimento licitatório, rubricar/assinar documentos e contratos, requerer vistas de documentos e propostas, realizar observações às propostas concorrentes, assinar atas, declarações, recursos, peças de impugnação e pedidos de esclarecimentos e demais documentos afeitos ao processo e o contrato administrativo decorrente, podendo enfim, praticar todos os atos pertinentes ao certame e tudo o mais que se tornar necessário ao fiel desempenho deste mandato, podendo os outorgados agir em conjunto ou isoladamente. Já aos procuradores, **ANA FLAVIA DIAS DE SOUZA**, brasileira, casada, inscrita sob o CPF de nº 101.360.476-88 e portadora da cédula de identidade nº MG 15.819.673 PC/MG, **CAROLINE PEREIRA ALVES DA PAIXÃO MARTINS**, brasileira, casada, inscrita sob o CPF de nº 037.114.096-01 e portadora da cédula de identidade nº MG 12.720.387 SSP/MG, **DAIANE ZEFERINO SOARES LEITE**, brasileira, casada, inscrita sob o CPF de nº 088.710.716-89 e portadora da cédula de identidade nº MG 13.962.948 SSP/MG, **KAREN RODRIGUES MORAIS**, brasileira, casada, inscrita sob o CPF de nº 087.340.076-36 e portadora da cédula de identidade MG 15.399.730 SSP/MG e **THIAGO HENRIQUE DE CASTRO MAFORTE**, brasileiro, casado, inscrito no CPF de nº 039.929.866-59 e portador da cédula de identidade MG 10.183.857 SSP/MG, todos domiciliados na Rua dos Inconfidentes, número 44, Bairro Funcionários, na cidade de Belo Horizonte/MG, CEP 30.140-120, são conferidos todos os poderes específicos mencionados acima, exceto assinar contratos em nome da Outorgante, sendo vedado o substabelecimento para todos os procuradores mencionados neste instrumento. A presente procuração terá validade até o dia **31/05/2025**.

FREDERICO  
JOSE AMEDEE  
PERET:7730657  
0668

Assinado de forma  
digital por FREDERICO  
JOSE AMEDEE  
PERET:77306570668  
Dados: 2024.05.06  
13:29:17 -03'00'

Belo Horizonte, 29 de abril de 2024.  
GERALDO TEIXEIRA  
BOTREL:39613224  
653

Assinado de forma digital por  
GERALDO TEIXEIRA  
BOTREL:39613224653  
Dados: 2024.05.06 12:54:04  
-03'00'

### **OUTORGANTE: UNIMED BELO HORIZONTE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**

**Frederico José Amédeé Peret**

Diretor Presidente  
CPF: 773.065.706-68

**Geraldo Teixeira Botrel**

Diretor Administrativo Financeiro  
CPF: 396.132.246-53

DOMIRI LARA  
CUNHA  
GONCALVES:  
10573392617

Assinado de forma  
digital por DOMIRI  
LARA CUNHA  
GONCALVES:10573  
392617  
Dados: 2024.04.29  
15:34:24 -03'00'