



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABIRITO

2º TERMO ADITIVO

CONTRATO Nº 08/2017

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 07/2017

PREGÃO PRESENCIAL Nº 07/2017

Objeto: Serviços de assistência suplementar à saúde para os servidores da Câmara Municipal de Itabirito.

A **CÂMARA MUNICIPAL DE ITABIRITO**, CNPJ 18.366.963/0001-79, Inscrição Estadual: Isento, com sede administrativa à Avenida Queiroz Júnior, nº 639, Bairro Praia, Itabirito-MG, CEP: 35.450.000, fone/fax: (31) 3561-1599, representada pelo Presidente, Vereador JOSÉ MARIA GONÇALVES SANTOS, portador do CPF nº 559.191.706-20 e da Carteira de Identidade nº M-3.491.807, expedida pela SSP/MG, residente e domiciliado em Itabirito-MG, adiante denominada **CONTRATANTE** e de outro lado, a empresa **UNIMED INCONFIDENTES COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO LTDA.**, CNPJ 22.720.791/0001-67, Inscrição Municipal nº 1/028738, com sede na Praça Barão de Saramenha, nº 01, Saramenha, Ouro Preto/MG, CEP 35.400-000, neste ato representada por seu Diretor Presidente, Dr. DIMAS ANTÔNIO FERREIRA DUTRA, portador do CPF nº 331.136.886-04 e da carteira de Identidade nº 17146, expedida pelo CRM/MG, residente e domiciliado na rua José Ellena Trópia, nº 75, bairro Aldebaran, Ouro Preto/MG, de agora em diante denominada **CONTRATADA** celebram o presente Termo Aditivo com as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo tem como objeto a modificação do valor do Contrato nº 08/2017, ficando o mesmo acrescido em R\$ 1.535,71 (um mil quinhentos e trinta cinco reais e setenta um centavos), o que equivale a 0,45 % (zero vírgula quarenta e cinco pontos percentuais) do valor originalmente contratado, referente à mudança de faixa de servidores e dependentes no plano, pelo período de 11 meses, conforme abaixo:

FAIXA ETÁRIA	QUANTIDADE DE SERVIDORES/DEPENDENTES	CONTRIBUIÇÃO MENSAL POR SERVIDOR	DIFERENÇA MENSAL ENTRE FAIXA ETÁRIA ANTERIOR A FAIXA ETÁRIA ATUAL	VALOR REFERENTE AOS 11 MESES DE ACRÉSCIMO
24 a 28anos	01	R\$ 186,07	R\$ 23,80	R\$ 261,80
49 a 53 anos	01	R\$ 302,45	R\$ 27,92	R\$ 307,12
54 a 58 anos	01	R\$ 433,39	R\$ 87,89	R\$ 966,79
TOTAL DO ACRÉSCIMO CONTRATUAL				R\$ 1.535,71

USULA SEGUNDA – DA FUNDAMENTAÇÃO

O presente termo está amparado pelo art. 65, I, b, c/c § 1º da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA JUSTIFICATIVA

O aditivo de acréscimo refere-se à mudança de faixa etária de servidores e dependentes no



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABIRITO

plano de assistência suplementar a saúde desta Casa Legislativa,.

CLÁUSULA QUARTA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas do contrato, que ficam aqui ratificadas.

E, por estarem justos e acertados, as partes firmam o presente Aditivo Contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Itabirito, 09 de junho de 2017.

JOSÉ MARIA GONÇALVES SANTOS
Presidente da Câmara Municipal de Itabirito

UNIMED INCONFIDENTES COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO LTDA
Dr. DIMAS ANTÔNIO FERREIRA DUTRA

Testemunha
CPF:

Testemunha
CPF: