



**CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO – RS/SC  
AUTARQUIA FEDERAL**

**CONTRATO: Pregão Presencial nº 2016/000460 - 1º Termo Aditivo**

**PROTOCOLO: 2016/000460**

**CONTRATANTE: CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA - 3ª REGIÃO**

**CONTRATADA: UNIMED PORTO ALEGRE – COOPERATIVA MÉDICA LIMITADA**

**OBJETO: Plano de Saúde (UNIMAX) e Plano Odontológico (UNIODONTO)**

**PRAZO DE VIGÊNCIA:** 12 meses a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, conforme Art. 57, II, Lei 8.666/93.

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:** Artigo 57, II, da Lei nº 8.666/93





**CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO – RS/SC  
AUTARQUIA FEDERAL**

**1º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO  
AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 2016/000460**

Aos treze dias do mês de outubro de dois mil e dezessete, pelo presente instrumento, de um lado o **CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA – 3ª REGIÃO**, ora denominado contratante, neste ato representado por sua Presidente, CLARICE LUZ, e, de outro lado, **UNIMED PORTO ALEGRE – COOPERATIVA MÉDICA LIMITADA**, doravante denominada contratada, neste ato representada por seus representantes legais, **JULIO CESAR CAVALCANTE WILASCO**, CPF: 238.453.760-15 e **JOSÉ CARLOS LOURENÇO**, CPF: 062.536.100-82, conforme disposto na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993, atualizada pela Lei Federal nº 8.883, de 08 de junho de 1994, **ADITAM** o já referido Contrato que fora firmado em 13 de outubro de 2016, com fundamento no artigo 57, inciso II, da Lei nº 8.666/93, para dele fazer constar:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - PRORROGAÇÃO CONTRATUAL**

**1.1** O prazo de vigência contratual fica prorrogado de 13 de outubro de 2017 até 13 de outubro de 2018, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos até o limite máximo de 60 (sessenta) meses, conforme Art. 57, II, Lei 8.666/93.



Sede: Rua Cel Corte Real, 662 - B. Petrópolis - Porto Alegre/RS - CEP 90.630-080  
Fone (51) 3076-0006 - Fax(51) 3076-0031 - site: [www.crbio03.gov.br](http://www.crbio03.gov.br); email: [crbio03@crbio03.gov.br](mailto:crbio03@crbio03.gov.br);  
Delegacia de Santa Catarina: Rua Cônego Bernardo, 101, sala 902 - 9º andar - Ed. Comercial Meridian Office - BTrindade  
Florianópolis/SC - CEP 88.036-570 - Fone/Fax (48) 3222-6302 - email: [crbio03sc@crbio03.gov.br](mailto:crbio03sc@crbio03.gov.br)





CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO – RS/SC  
AUTARQUIA FEDERAL

**CLÁUSULA SEGUNDA – PAGAMENTO**

2.1 O pagamento será calculado conforme a tabela etária vigente e quantidade efetiva de beneficiários cobertos, a qual poderá variar:

Faixa Etária	Quant.	Valor Mensal Assist. Médica	Valor Mensal Assist. Odontol.	Valor Total Mensal Estimado
00 - 18	3	R\$ 258,70	R\$ 23,85	R\$ 847,65
19 - 23	0	R\$ 262,32	R\$ 23,85	R\$ 0,00
24 - 28	2	R\$ 364,70	R\$ 23,85	R\$ 777,10
29 - 33	11	R\$ 470,73	R\$ 23,85	R\$ 5.440,38
34 - 38	7	R\$ 492,57	R\$ 23,85	R\$ 3.614,94
39 - 43	1	R\$ 515,65	R\$ 23,85	R\$ 539,50
44 - 48	0	R\$ 633,86	R\$ 23,85	R\$ 0,00
49 - 53	3	R\$ 728,31	R\$ 23,85	R\$ 2.256,48
54 - 58	1	R\$ 899,52	R\$ 23,85	R\$ 923,37
Acima 59	0	R\$ 1.551,99	R\$ 23,85	R\$ 0,00
<b>Total</b>	<b>28</b>	-	-	<b>R\$ 14.399,42</b>

**CLÁUSULA TERCEIRA – DISPOSIÇÕES GERAIS**

3.1 Ficam mantidas todas as demais cláusulas e condições previstas no Contrato de Prestação de Serviços nº2016/000460, no que não conflitem com o presente.





CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO – RS/SC  
AUTARQUIA FEDERAL

Por estarem assim acordadas, as partes assinam o presente em 2 (duas) vias impressas de teor idêntico, com o aval da Assessoria Jurídica do CRBio-03.

Porto Alegre, 13 de outubro de 2017.

Unimed Porto Alegre  
*[Assinatura]*  
**OSÉ CARLOS LOURENÇO**  
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCEIRO  
10.0

Unimed Porto Alegre  
*[Assinatura]*  
**JULIO WILASCO**  
SUPERINTENDENTE DE MARKETING E VENDAS

UNIMED PORTO ALEGRE

*[Assinatura]*  
CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO  
Biól. Dra. Clarice Luz  
Presidente do CRBio-03  
CRBio 00478-03

TESTEMUNHAS:

Unimed Porto Alegre

NOME: *[Assinatura]*  
**NICOLI DOS SANTOS OLIVEIRA**  
ASSISTENTE JURÍDICO

CPF: 013.886.920-04

NOME: *[Assinatura]*  
**Isis A. Gomboski**  
Aux. Administrativa

CPF: 017.784.980-97

