



EMPRESA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO DE CAMPINAS
Rua Dr. Salles Oliveira,1028 - Bairro Vila Industrial - CEP 13035-270 - Campinas - SP

TERMO ADITIVO

Campinas, 27 de março de 2023.

APOSTILAMENTO Nº 001 - CONTRATO Nº 006/2020

PALC nº 148/2017 - SEI.EMDEC.2022.00005895-38

Nos termos do §8º do artigo 65 da Lei Federal nº 8.666/93, fica registrada a aplicação do reajuste do valor dos preços previsto na cláusula terceira do contrato nº 006/2020, firmado com a empresa **PLANO HOSPITAL SAMARITANO LTDA.**

A partir de 21/02/2023, o valor total estimado do contrato passa de R\$ 30.099.465,50 (trinta milhões, noventa e nove mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e cinquenta centavos) para R\$ 31.243.212, 96 (trinta e um milhões, duzentos e quarenta e três mil, duzentos e doze reais e noventa e seis centavos), resultante da aplicação do percentual de 9,50% correspondente ao índice acumulado do IPC/FIPE/SAÚDE, como demonstra o ANEXO I – MEMÓRIA DE CÁLCULO que deste é parte integrante.

A CONTRATADA deverá apurar a diferença entre os valores já faturados desde 21/02/2023 e emitir Nota Fiscal específica dessa diferença, com observância aos termos da Cláusula Quarta do Contrato.

Vinicius Issa Lima Riverete
Diretor Presidente
EMDEC S/A

Marta Pires Barbosa
Diretora Administrativa e Financeira
EMDEC S/A

ANEXO I – MEMÓRIA DE CÁLCULO

Contrato nº 006/2020 - Pregão Eletrônico nº 002/2018. Vigência 24 (vinte e quatro) meses – 21/02/2020 a 20/02/2022.

P0: R\$ 12.039.786,24

Aditamento 01 – Prorrogação Contratual por 12 (doze) meses

De: 21/02/2022 a 20/02/2023

Valor do Aditamento 01= R\$ 6.019.893,12 (R\$ 12.039.786,24 / 2)

Valor Atualizado do Contrato= R\$ 12.039.786,24 + 6.019.893,12 = R\$ 18.059.679,36

Aditamento 02 – Prorrogação Contratual por 24 (vinte e quatro) meses

De: 21/02/2023 a 20/02/2025

Valor do Aditamento 02 = R\$ 12.039.786,24

Valor Atualizado do Contrato= R\$ 18.059.679,36 + 12.039.786,24 = R\$ 30.099.465,60

Apostilamento 01 – Reajuste de 9,50% - IPC/FIPE/SAÚDE

De: 21/02/2023 a 20/02/2025 (vinte e quatro meses)

Do valor do contrato sem reajuste = R\$ 12.039.786,24

Do valor do contrato com reajuste = R\$ 13.183.533,60

Do valor do apostilamento (diferença) = R\$ 13.183.533,60 – R\$ 12.039.786,24 = R\$ 1.143.747,36**Valor atualizado do Contrato = R\$ 30.099.465,60 + R\$ 1.143.747,36 = R\$ 31.243.212,96**

Segue planilha:

| CONTRATO INICIAL | | | | | Apostilamento 01 - reajuste 9,50% | | |
|---|---------------------|---------------------|-----------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| DESCRIPTIVO | QTD DE VIDAS (Q.V.) | QTD DE MESES (Q.M.) | VALOR UNITÁRIO (R\$) (V.U.) | VALOR TOTAL (R\$) (Q.V. x Q.M. x V.U.) | Do valor do acréscimo unitário | Novo valor unitário com reajuste | Valor total |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 0 A 18 | 252 | 24 | R\$ 94,14 | R\$ 569.358,72 | R\$ 8,94 | R\$ 103,08 | R\$ 623.427,84 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 19 A 23 | 147 | 24 | R\$ 110,40 | R\$ 389.491,20 | R\$ 10,49 | R\$ 120,89 | R\$ 426.499,92 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 24 A 28 | 27 | 24 | R\$ 128,37 | R\$ 83.183,76 | R\$ 12,20 | R\$ 140,57 | R\$ 91.089,36 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 29 A 33 | 43 | 24 | R\$ 143,78 | R\$ 148.380,96 | R\$ 13,66 | R\$ 157,44 | R\$ 162.478,08 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 34 A 38 | 74 | 24 | R\$ 150,62 | R\$ 267.501,12 | R\$ 14,31 | R\$ 164,93 | R\$ 292.915,68 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 39 A 43 | 92 | 24 | R\$ 172,89 | R\$ 381.741,12 | R\$ 16,42 | R\$ 189,31 | R\$ 417.996,48 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 44 A 48 | 147 | 24 | R\$ 229,36 | R\$ 809.182,08 | R\$ 21,79 | R\$ 251,15 | R\$ 886.057,20 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 49 A 53 | 136 | 24 | R\$ 289,27 | R\$ 944.177,28 | R\$ 27,48 | R\$ 316,75 | R\$ 1.033.872,00 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 54 A 58 | 66 | 24 | R\$ 384,27 | R\$ 608.683,68 | R\$ 36,51 | R\$ 420,78 | R\$ 666.515,52 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO BÁSICO - 59 OU ACIMA | 73 | 24 | R\$ 534,04 | R\$ 935.638,08 | R\$ 50,73 | R\$ 584,77 | R\$ 1.024.517,04 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 0 A 18 | 268 | 24 | R\$ 112,97 | R\$ 726.623,04 | R\$ 10,73 | R\$ 123,70 | R\$ 795.638,40 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 19 A 23 | 97 | 24 | R\$ 132,65 | R\$ 308.809,20 | R\$ 12,60 | R\$ 145,25 | R\$ 338.142,00 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 24 A 28 | 20 | 24 | R\$ 154,89 | R\$ 74.347,20 | R\$ 14,71 | R\$ 169,60 | R\$ 81.408,00 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 29 A 33 | 43 | 24 | R\$ 173,73 | R\$ 179.289,36 | R\$ 16,50 | R\$ 190,23 | R\$ 196.317,36 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 34 A 38 | 76 | 24 | R\$ 182,29 | R\$ 332.496,96 | R\$ 17,32 | R\$ 199,61 | R\$ 364.088,64 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 39 A 43 | 115 | 24 | R\$ 207,96 | R\$ 573.969,60 | R\$ 19,76 | R\$ 227,72 | R\$ 628.507,20 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 44 A 48 | 156 | 24 | R\$ 277,29 | R\$ 1.038.173,76 | R\$ 26,34 | R\$ 303,63 | R\$ 1.136.790,72 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 49 A 53 | 148 | 24 | R\$ 349,16 | R\$ 1.240.216,32 | R\$ 33,17 | R\$ 382,33 | R\$ 1.358.036,16 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 54 A 58 | 99 | 24 | R\$ 463,01 | R\$ 1.100.111,76 | R\$ 43,99 | R\$ 507,00 | R\$ 1.204.632,00 |
| SERVIÇO ASSIST. MÉDICO-HOSPITALAR PLANO EXECUTIVO - 59 OU ACIMA | 86 | 24 | R\$ 643,61 | R\$ 1.328.411,04 | R\$ 61,14 | R\$ 704,75 | R\$ 1.454.604,00 |
| | 2.165 | | | R\$ 12.039.786,24 | | | R\$ 13.183.533,60 |



Documento assinado eletronicamente por **MARTA PIRES BARBOSA**, **Diretor(a) Administrativo e Financeiro**, em 27/03/2023, às 10:22, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **VINICIUS ISSA LIMA RIVERETE**, **Diretor(a) Presidente**, em 31/03/2023, às 10:25, conforme art. 10 do Decreto 18.702 de 13 de abril de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.campinas.sp.gov.br/verifica> informando o código verificador **7735400** e o código CRC **08F00C98**.
