



TERMO DE APOSTILAMENTO VI TERMO ADITIVO

Conforme estabelece o processo nº 01/2021, que trata do Pregão Presencial 01/2021, o qual originou o Contrato nº 01/2021, celebrado entre a **FARMÁCIA DO IPAM S.A.** e a **HUMANA SAÚDE SUL LTDA.**, no que se refere à Cláusula Décima - Segunda (Da Vigência do Contrato) c/c Cláusula Oitava (Da Atualização Monetária), declaramos que o contrato foi aditado por mais 12 (doze) meses a contar de **31 de março de 2024** e, tendo por base o artigo 65, § 8º da Lei 8.666/93 c/c Cláusula Sétima do referido contrato, a CONTRATANTE pagará, a contar da data anteriormente mencionada, os seguintes valores:

FAIXA ETÁRIA	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS	NÚMERO DE DEPENDENTES	VALOR UNITÁRIO DA MENSALIDADE	VALOR UNITÁRIO DO ACIDENTE DE TRABALHO
0 a 18 anos	02	19	R\$ 135,84	R\$ 14,10
19 a 23 anos	00	02	R\$ 157,61	R\$ 14,10
24 a 28 anos	00	00	R\$ 173,35	R\$ 14,10
29 a 33 anos	00	02	R\$ 194,14	R\$ 14,10
34 a 38 anos	05	00	R\$ 223,27	R\$ 14,10
39 a 43 anos	03	04	R\$ 267,95	R\$ 14,10
44 a 48 anos	12	02	R\$ 332,87	R\$ 14,10
49 a 53 anos	10	04	R\$ 422,21	R\$ 14,10
54 a 58 anos	05	01	R\$ 569,64	R\$ 14,10
a partir de 59 anos	05	06	R\$ 808,90	R\$ 14,10

DS
W



6.2. O valor da co-participação para consultas e atendimento em ambulatório será de R\$ 33,50 (Trinta e três reais e cinquenta centavos).

6.3. A taxa de inscrição por usuário excedente será de R\$ 14,50 (Quatorze reais e cinquenta centavos).

Caxias do Sul, 03 de abril de 2024.

DocuSigned by:

Valquíria Vaccari

4A26A08685034B7...

CONTRATANTE

DocuSigned by:

HENRY MAURICI REFUNDINI

39E9FB132D774B1...

DocuSigned by:

FERNANDO ANTONIO MACEDO DE S.

C4936A1A100E431...

CONTRATADA

Testemunhas:

DocuSigned by:

Leandro Lair Lara

91D0E288EED40B...

Nome:

C.I.:

DocuSigned by:

Rubia Bregolin

F3809D20BC9C4C1...

Nome:

C.I.: