



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

CLAUDIA
PESSOA
SOUTO
MAIOR
31/05/2024 15:24

SEXTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OPERAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, PARAMÉDICA, HOSPITALAR, AMBULATORIAL, PSIQUIÁTRICA, INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE), AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, POR MEIO DE REDE DE ATENDIMENTO DE ABRANGÊNCIA NACIONAL, AOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO EM SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO (TRT6 SAÚDE).

A **UNIÃO**, por intermédio do **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA SEXTA REGIÃO**, inscrito no CNPJ/MF sob o n.º 02.566.224/0001-90, com sede no Cais do Apolo, n.º 739, Bairro do Recife, Recife/PE, CEP 50.030-902, neste ato, representado pela Exma. Desembargadora Presidente **NISE PEDROSO LINS DE SOUSA**, brasileira, casada, magistrada, inscrita no CPF/MF sob o n.º 253.763.654-68, e portadora da Cédula de Identidade n.º 1.666.723 SSP/PE, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE, e a empresa **UNIMED RECIFE - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 11.214.624/0001-28, estabelecida na Avenida Lins Petit, n.º 140, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50.070-230, neste ato, representada pela Dra. **MARIA DE LOURDES CORRÊA DE ARAÚJO**, brasileira, casada inscrita no CPF/MF sob n.º 080.238.594-04, portador da Cédula de Identidade n.º 670.719-SSP/PE, residente e domiciliada na Rua do Paissandu, n.º 200, apt. 401, Paissandu, Recife/PE, CEP 50.070-200, e pelo Sr. **DIVALDO GOMES BEZERRA FILHO**, brasileiro, inscrito no CPF/MF sob o n.º 076.618.194-49, portador da Carteira de Identidade n.º. 30.939-PM/PE, residente e domiciliado na Avenida Lins Petit, n.º 140, Ilha do Leite, Recife/PE, CEP 50070-230, doravante denominados **CREDENCIANTE e CREDENCIADA**, consoante **Proad n.º 10.844/2024 (alteração) – Proad n.º 10.668/2019 (acompanhamento) – CONTRATO TRT6 N.º 17/2019**, vêm, por mútuo consenso, através do presente instrumento, aditar o contrato nos termos a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Este aditivo objetiva a prorrogação do Contrato, **excepcionalmente**, por um período de mais 06 (seis) meses, a partir de **01/06/2024**, o

PROAD n.º 10.844/2024 (Alteração) - PROAD n.º 10.668/2019 (Acompanhamento)

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OPERAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, PARAMÉDICA, HOSPITALAR, AMBULATORIAL, PSIQUIÁTRICA, INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE), AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, POR MEIO DE REDE DE ATENDIMENTO DE ABRANGÊNCIA NACIONAL, AOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO EM SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO (TRT6 SAÚDE). **(SEXTO TERMO ADITIVO – Prorrogação Excepcional)**

u até a finalização do procedimento licitatório de idêntico objeto, o que ocorrer primeiro, de acordo com o art. 57, inciso II e §4º, da Lei n.º 8.666/1993, com a cláusula décima primeira do instrumento original, com o item 10.3 do Edital n.º 1/2019 e com a autorização da Presidência do **CONTRATANTE**, à fl. 76.

CLÁUSULA SEGUNDA - As despesas com a execução do presente aditamento atenderão à seguinte Classificação da Despesa: Elemento de Despesa n.º 339039.50, Programa de Trabalho n.º 02.331.0033.2004.0026 (Assistência Médica e Odontológica de Cíveis, Empregados e seus Dependentes – no Estado de Pernambuco) – Plano Orçamentário - 0001 - Assistência Médica e Odontológica de Cíveis.

PARÁGRAFO ÚNICO – Para cobertura da despesa relativa ao presente Aditivo, foi emitida a Nota de Empenho n.º 2024NE000051, datada de 17/01/2024, no valor de R\$ R\$11.000.000,00 (onze milhões de reais).

CLÁUSULA TERCEIRA - Continuam em vigor as demais cláusulas do contrato celebrado entre as partes em 01/06/2019, e dos instrumentos ensejadores de modificações posteriores.

E por estarem justos e acordados, foi o presente instrumento de **TERMO ADITIVO** confeccionado, considerando-se efetivamente formalizado, em Recife – PE, a partir da data da última assinatura.

NISE PEDROSO LINS
DE SOUSA:00000012

Assinado de forma digital por NISE
PEDROSO LINS DE
SOUSA:00000012
Dados: 2024.05.31 10:21:03 -03'00'

CONTRATANTE – TRT 6ª REGIÃO

DocuSigned by:

Maria de Lourdes C. de Araújo

25D7C58D06E9485...

CONTRATADA - EMPRESA

DocuSigned by:

Divaldo Gomes Bezerra Filho

36AC010CAB6B400...

CONTRATADA - EMPRESA

PROAD n.º 10.844/2024 (Alteração) - PROAD n.º 10.668/2019 (Acompanhamento)

Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OPERAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, PARAMÉDICA, HOSPITALAR, AMBULATORIAL, PSIQUIÁTRICA, INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE), AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, POR MEIO DE REDE DE ATENDIMENTO DE ABRANGÊNCIA NACIONAL, AOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO EM SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO (TRT6 SAÚDE). **(SEXTO TERMO ADITIVO – Prorrogação Excepcional)**

VISTO

 Assinado de forma digital por
VINICIUS SOBREIRA BRAZ DA
SILVA:00003286
Dados: 2024.05.30 12:51:25 -03'00'

VINÍCIUS SOBREIRA BRAZ DA SILVA
Coordenadoria de Licitações e Contratos/TRT6

 Assinado de forma digital por ROMULO
ARAUJO DE ALMEIDA FILHO:00002453
Dados: 2024.05.30 12:41:17 -03'00'

RÔMULO ARAÚJO DE ALMEIDA FILHO
Divisão de Contratos/TRT6

PROAD n.º 10.844/2024 (Alteração) - PROAD n.º 10.668/2019 (Acompanhamento)
Objeto: CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE OPERAÇÃO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, PARAMÉDICA, HOSPITALAR, AMBULATORIAL, PSIQUIÁTRICA, INTERNAÇÃO DOMICILIAR (HOME CARE), AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO E TERAPIA, POR MEIO DE REDE DE ATENDIMENTO DE ABRANGÊNCIA NACIONAL, AOS BENEFICIÁRIOS DO PROGRAMA DE AUTOGESTÃO EM SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO (TRT6 SAÚDE). **(SEXTO TERMO ADITIVO – Prorrogação Excepcional)**

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 9F60CFE15F584473AA081756F4F9960A
Assunto: Complete com o DocuSign: 6º Termo Aditivo - UNIMED x TRT.pdf
Envelope fonte:
Documentar páginas: 3
Certificar páginas: 5
Assinatura guiada: Ativado
Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
Comercial Unimed Recife 1
Avenida Lins, Petit, 100. 10o. Andar. Boa Vista.
Recife, 50070-235
comercialunimedrecife1@unimedrecife.com.br
Endereço IP: 177.38.35.93

Rastreamento de registros

Status: Original
30/05/2024 10:55:57

Portador: Comercial Unimed Recife 1
comercialunimedrecife1@unimedrecife.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

Divaldo Gomes Bezerra Filho
divaldobezerra@unimedrecife.com.br
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

Assinatura

DocuSigned by:
Divaldo Gomes Bezerra Filho
36AC010CAB6B400...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 177.38.35.93

Registro de hora e data

Enviado: 30/05/2024 10:58:12
Visualizado: 30/05/2024 11:41:24
Assinado: 30/05/2024 11:41:37

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 17/06/2022 12:17:00
ID: 97108683-da0d-4729-9b60-08f114e1c89a

Maria de Lourdes C. de Araújo
rdiretor@unimedrecife.com.br
Supervisora de Secretaria
Unimed Recife
Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta
(Nenhuma)

DocuSigned by:
Maria de Lourdes C. de Araújo
25D7C58D06E9485...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
Usando endereço IP: 177.38.35.93

Enviado: 30/05/2024 10:58:12
Visualizado: 30/05/2024 11:29:15
Assinado: 30/05/2024 11:29:21

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através do DocuSign

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	30/05/2024 10:58:12
Entrega certificada	Segurança verificada	30/05/2024 11:29:15

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Assinatura concluída	Segurança verificada	30/05/2024 11:29:21
Concluído	Segurança verificada	30/05/2024 11:41:37
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico. (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico.:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: gustavoaraujo@unimedrecife.com.br

To advise Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico. of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at gustavoaraujo@unimedrecife.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico.

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to gustavoaraujo@unimedrecife.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico.

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;

ii. send us an email to gustavoaraujo@unimedrecife.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico. as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico. during the course of your relationship with Unimed Recife Cooperativa de Trabalho Medico..