



Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem/CE
CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

INFORMAÇÕES DO CONTRATO

CONTRATO ORIGINAL - 2022.05.23.001/2022

CREDOR	CPF/CNPJ	VALOR CONTRATADO	VALOR MENSAL	DATA DA PUBLICAÇÃO	VIGÊNCIA
HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	63.554.067/0001-98	132.606,12	11.050,51	30/06/2022	30/06/2022 31/12/2022

SECRETARIA

Serviço Autônomo de Água e Esgoto

OBJETO

CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICA, AMBULATORIAL, HOSPITALAR, HOSPITALAR OBSTETRA E ODONTOLÓGICA (PLANO DE SAÚDE E ODONTOLÓGICO) PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE SERVIDORES E SEUS DEPENDENTES, JUNTO AO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE DO MUNICÍPIO DE BOA VIAGEM/CE, CONFORME ESPECIFICAÇÕES EM ANEXO PARTE INTEGRANTE DESTES PROCESSOS.

FISCAIS DO CONTRATO

NOME

Raimunda Janaina Torres

INFORMAÇÕES DA LICITAÇÃO

DATA	MODALIDADE	NÚMERO	EXERCÍCIO
27/05/2022	PREGÃO ELETRÔNICO	2022.05.23.001	2022

INFORMAÇÕES DO ADIDIVO

DATA	TIPO	NÚMERO	EXERCÍCIO	NOME CREDOR	(R\$) VALOR
16/06/2026	ADITIVO DE ACRÉSCIMO DO VALOR	2022.05.23.001 - 9º ADIT	2026	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	30.101,78
11/12/2025	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	2022.05.23.001 - 8º ADIT	2025	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	170.290,80
11/06/2025	ADITIVO DE ACRÉSCIMO DO VALOR	2022.05.23.001 - 7º ADIT	2025	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	170.290,80
17/12/2024	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	2022.05.23.001 - 6º ADIT	2024	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	162.400,20
18/06/2024	ADITIVO DE ACRÉSCIMO DO VALOR	2022.05.23.001 - 5º ADIT	2024	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	158.857,43
27/02/2024	ADITIVO DE ACRÉSCIMO DO VALOR	2022.05.23.001 - 4º ADITIVO	2024	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	145.324,08
19/12/2023	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	2022.05.23.001 - 3º ADITIVO	2023	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	285.854,28



Prefeitura Municipal de Boa Viagem

Praça Mosenhor José Cândido, 100 - Centro - 63.870-000 - Boa Viagem\CE

CNPJ: 07.963.515/0001-36 - email: atendimento@boaviagem.ce.gov.br - Tel: (88) 9.8179-4967

INFORMAÇÕES DO ADIDIVO

04/07/2023	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	2022.05.23.001 - 2º ADITIVO	2023	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	145.376,04
29/12/2022	ADITIVO DE DURAÇÃO DE CONTRATO	2022.05.23.001 - 1º ADITIVO	2023	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.	260.744,64