

TERMO DE ACORDO E RESPONSABILIDADE

ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.122.792/0001-19, com sede à SCN Quadra 4 Bloco B, s/n, Sala 604, Asa Norte, Brasília/DF, Cep 70.714-020, classificada como Administradora de Benefícios, devidamente registrada na ANS sob o nº 41.842-1; e

ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 40.223.893/0001-59, com sede na Av. Tamboré, 267 – 15º andar – Torre Norte - Tamboré – Barueri – SP – CEP: 06460-000, classificada como Operadora de planos privados de Assistência Odontológica, devidamente registrada na ANS sob o nº 310981, como estabelece a Lei nº 9656/98 de 03 de junho de 1998, e sua regulamentação,

aqui representadas por seus representantes legais firmam as seguintes condições contratuais, em atenção ao **EDITAL DE HABILITAÇÃO 012/2021** da **NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S.A. - NUCLEP**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO DE ACORDO E RESPONSABILIDADE

As partes, **ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS LTDA** e **ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA**, já devidamente qualificadas, se comprometem a cumprir as obrigações decorrentes do **EDITAL DE HABILITAÇÃO 012/2021** da **NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S.A. - NUCLEP**, referente ao CREDENCIAMENTO de Administradoras de Planos de Saúde objetivando celebrar Acordo de Cooperação para oferecimento de operadora prestadora de serviços de assistência odontológica, e abrangência nos municípios onde estão distribuídos os beneficiários da NUCLEP (ANEXO 1), devidamente registradas e autorizadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, aos empregados ativos da Nuclebrás Equipamentos Pesados S.A. - NUCLEP e seus dependentes conforme termos do Edital.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO DO EDITAL

2.1. Chamamento Público para celebração de Acordo de Cooperação visando o Credenciamento de empresas para atuar como Caixa de Assistência, Administradora de Benefícios e Cooperativas Médicas e/ou Odontológicas, com a finalidade de disponibilizar Planos de Assistência a Saúde Suplementar – LOTE 01, de no mínimo, 01 (uma) Operadora de Plano de Saúde e/ou Planos de Assistência Odontológica – LOTE 02, de no mínimo, 01 (uma) Operadora de Planos de Assistência Odontológica, devidamente registradas e autorizadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, aos empregados da Nuclebrás Equipamentos Pesados S.A. - NUCLEP e seus dependentes, conforme condições e exigências estabelecidas neste Termo de Referência.

2.2 Os serviços consistirão na entrega de plano privado de assistência médica e de plano privado de assistência odontológica, sem coparticipação, por mensalidade e faixa etária. Os empregados da NUCLEP e seus dependentes deverão ter acesso direto à rede de profissionais e serviços próprios da operadora, credenciados, contratados, cooperados ou referenciados, incluindo exames complementares e serviços auxiliares de diagnóstico e terapia, nos limites da legislação e deste Termo de Referência.

2.3 Os serviços serão prestados nas segmentações médico-hospitalar, ambulatorial, laboratorial, obstetrícia e odontológico, urgência e emergência, incluindo remoções, a preço preestabelecido por faixa etária no caso do plano de saúde e per capita no caso do plano odontológico, com área de abrangência geográfica por grupo de municípios, sem carência ou limite de idade, incluindo os portadores de doenças e lesões preexistentes, crônicas e congênitas para o integral tratamento, diagnóstico e prevenção de todas as doenças listadas na Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde da Organização Mundial de Saúde, na forma dos Artigos 10 e 12 da Lei nº 9.656, de 03 de junho de 1998, bem como todos os eventos elencados no Rol obrigatório da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.

2.4 O custeio no pagamento dos Planos objetos desta contratação será proveniente dos empregados da NUCLEP, que arcarão com 100% (cem por cento) dos custos de sua mensalidade e de seus dependentes, a ser pago por meio de boleto bancário com as respectivas mensalidades, encaminhado as suas residências, para pagamento até a data de vencimento, após assinatura do Contrato individual, com a CREDENCIADA.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PLENO CONHECIMENTO DAS DISPOSIÇÕES DO EDITAL E SEUS ANEXOS

As partes declaram que tem total conhecimento das disposições constantes do Edital, do Termo de Referência e do Acordo de Cooperação, a ser celebrado entre a **ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA** e a **NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S.A. - NUCLEP**, bem como estão cientes de que deverão atender, dentro de suas competências, todo disposto no **EDITAL DE HABILITAÇÃO 012/2021** e seus anexos.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente instrumento terá validade pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses, a contar de sua assinatura, podendo ser encerrado antecipadamente ou prorrogado, por conveniência das partes, para assegurar que sua vigência corresponda ao prazo do Acordo de Cooperação a ser celebrado entre a **ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA** e a **NUCLEBRÁS EQUIPAMENTOS PESADOS S.A. - NUCLEP**.

CLÁUSULA QUINTA – DA PROTEÇÃO DE DADOS

As partes, **ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS** e **ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS**, declaram-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.709/2018 -“LGPD”), e obrigam-se a adotar todas as medidas necessárias para garantir sua aplicação, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada na referida LGPD.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

As partes elegem o foro de Brasília – DF para solucionar eventuais controvérsias decorrentes deste Termo.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo de Acordo e Responsabilidade em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas.

Brasília-DF, 30 de abril de 2021.

ELO ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS LTDA
CONTRATANTE

ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS LTDA -CONTRATADA
DOMINIQUE JEAN DANIEL DIEUZAIDE

ODONTO EMPRESAS CONVÊNIOS DENTÁRIOS LTDA – CONTRATADA
EVANDRO GONÇALVES

Testemunhas:

Nome:
RG:

Nome:
RG:

