Número de Controle
PRC-2026-HAP-00020

PROCURAÇÃO PARTICULAR

OUTORGANTES: **HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob n.º 05.197.443/0001-38, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **HAPVIDA ASSISTENCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob n.º 63.554.067/0001-98, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2º andar, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **LIFEPLACE HAPVIDA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob n.º 43.791.734/0001-49, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Rua Dona Leopoldina, n.º 1150, Bairro Centro, CEP: 60110-000; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 18.344.914/0001-35, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Boa Vista, n.º 254, 11º andar, sala 1109, Bairro Bela Vista, CEP: 01014-000; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 62.550.256/0001-20, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867 – 6º andar – conjunto 61 – sala 02, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA PARTICIPACOES S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 19.853.511/0001-84, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 8º andar, conjunto 82, sala A, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 44.649.812/0001-38, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 3º andar, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **HB SAÚDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob o nº 02.668.512/0001-56, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 6.250, Bairro Jardim Francisco Fernandes, CEP 15090-275; **HB SAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 07.179.361/0001-96, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Jaci, nº 3216, Bairro Redentora, CEP 15015-810; ; **HB SAÚDE CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob o nº 07.233.161/0001-74, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Fritz Jacobs, nº 3.340, Bairro Santos Dumont, CEP 15020-030; **CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob o nº 65.709.495/0001-78, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 7350, Bairro Jardim Vivendas, CEP 15090-500 **BIO SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 03.123.146/0001-12, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 777, 2º andar; Bairro Bela Vista, CEP: 01311-914; **BIOIMAGEM - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**., sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 07.367.674/0001-78, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro Padre Liberio, CEP: 35502-562; **CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA MARTHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob n.º 30.079.461/0001-62, com sede na Cidade de Niterói, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Dr. Mario Viana, n.º 653 – Bairro Santa Rosa, CEP: 24241-001; **CCG PARTICIPACOES S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 32.691.468/0001-66, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Dona Margarida, nº 537, Bairro Navegantes, CEP: 90240-611; **CENTRO CLÍNICO GAUCHO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 00.773.639/0001-00, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Vinte Quatro de Outubro, nº 388, sala 601-A – Moinhos de Vento, CEP: 90510-000; **CLINIPAM - CLÍNICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 76.882.612/0001-17, com sede na Cidade de Curitiba, Estado do

Paraná, na Rua XV de Novembro, nº 575 – 4º e 5º andar, Bairro Centro, CEP: 80020-310; **HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MONICA S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 23.772.726/0001-48, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, n.º 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **HOSPITAL VARGINHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 06.878.764/0001-60, com sede na Cidade de Varginha, Estado de Minas Gerais, na Avenida Antonieta Esper Kallas, nº 299, Bairro Parque Mirela, CEP: 37030-100; **HS COR - HOSPITAL DO CORACAO DE DUQUE DE CAXIAS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 08.562.523/0001-33, com sede na Cidade de Duque de Caxias, Estado do Rio de Janeiro, na Rua General Miltre, nº 110, 115 e 142, Bairro Jardim 25 de agosto, CEP: 25075-100; **IMESA INSTITUTO DE MEDICINA ESPECIALIZADA ALFENAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 20.409.439/0001-80, com sede na Cidade de Alfenas, Estado de Minas Gerais, na Rua Adolfo Engel, nº 19 – bloco II, Bairro jardim Tropical, CEP: 31130-000; **INCORD-INSTITUTO DE NEUROLOGIA E DO CORACAO DE DIVINOPOLIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 14.904.373/0001-00, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **LIFECENTER SISTEMA DE SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 04.123.021/0001-55, com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Avenida do Contorno, nº 4747, Bairro dos Funcionários, CEP: 30110-921; **HOSPITAL SÃO LUCAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 43.254.267/0001-18, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 263, Vila Medon; **SÃO LUCAS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 96.509.690/0001-88, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 1530, Bairro Santo Antônio, CEP: 13465-770; **SÃO LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 06.144.213/0001-73, com sede na Cidade de Sumaré, Estado de São Paulo, na Rua João Francisco Ramos, nº 522, Bairro Centro, CEP: 13170-028; **SMV SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 64.486.285/0001-03, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na 21 de abril, nº 832, Bairro Centro, CEP: 35500-010; neste ato representadas por seus diretores, Sr. **JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA**, brasileiro, médico, inscrito no CPF sob o nº 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG nº 900010068-81 SSP/CE; Sr. **IGOR MACÊDO FACÓ,** brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 16.470, inscrito no CPF sob o nº 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG nº 970024922-13 e Sr. **LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTÔNIO**, brasileiro, advogado, inscrito no CPF sob o n° 388.970.208-28, inscrito no OAB/SP n° 382.816, com a autorização do Presidente do Conselho de Administração da Controladora: Sr. **CANDIDO PINHEIRO KOREN DE LIMA**, brasileiro, médico, inscrito no CPF sob o n° 367.228.638-91, portador da cédula de identidade RG n° 95024000236-SSP/CE.

OUTORGADOS: (GRUPO 1) GUSTAVO HENRIQUE ZACHARIAS RIBEIRO, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 221.845, inscrito no CPF/MF nº 263.622.978-73, portador da cédula de identidade RG nº 28185231 SSP/SP; **NATHALIA CORREIA POMPEU**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PI sob o nº 5126, inscrita no CPF sob o nº 005.699.213-09, portadora da cédula de identidade RG nº 2175530; **(GRUPO 2) IGOR MACÊDO FACÓ**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 16.470, inscrito no CPF/MF sob o nº 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG nº 970024922-13; **DANIEL SOARES CAVALCANTI**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 17.659, inscrito no CPF/MF sob o nº 920.216.203-44.

PODERES: Pelo presente instrumento particular de mandato, as empresas **OUTORGANTES**, devidamente qualificadas nos termos de seus atos constitutivos, nomeiam e constituem como seus bastante(s) procurador(es) os **OUTORGADOS**, também devidamente qualificados, aos quais conferem poderes especiais e exclusivos, para, em conjunto, representá-las perante: **(i)** quaisquer órgãos da Administração Pública Direta e Indireta, nas esferas federal, estadual, municipal e do

Distrito Federal, incluindo, sem limitação, autarquias, fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista; **(ii)** organizações e entidades integrantes do denominado Sistema "S"; e **(iii)** quaisquer instituições públicas ou privadas que contratem mediante processo licitatório ou contratação direta. Para tanto, outorgam aos **OUTORGADOS** poderes para assinar e apresentar propostas de preços e propostas técnicas, formular e oferecer propostas e lances, verbais e/ou eletrônicos, realizar cadastramento e renovação cadastral em portais eletrônicos, negociar preços, apresentar documentos, promover o cadastramento das **OUTORGANTES** em processos licitatórios firmar compromissos e garantias, assinar e prestar declarações, requerer documentos, assinar atas, planilhas, contratos e demais instrumentos, inclusive, mas não se limitando, a contratos oriundos de processos licitatórios com administradoras de benefícios. Outorgam, ainda, poderes para receber intimações, impugnar editais, interpor recursos, apresentar pedidos de esclarecimentos, renunciar a prazos recursais, bem como praticar todos os demais atos necessários à representação das **OUTORGANTES** em todas as fases dos processos licitatórios e/ou de contratação direta cujo objeto seja, exclusivamente, a contratação e/ou prestação de: (a) serviços de assistência médica e/ou odontológica; (b) atividades de atendimento hospitalar; (c) atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para urgências e emergências; (d) atividade médica ambulatorial; (e) laboratórios clínicos; (f) serviços de tomografia; (g) serviços de ressonância magnética; e (h) serviços de diagnóstico por imagem e de diagnóstico por registros gráficos ou por métodos ópticos. Fica expressamente autorizado aos **OUTORGADOS** substabelecerem os poderes ora conferidos exclusivamente para atos relacionados à representação em certames licitatórios, credenciamentos e apresentação de documentos, pedidos de esclarecimentos, impugnações, propostas, lances, negociações, registro de recursos ou intenção de recorrer e defesa prévia, sendo vedado aos substabelecidos firmar contratos, distratos ou termos aditivos. A representação das **OUTORGANTES** deverá ser exercida, obrigatoriamente, por um dos **OUTORGADOS** listados no **GRUPO 1** em conjunto com um dos **OUTORGADOS** listados no GRUPO 2, sob pena de invalidade. A presente procuração terá vigência no período de 02 de fevereiro de 2026 a 15 de fevereiro de 2027, e revoga expressamente, a partir do início de sua vigência, a procuração anteriormente outorgada sob o nº de controle **PRC-2024-HAP-00094.**

São Paulo/SP 05 de fevereiro de 2026.

Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima
Representante das Outorgantes

Igor Macêdo Facó
Representante das Outorgante

Luccas Augusto Nogueira Adib Antônio
Representante das Outorgantes

Candido Pinheiro Koren de Lima
Anuente - Presidente do Conselho de Administração da Controladora

Docusign Envelope ID: 75E642CC-05AB-4EE6-92FF-403FBFEF692E

hapvida.com.br

Número de Controle
SUB-2026-0001

SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente instrumento particular, **GUSTAVO HENRIQUE ZACHARIAS RIBEIRO**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 221.845 e no CPF/MF nº 263.622.978-73, portador da cédula de identidade RG nº 28.185.231 SSP/SP; e **DANIEL SOARES CAVALCANTI**, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 17.659 e no CPF/MF nº 920.216.203-44, com endereço comercial na cidade de São Paulo, estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 6º andar, bairro Bela Vista, CEP 01311-100, **SUBSTABELECEM**, com reservas, parte dos poderes ora conferidos pelas empresas **OUTORGANTES**, conforme instrumento particular de procuração **PRC-2026-HAP-00020**, **HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob n.º 05.197.443/0001-38, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **HAPVIDA ASSISTENCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob n.º 63.554.067/0001-98, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2º andar, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **LIFEPLACE HAPVIDA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob n.º 43.791.734/0001-49, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Rua Dona Leopoldina, n.º 1150, Bairro Centro, CEP: 60110-000; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 18.344.914/0001-35, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Boa Vista, n.º 254, 11º andar, sala 1109, Bairro Bela Vista, CEP: 01014-000; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 62.550.256/0001-20, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867 – 6º andar – conjunto 61 – sala 02, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA PARTICIPACOES S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 19.853.511/0001-84, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 8º andar, conjunto 82, sala A, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 44.649.812/0001-38, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 3º andar, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **HB SAÚDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob o nº 02.668.512/0001-56, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 6.250, Bairro Jardim Francisco Fernandes, CEP 15090-275; **HB SAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 07.179.361/0001-96, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Jaci, nº 3216, Bairro Redentora, CEP 15015-810; ; **HB SAÚDE CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob o nº 07.233.161/0001-74, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Fritz Jacobs, nº 3.340, Bairro Santos Dumont, CEP 15020-030; **CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob o nº 65.709.495/0001-78, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 7350, Bairro Jardim Vivendas, CEP 15090-500 **BIO SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 03.123.146/0001-12, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 777, 2º andar; Bairro Bela Vista, CEP: 01311-914; **BIOIMAGEM - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**., sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 07.367.674/0001-78, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro Padre Liberio, CEP: 35502-562; **CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA MARTHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob n.º 30.079.461/0001-62, com sede na Cidade de Niterói, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Dr. Mario Viana, n.º 653 – Bairro Santa Rosa, CEP: 24241-001; **CCG PARTICIPACOES S.A.**, sociedade por ações,

Docusign Envelope ID: 75E642CC-05AB-4EE6-92FF-403FBFEF692E

inscrita no CNPJ sob nº 32.691.468/0001-66, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Dona Margarida, nº 537, Bairro Navegantes, CEP: 90240-611; **CENTRO CLÍNICO GAUCHO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 00.773.639/0001-00, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Vinte Quatro de Outubro, nº 388, sala 601-A – Moinhos de Vento, CEP: 90510-000; **CLINIPAM - CLÍNICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 76.882.612/0001-17, com sede na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua XV de Novembro, nº 575 – 4º e 5º andar, Bairro Centro, CEP: 80020-310; **HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MONICA S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 23.772.726/0001-48, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, n.º 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **HOSPITAL VARGINHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 06.878.764/0001-60, com sede na Cidade de Varginha, Estado de Minas Gerais, na Avenida Antonieta Esper Kallas, nº 299, Bairro Parque Mirela, CEP: 37030-100; **HS COR - HOSPITAL DO CORACAO DE DUQUE DE CAXIAS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 08.562.523/0001-33, com sede na Cidade de Duque de Caxias, Estado do Rio de Janeiro, na Rua General Miltre, nº 110, 115 e 142, Bairro Jardim 25 de agosto, CEP: 25075-100; **IMESA INSTITUTO DE MEDICINA ESPECIALIZADA ALFENAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 20.409.439/0001-80, com sede na Cidade de Alfenas, Estado de Minas Gerais, na Rua Adolfo Engel, nº 19 – bloco II, Bairro jardim Tropical, CEP: 31130-000; **INCORD-INSTITUTO DE NEUROLOGIA E DO CORACAO DE DIVINOPOLIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 14.904.373/0001-00, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **LIFECENTER SISTEMA DE SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 04.123.021/0001-55, com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Avenida do Contorno, nº 4747, Bairro dos Funcionários, CEP: 30110-921; **HOSPITAL SÃO LUCAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob nº 43.254.267/0001-18, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 263, Vila Medon; **SÃO LUCAS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ sob nº 96.509.690/0001-88, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 1530, Bairro Santo Antônio, CEP: 13465-770; **SÃO LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 06.144.213/0001-73, com sede na Cidade de Sumaré, Estado de São Paulo, na Rua João Francisco Ramos, nº 522, Bairro Centro, CEP: 13170-028; **SMV SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ sob nº 64.486.285/0001-03, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na 21 de abril, nº 832, Bairro Centro, CEP: 35500-010.

OUTORGADOS: **ELISA RAFAELLA PEREIRA LOPES**, brasileira, solteira, advogada, OAB/CE nº. 26.429, inscrita no CPF sob o nº 026.909.413-09, portadora do RG nº 200.201.042.618- 0; **EMANUELA MARQUES LOPES DA SILVA**, casada, Advogada, OAB nº 369.077/SP, inscrita no CPF sob o nº 300.007.218-75, portadora do RG nº 30.701.358-3; **RAFAELE BRANDÃO MELO**, solteira, Analista de Licitações PL, inscrita no CPF sob o nº 035.289.683-38, portadora do RG nº 2004009021993 SSP CE; **RUI MENDONÇA ALVARES**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SP nº. 313.587, inscrito no CPF sob o nº 309.383.918-10, portador do RG nº 34.623.694-0; **FERNANDA RODRIGUES DE OLIVEIRA SANTOS**, brasileira, casada, administradora, inscrita no CPF sob o nº 054.856.876-60, portadora do RG MG 10.248.186; **HELOISA ANGELA RIBEIRO SILVA**, solteira, advogada, inscrita no CPF sob o n° 490.099.448-08, portadora do RG n° 56.087.232-X SSP/SP; **NYRLLA SANTOS ALVES**, brasileira, casada, advogada, OAB/CE nº. 32.964, inscrita no CPF sob o nº 041.202.513-22, portadora do RG nº 2005021044734; **TATIANE DE SOUSA LIMA**, brasileira, solteira, coordenadora de licitações, inscrita no CPF sob o nº 328.324.748-02, portadora do RG nº 42.277.652-X;; todos com endereço profissional na Av. Paulista, nº 867, bairro Bela Vista, São Paulo/SP, todos com endereço profissional na Av. Paulista, nº 867, bairro Bela Vista, São Paulo/SP, onde recebe intimações e notificações.

Docusign Envelope ID: 75E642CC-05AB-4EE6-92FF-403FBFEF692E

PODERES: Pelo presente instrumento particular, os **OUTORGADOS** ficam autorizados a representar, de forma isolada, a(s) **OUTORGANTES** perante todo e qualquer órgão e/ou ente da Administração Pública Direta e Indireta, na Esfera Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal, Autarquias, Fundações e Equiparadas, Organizações e Entidades que compõem o Sistema "S", bem como nas Instituições Públicas e Privadas que realizem processos licitatórios, sejam credenciamentos, chamamentos públicos, dispensas e inexigibilidade de licitação, pregões eletrônicos e presenciais, convites, concorrências, tomadas de preços ou contratação direta, diálogos competitivos, podendo os Outorgados assinar e apresentar proposta de preços, proposta técnicas, formular e oferecer propostas e lances verbais e/ou eletrônicos, realizar cadastramento e renovação em portais eletrônicos e físicos para participação em processos licitatórios, negociar preços, apresentar documentos, realizar o cadastramento das **OUTORGANTES** nos processos licitatórios, assinar propostas e prestar declarações, requerer documentos, assinar atas, planilhas e outros documentos, receber intimações, impugnar, recorrer, pedir esclarecimentos, declinar de prazos para interposição de recursos e praticar todos os demais atos necessários à representação das **OUTORGANTES**, em todas as fases dos Processos Licitatórios e/ou de Contratação Direta, cujo objeto seja, exclusivamente, a contratação/prestação de serviços de assistência médica e/ou odontológica, podendo, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, sendo expressamente vedado aos substabelecidos firmar instrumentos de contratação de qualquer tipo.

São Paulo/SP 06 de fevereiro de 2026.

Assinado por:
Gustavo Ribeiro
57A2AC0CBB614E5...

GUSTAVO RIBEIRO ZACHARIAS RIBEIRO
CPF Nº 263.622.978-73

Assinado por:
Daniel Soares Cavalcanti
686C71BEFD184BF...

DANIEL SOARES CAVALCANTI
CPF Nº 920.216.203-44

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 75E642CC-05AB-4EE6-92FF-403FBFEF692E
Assunto: SUB-2026-0001
Envelope fonte:
Documentar páginas: 3
Certificar páginas: 5
Assinatura guiada: Ativado
Selo com EnvelopeId (ID do envelope): Ativado
Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Assinaturas: 2
Rubrica: 0

Status: Concluído

Remetente do envelope:
Grupo Hapvida NotreDame Intermédica
Av. Heraclito Graça 406
Fortaleza, CE 60140-061
charlles@w3k.com.br
Endereço IP: 54.232.216.53

Rastreamento de registros

Status: Original
20/02/2026 07:22:12

Portador: Grupo Hapvida NotreDame Intermédica
charlles@w3k.com.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Daniel Soares Cavalcanti danielsoares@hapvida.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por: Daniel Soares Cavalcanti 686C71BEFD184BF... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 163.116.228.160	Enviado: 20/02/2026 07:25:38 Reenviado: 23/02/2026 05:46:41 Visualizado: 23/02/2026 05:50:40 Assinado: 23/02/2026 06:05:41
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 23/02/2026 05:50:40 ID: bc306e0c-a28a-4e9d-962d-3f8e67f449ac		
Gustavo Ribeiro ribeiro.gustavo@hapvida.com.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Assinado por: Gustavo Ribeiro E7A2AC0CBD614E5... Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 163.116.233.189	Enviado: 20/02/2026 07:25:37 Visualizado: 23/02/2026 03:44:33 Assinado: 23/02/2026 03:44:42
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Aceito: 23/02/2026 03:44:33 ID: 8dccc6b2-8f44-44a4-b3a8-6e17da231077		

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	20/02/2026 07:25:38
Envelope atualizado	Segurança verificada	23/02/2026 05:46:42

Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Entrega certificada	Segurança verificada	23/02/2026 03:44:33
Assinatura concluída	Segurança verificada	23/02/2026 03:44:42
Concluído	Segurança verificada	23/02/2026 06:05:41

Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras (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 HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras:

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: donizetem@hapvida.com.br

To advise HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras 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 donizetem@hapvida.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 HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras

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 donizetem@hapvida.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 HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras

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 donizetem@hapvida.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 HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras 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 HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras during the course of your relationship with HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA_Compras.