

TERMO DE REFERÊNCIA
CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

Este termo visa definir os serviços de Assistência Odontológica, devidamente autorizadas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, que serão executados por profissionais qualificados, atendendo aos empregados da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A** e respectivos dependentes, sob inteira e exclusiva responsabilidade da empresa **CONTRATADA**. O pagamento da prestação de serviços ora descrito neste Termo de Serviços, corre por inteira e exclusiva responsabilidade da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A.**

1. MÉDIA, TAXA e FIDELIZAÇÃO

- 1.1. Média de empregados e seus respectivos dependentes:** Para a execução dos serviços, leva-se em conta uma média de **120** (cento e vinte) vidas, composta de empregados e seus respectivos dependentes:

Lote único - Ampla Concorrência		
Item	Descrição	Quantidade
01	Plano de Serviços de Assistência Odontológica	120

- 1.2. A adesão** ao Plano odontológico é facultativa ao empregado ativo e seus respectivos dependentes, sendo que a variação dentro do total de adesões não acarretará, de forma alguma, qualquer majoração dos preços ofertados.

- 1.3. Taxa de Adesão:** Isento.

- 1.4. Fidelidade:** 06 (seis) meses.

- 1.4.1.** A fidelidade não se aplicará nos casos de rescisão do contrato de trabalho, a que título for.

2. DA JUSTIFICATIVA E DAS COBERTURAS DO

PLANO ODONTOLÓGICO

2.1. DA NECESSIDADE/JUSTIFICATIVA

A presente justificativa tem por finalidade fundamentar a abertura de processo licitatório para a **contratação de empresa especializada na prestação de serviços de assistência odontológica**, sob a forma de plano coletivo empresarial, com cobertura destinada aos empregados da **Londrina Iluminação S.A.**, empresa pública indireta do Município de Londrina, dotada de personalidade jurídica de direito privado, com regime jurídico híbrido e sujeita à observância dos princípios e normas da administração pública.

A **Cláusula Vigésima Quinta do Acordo Coletivo de Trabalho 2025/2026**, celebrado entre a Londrina Iluminação S.A. e o sindicato da categoria, estabelece a obrigação da empresa em garantir aos seus colaboradores a disponibilização de **plano de assistência odontológica**, com cobertura adequada às necessidades da categoria profissional.

Atualmente, a assistência odontológica vem sendo prestada por meio do **Contrato nº 028/2022**, firmado com a empresa **Uniodonto Londrina Cooperativa Odontológica**, cuja vigência expira em 11/10/2025. Diante da iminente expiração contratual, torna-se adequada a **instauração de procedimento licitatório**, de modo a

assegurar a prestação dos serviços assistenciais odontológicos, evitando qualquer descontinuidade no atendimento aos colaboradores, o que seria inaceitável sob os aspectos legal, contratual, social e humano.

Cumprir destacar que, como empresa pública, a Londrina Iluminação S.A. está subordinada aos princípios constitucionais da administração pública – **legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência** –, e à obrigatoriedade de licitar para contratar bens e serviços, conforme previsto na **Lei nº 13.303/2016 (Lei das Estatais)**, que regula o estatuto jurídico das empresas públicas e sociedades de economia mista no âmbito da União, Estados, Distrito Federal e Municípios.

Nesse cenário, a licitação em pauta tem como principais finalidades:

- Garantir **isonomia entre os concorrentes** e a **transparência do processo de contratação**;
- Permitir a seleção da proposta **mais vantajosa**, com base em critérios objetivos de custo-benefício e qualidade assistencial;
- Assegurar a contratação de empresa **regularmente registrada na ANS (Agência Nacional de Saúde Suplementar)**;
- Obter uma **rede credenciada de prestadores de serviços odontológicos** compatível com a demanda e localização dos empregados;
- Estabelecer **mecanismos de controle, fiscalização e avaliação periódica** dos serviços prestados, por meio de cláusulas contratuais claras e específicas.

A assistência odontológica, além de representar **importante instrumento de valorização do capital humano**, contribui para a **redução de afastamentos**, melhoria das condições de saúde bucal, **aumento da produtividade** e reforço do compromisso institucional da empresa com o bem-estar dos seus empregados. Importa também mencionar que **o não cumprimento da obrigação prevista no Acordo Coletivo de Trabalho** poderá acarretar **sanções trabalhistas**, prejuízos à imagem da empresa pública e **ônus financeiros decorrentes de eventual judicialização** por parte dos colaboradores.

2.2. TUSS ESPECIALIDADE\DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

PREVENÇÃO E ORIENTAÇÃO EM SAÚDE BUCAL	
81000030	CONSULTA ODONTOLOGICA INICIAL
84000031	APLICACAO DE CARIOSTATICO
84000074	APLICACAO DE SELANTES DE FOSSULAS E FISSURAS
84000139	ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE BUCAL
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACAS BACTERIANA)
84000198	PROFILAXIA: POLIMENTO CORONARIO (COM JATO DE BICARBONATO E ULTRASSON)
85000787	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES DECIDUOS

URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA	
81000049	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA
81000057	CONSULTA ODONTOLOGICA DE URGENCIA 24 HS
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE
82001022	INCISAO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REG BUCO-MAXILOFACIAL
82001030	INCISAO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REGIAO BUCO-MAXILOFACIAL
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENCAO
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENCAO
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECIDUOS
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTARIOS
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA
85200042	PULPOTOMIA
85300020	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES PERMANENTES
85400467	RECIMENTACAO DE TRABALHO PROTETICO

RADIOLOGIA

81000375	RADIOGRAFIA INTERPROXIMAL - BITE WING
81000383	RADIOGRAFIA OCLUSAL
81000405	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MANDIBULA /MAXILA (ORTOPANTOMOGRFIA)
81000421	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
81000481	DOCUMENTAÇÃO ORTODÔNTICA BÁSICA: CONTEMPLA: PANORÂMICA COM LAUDO, TELERRADIOGRAFIA LATERAL COM 2 TRAÇADOS, 3 FOTOS INTRABUCAIS, 3 FOTOS EXTRABUCAIS, MODELO E PASTA.

ODONTOPEDIATRIA	
81000014	CONDICIONAMENTO EM ODONTOPEDIATRIA
82001707	ULECTOMIA
82001715	ULOTOMIA
83000020	COROA DE ACETATO EM DENTE DECÍDUO
83000046	COROA DE AÇO EM DENTE DECÍDUO
83000062	COROA DE POLICARBONATO
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECIDUOS
83000127	PULPOTOMIA EM DENTE DECIDUO
83000151	TRATAMENTO ENDODONTICO EM DECIDUOS
84000031	APLICACAO DE CARIOSTATICO
84000058	APLICACAO DE SELANTE - TECNICA INVASIVA

84000090	APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INCLUSO PROFILAXIA COM PASTA PROFILÁTICA, TAÇAS E ESCOVAS)
84000112	APLICACAO TOPICA VERNIZ FLUORETADO
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTARIOS
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA
85100099	RESTAURACAO AMALGAMA 1 FACE
85100102	RESTAURACAO AMALGAMA 2 FACES
85100110	RESTAURACAO AMALGAMA 3 FACES
85100137	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 1 FACE
85100145	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 2 FACES
85100153	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 3 FACES
85100161	RESTAURACAO EM IONOMERO DE VIDRO - 4 FACES
85100196	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES
85100218	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES

DENTÍSTICA	
85000135	RESTAURAÇÃO TRAUMÁTICA EM DENTE DECÍDUO
85100048	COLAGEM DE FRAGMENTOS DENTARIOS
85100056	CURATIVO DE DEMORA EM ENDODONTIA
85100064	FACETA DIRETA EM RESINA FOTOPOLIMERIZÁVEL
85100080	RESTAURAÇÃO ATRAUMÁTICA EM DENTE PERMANENTE
85100099	RESTAURACAO AMALGAMA 1 FACE
85100102	RESTAURACAO AMALGAMA 2 FACES
85100110	RESTAURACAO AMALGAMA 3 FACES
85100129	RESTAURACAO AMALGAMA 4 FACES
85100196	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE
85100196	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 1 FACE
85100200	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 2 FACES
85100218	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 3 FACES
85100226	RESTAURACAO RESINA FOTOPOLIMERIZAVEL 4 FACES
85200042	PULPOTOMIA
85200085	RESTAURAÇÃO DE DEMORA (CURATIVO) (POR ELEMENTO)
85400017	AJUSTE OCLUSAL POR ACRÉSCIMO

85400025	AJUSTE OCLUSAL POR DESGASTE SELETIVO
----------	--------------------------------------

PERIODONTIA	
82000050	AMPUTAÇÃO RADICULAR COM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000069	AMPUTAÇÃO RADICULAR SEM OBTURAÇÃO RETRÓGRADA
82000212	AUMENTO DE COROA CLÍNICA
82000298	BRIDECTOMIA
82000336	CIRURGIA ODONTOLÓGICA A RETALHO
82000557	CUNHA PROXIMAL

82000662	ENXERTO GENGIVAL LIVRE
82000689	ENXERTO PEDICULADO
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL
82000921	GENGIVECTOMIA
82000948	GENGIVOPLASTIA
82001073	ODONTO SECÇÃO
82001685	TUNELIZAÇÃO
84000163	CONTROLE DE BIOFILME (PLACAS BACTERIANA)
85000787	IMOBILIZACAO DENTARIA EM DENTES DECIDUOS
85300012	DESSENSIBILIDADE DENTARIA
85300039	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL
85300047	RASPAGEM SUPRA-GENGIVAL

ENDODONTIA	
82000085	APICETOMIA BIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA
85100013	CAPEAMENTO PULPAR DIRETO
85200034	PULPECTOMIA
85200042	PULPOTOMIA
85200050	REMOÇÃO DE CORPO ESTRANHO INTRA-CANAL
85200077	REMOCAO NUCLEO INTRARRADICULAR
85200093	RETRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR
85200107	RETRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR
85200115	RETRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR
85200123	TRATAMENTO DE PERFURAÇÃO ENDODONTICA
85200131	TRATAMENTO ENDODONTICO DE DENTE COM RIZOGÊNESE INCOMPLETA - MÁXIMO 3 (TRÊS)
85200140	TRATAMENTO ENDODONTICO BIRRADICULAR
85200158	TRATAMENTO ENDODONTICO MULTIRRADICULAR
85200166	TRATAMENTO ENDODONTICO UNIRRADICULAR
85400505	REMOÇÃO DE PRÓTESE OU PINO METÁLICO

CIRURGIAS	
82000034	ALVEOLOPLASTIA
82000133	BIOPSIA DE GLÂNDULA SALIVAR
82000158	APICETOMIA MULTIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA
82000166	APICETOMIA MULTIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA
82000174	APICETOMIA UNIRRADICULARES COM OBTURACAO RETROGRADA
82000182	APICETOMIA UNIRRADICULARES SEM OBTURACAO RETROGRADA
82000190	APROFUNDAMENTO/AUMENTO DE VESTÍBULO
82000239	BIOPSIA DE BOCA
82000255	BIOPSIA DE LÁBIO

82000263	BIOPSIA DE LINGUA
82000271	BIOPSIA DE MANDÍBULA
82000280	BIOPSIA DE MAXILA
82000301	BRIDOTOMIA
82000352	CIRURGIA PARA EXOSTOSE MAXILAR
82000360	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - BILATERAL
82000387	CIRURGIA PARA TORUS MANDIBULAR - UNILATERAL
82000395	CIRURGIA PARA TORUS PALATINO
82000743	EXERESE DE LIPOMA NA REGIÃO BUCO MAXILO FACIAL
82000778	EXERESE OU EXCISÃO DE CALCULO SALIVAR
82000786	EXERESE OU EXSISÃO DE CISTOS ODONTOLÓGICOS
82000794	EXERESE OU EXCISAO DE MUCOCELE
82000808	EXERESE OU EXCISAO DE RANULA
82000816	EXODONTIA A RETALHO
82000832	EXODONTIA DE PERMANENTE POR INDICAÇÃO ORTODÔNTICA / PROTÉTICA
82000859	EXODONTIA DE RAIZ RESIDUAL
82000875	EXODONTIA SIMPLES DE PERMANENTE
82000883	FRENULECTOMIA LABIAL
82000891	FRENULECTOMIA LINGUAL
82000905	FRENULOTOMIA LABIAL
82000913	FRENULOTOMIA LINGUAL
82001022	INCISAO E DRENAGEM EXTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REG BUCO-MAXILOFACIAL
82001030	INCISAO E DRENAGEM INTRA-ORAL DE ABSCESSO, HEMATOMA E/OU FLEGMAO DA REGIAO BUCO-MAXILOFACIAL
82001103	PUNÇÃO ASPIRATIVA NA REGIÃO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001154	RECONSTRUCAO SULCO GENGIVO LABIAL
82001170	REDICAO CRUENTA DE FRATURAS ALVEOLO DENTARIAS
82001189	REDUÇÃO INCRUENTE DE FRATURA ALVEOLO-DENTÁRIAS
82001251	REIMPLANTE DE DENTE COM CONTENCAO
82001286	REMOCAO DE DENTES RETIDOS (INCLUSOS OU IMPACTADOS)
82001391	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001510	TRATAMENTO CIRURGICO DAS FISTULAS BUCO NASAL
82001529	TRATAMENTO CIRURGICO DAS FISTULAS SINUSAL
82001588	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERPLASIAS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001596	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS MOLES NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001618	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TUMORES BENIGNOS DE TECIDOS OSSEOS/CARTILAGINOSOS NA REGIAO BUCO-MAXILO-FACIAL
82001634	TRATAMENTO CIRURGICO PARA TUMORES ODONTOGÊNICOS BENÍGNOS - SEM RECONSTRUÇÃO
82001650	TRATAMENTO DE ALVEOLITE
82001707	ULECTOMIA

82001715	ULOTOMIA
83000089	EXODONTIA SIMPLES DE DECIDUOS

PRÓTESE DENTAL	
85200026	PREPARO PARA NÚCLEO INTRARRADICULAR
85400041	CONCERTO EM PRÓTESE REMOVÍVEL
85400076	COROA PROVISORIA COM PINO
85400084	COROA PROVISORIA SEM PINO
85400092	COROA DE JAQUETA EM ACRÍLICO (COROA TOTAL ACRÍLICA PRENSADA)
85400114	COROA TOTAL EM CERÔMERO - INCLUI PEÇA PROTÉTICA - DENTES PERMANENTES ANTERIORES (INCISIVOS E CANINOS)

85400149	COROA TOTAL METALICA
85400173	COROA TOTAL METALO PLASTICA - RESINA ACRILICA
85400211	NÚCLEO DE PREENCHIMENTO
85400220	NUCLEO METALICO FUNDIDO
85400238	ONLAY DE RESINA INDIRETA
85400343	ELEMENTO PONTE FIXA METALO-PLÁSTICA
85400394	PROTESE PARCIAL REMOVIVEL PROV ACRILICO COM OU SEM GRAMPO
85400408	PROTESE TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)
85400416	PROTESE TOTAL IMEDIATA
85400467	RECIMENTACAO DE TRABALHO PROTETICO
85400475	REEMBASAMENTO DE COROA PROVISÓRIA
85400505	REMOCAO DE TRABALHO PROTETICO
85400556	RESTAURACAO METALICA FUNDIDA

ORTODONTIA E ORTOPEDIA FACIAL	
860001101	TRATAMENTO ORTODÔNTICO METÁLICO PARCIAL FIXO
860000981	TRATAMENTO ORTODÔNTICO METÁLICO TOTAL FIXO
86000462	PLACA DE HAWLEY
86000357	CONTROLE MENSAL TRATAMENTO ORTODÔNTICO TOTAL METÁLICO. CUSTO DE R\$ 129,00 (CENTO E VINTE E NOVE REAIS) AO BENEFICIÁRIO, COM REAJUSTE ANUAL CALCULADO PELO MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONTRATO (O BENEFICIÁRIO DEVERÁ PAGAR ESTE CUSTO DIRETAMENTE A EMPRESA CONTRATADA OU AO DENTISTA).

SUBSÍDIOS EM PROCEDIMENTOS	
85400157	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE COROA TOTAL METALO-CERÂMICA. CUSTO DE R\$ 1.035,00 (MIL E TRINTA E CINCO REAIS) AO

	BENEFICIÁRIO, COM REAJUSTE ANUAL CALCULADO PELO MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONTRATO (O BENEFICIÁRIO DEVERÁ PAGAR ESTE CUSTO DIRETAMENTE A EMPRESA CONTRATADA OU AO DENTISTA)
85400335	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL FIXA EM METALO-CERÂMICA. CUSTO DE R\$ 1.323,31 (MIL TREZENTOS E VINTE E TRES REAIS E TRINTA E UM CENTAVOS) AO BENEFICIÁRIO, COM REAJUSTE ANUAL CALCULADO PELO MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONTRATO (O BENEFICIÁRIO DEVERÁ PAGAR ESTE CUSTO DIRETAMENTE A EMPRESA CONTRATADA OU AO DENTISTA).
85400386	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL COM GRAMPOS BILATERAL. CUSTO DE R\$ 1.830,00 (UM MIL, OITOCENTOS E TRINTA REAIS) AO BENEFICIÁRIO, COM REAJUSTE ANUAL CALCULADO PELO MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONTRATO (O BENEFICIÁRIO DEVERÁ PAGAR ESTE CUSTO DIRETAMENTE A EMPRESA CONTRATADA OU AO DENTISTA).
85400378	CONFECÇÃO E INSTALAÇÃO DE PRÓTESE PARCIAL REMOVIVEL COM ENCAIXE DE PRECISÃO OU DE SEMI-PRECISÃO. CUSTO DE R\$ 2.205,74 (DOIS MIL, DUZENTOS E CINCO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS) AO BENEFICIÁRIO, COM REAJUSTE ANUAL CALCULADO PELO MESMO ÍNDICE DE REAJUSTE DO CONTRATO (O BENEFICIÁRIO DEVERÁ PAGAR ESTE CUSTO DIRETAMENTE A EMPRESA CONTRATADA OU AO DENTISTA).

3. DOS SERVIÇOS

3.1 Os serviços deverão ser prestados nos consultórios e clínicas credenciados pela **CONTRATADA**, na cidade de Londrina, Cambé, Ibiporã e Rolândia.

3.2 Para melhor atendimento dos Usuários do Plano Odontológico, a futura **CONTRATADA** deverá **comprovar que possui na cidade de Londrina, PR, um total mínimo de 60 (sessenta)** Dentistas, Dentistas Especialistas/Consultórios, conveniados/credenciados ou contratados, distribuídos nas seguintes especialidades e quantidades: Cirurgia Buco Maxilo Facial – 03; Dentista Restauradora – 03; Endodontia – 05; Odontologia para Pacientes com Necessidades Especiais – 03; Odontopediatria – 03; Ortodontia – 10; Ortopedia Funcional dos Maxilares – 03; Periodontia – 03; Prótese Dentária – 05; Clínica Geral – 31.

3.2.1 O Dentista relacionado em uma Especialidade não poderá ser relacionado na Clínica Geral e vice-versa.

3.3 Para melhor atendimento dos Usuários do Plano Odontológico, a **CONTRATADA** deverá comprovar que possui nas cidades de Cambé, Ibiporã e Rolândia, todas localizadas no Estado do Paraná, no mínimo 01 Dentista/Consultório credenciado ou contratado, em cada cidade;

3.4 Possuir atendimento de urgência/emergência 24 (vinte e quatro) horas, inclusive sábados, domingos e feridos, na cidade de Londrina, PR;

3.5 Atendimento de urgência/emergência em nível nacional, conforme regulamentação da Agência Nacional de Saúde - ANS;

3.6 Disponibilizar aos beneficiários, de forma impressa ou digital (web site próprio), no prazo máximo de até 20 (vinte) dias corridos da assinatura contrato, relação de toda rede credenciada ou contratada, com nome do profissional ou clínica, especialidade, endereço e telefone.

4. INCLUSÃO E REINCLUSÃO NO PLANO DE ASSISTÊNCIA

4.1. Poderão ingressar no Plano de Assistência Odontológica apresentado pela **CONTRATADA**, os empregados integrantes do quadro de pessoal da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A** e seus respectivos dependentes;

4.2. É voluntária a inclusão e a exclusão de qualquer beneficiário no plano de assistência odontológica de que trata esta Especificação de Serviços.

4.3. Os empregados que já possuírem plano de assistência odontológica junto à empresa operadora que for **CONTRATADA** poderão efetuar a migração para o plano empresarial, nos termos da legislação vigente.

4.4. Poderá a empresa **CONTRATADA** manter o empregado e seus dependentes como beneficiário do Plano, após a perda do vínculo com a **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**, nas condições estabelecidas na legislação em vigor, desde que aquele assuma integralmente o respectivo custeio.

4.5. Caberá ao Setor de Recursos Humanos a apresentação, se solicitada pela empresa **CONTRATADA**, de documentos que comprovem o vínculo dos empregados integrantes do quadro de pessoal da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**, indicando a relação de parentesco consanguíneo ou por afinidade dos dependentes com os empregados.

4.6. A futura **CONTRATADA** deverá efetuar as inclusões e exclusões no prazo máximo de 10 (dez) dias corridos contados da solicitação do Setor de Recursos Humanos da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**.

5. DA EXCLUSÃO DO PLANO DE ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA

5.1. A exclusão do titular do Plano de Assistência Odontológica se dará pela rescisão do contrato de trabalho, a que título for ou pela decisão do empregado.

5.2. No caso de licença sem remuneração, afastamento legal ou suspensão temporária dos vencimentos, o empregado poderá optar por permanecer no Plano de Assistência Odontológica.

5.3. É de responsabilidade dos empregados integrantes do quadro de pessoal da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**, solicitar a exclusão formalmente, ao Setor de Recursos Humanos.

- 5.4.** Os empregados excluídos do Plano de Assistência Odontológica serão responsáveis pela devolução imediata à **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A** de sua carteira de identificação e as de seus dependentes.
- 5.5.** A exclusão do titular implicará na exclusão de todos os seus dependentes.
- 5.6.** O empregado e seus dependentes que usufruírem os procedimentos odontológicos cobertos pelo Plano de Assistência Odontológica somente poderá ter sua exclusão requerida pela **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A** se forem cumpridos os seguintes requisitos:
- 5.6.1.** O empregado e seus dependentes deverão cumprir o período contratual inicial de 06 (seis) meses e pagamento de todas as mensalidades devidas nesse período inicial.
- 5.6.2.** Na hipótese do empregado e seus dependentes não cumprirem o período contratual inicial de 06 (seis) meses, será devido à empresa CONTRATADA o pagamento de multa, a título de cláusula penal por descumprimento contratual, de 50% (cinquenta por cento) sobre a remuneração que seria devida até o término do contrato.
- 5.6.3** O empregado e seus dependentes que não usufruírem dos procedimentos odontológicos cobertos pelo Plano de Assistência Odontológica, poderão ter sua exclusão requerida em qualquer momento, sem ônus de pagamento das parcelas restantes.

6. DOS BENEFICIÁRIOS

6.1. São considerados beneficiários titulares:

6.1.1. Os empregados integrantes do quadro de pessoal da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**.

6.2. São considerados beneficiários dependentes:

6.2.1. o cônjuge ou companheiro(a) de união estável heteroafetiva ou homoafetiva;

6.2.2. os filhos solteiros, até 20 (vinte) anos de idade inclusive ou, se inválidos, enquanto perdurar a invalidez;

6.2.3. o menor sob guarda por força de decisão judicial ou tutela concedida por decisão judicial, observado o disposto no item 6.2.2;

6.2.4. outros previstos em legislação vigente que regule a matéria.

7. A PERDA DA QUALIDADE DE BENEFICIÁRIO PODERÁ OCORRER NAS SEGUINTE SITUAT

7.1. Perda da qualidade de beneficiário titular:

7.1.1. pela rescisão do contrato de prestação de serviços junto a **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**;

7.1.2. pela perda do vínculo de emprego com a **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**, ressalvadas as condições previstas nos artigos nº 30 e nº 31 da Lei Federal nº 9.656/98;

7.1.3. fraude praticada pelo beneficiário titular, apurada de acordo com a legislação vigente.

7.2. Perda da qualidade de beneficiário dependente:

7.2.1. pela perda da condição de dependência prevista no item 6.2. desta Especificação de Serviços;

7.2.2. a pedido do beneficiário titular;

7.3. Caberá tão-somente à **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A** solicitar a suspensão ou exclusão de beneficiários.

7.4. A CONTRATADA só poderá excluir ou suspender a assistência à saúde dos beneficiários, sem a anuência da **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**, na hipótese de perda da qualidade de beneficiário dependente.

8. DA CARÊNCIA

8.1.1. Não poderá ser exigida qualquer carência para utilização dos benefícios do Plano de Assistência Odontológica.

9. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. A empresa CONTRATADA deverá emitir Nota Fiscal/fatura para a **LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A**

9.2. O valor constante da Cláusula será pago pela Londrina Iluminação a contratada, da seguinte forma:

- a) **Preços:** Em reais, fixo e irreajustável até o efetivo pagamento;
- b) **Condições de pagamento:** O pagamento será efetuado mensalmente até o 10º (décimo) dia do mês subsequente ao da prestação do serviço, mediante a apuração da quantidade de serviços realizados no mês que se passou, apresentação de nota fiscal/fatura por meio da CONTRATADA e termo de recebimento emitido pela fiscalização da LONDRINA ILUMINAÇÃO.;
- b.1) A Londrina Iluminação somente efetuará o pagamento a Contratada preferencialmente por depósito/transferência bancária sendo obrigatório que a conta bancária possua titularidade da Contratada.

§ 1º. A nota fiscal deverá ser entregue à fiscalização da Londrina Iluminação até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente ao mês da prestação do serviço. A fiscalização da Londrina Iluminação terá até 5 dias úteis contatos do recebimento da Nota Fiscal de Serviços (NFs) para emitir a Ordem de Pagamento. Caso o envio da nota fiscal seja enviado em atraso, este tempo será adicionado ao prazo máximo para a emissão do termo de recebimento dos serviços prestados.

9.3. Os dependentes dos ativos com idade até 03 (três) anos inclusive deverão possuir e gozar das coberturas estabelecidas nesta Especificação, porém, a LONDRINA ILUMINAÇÃO S.A não irá remunerar qualquer valor à empresa CONTRATADA. Atualmente, do total de vidas **com idade até 03 (três) anos inclusive é de 23** (vinte e três) pessoas, estas quantidades poderão ser alteradas para mais ou para menos, em decorrência de novos nascimentos (dependentes) e habilitação da idade para cobrança.

9.4. A Londrina Iluminação poderá a seu critério promover a antecipação do pagamento, no todo ou em parte, das parcelas de cada Ordem de Compra ou Contrato, desde que haja por parte da Contratada proposta de abatimento (desconto) no valor do pedido e o mesmo seja vantajoso para a Londrina Iluminação.

9.5. É expressamente vedada a cobrança, em qualquer hipótese, de sobretaxa ao preço contratado quando do pagamento dos serviços prestados

10. NECESSIDADE DE APRESENTAÇÃO DE NOTA FISCAL

10.1. A Londrina Iluminação informa que está obrigada a aceitar somente Nota Fiscal Eletrônica, em consonância com o dispositivo legal do protocolo ICMS 85 CONFAZ, devendo o arquivo da NF-e (XML) ser enviado à Londrina Iluminação através do e-mail: nf@iluminacao.net.br.

10.2. Os pagamentos serão condicionados à apresentação de notas fiscais e faturas discriminativas de execução dos serviços, devidamente atestada sua conformidade e adequação.

10.3. O atraso na entrega da Nota Fiscal/Fatura, por culpa da CONTRATADA, isentará a Londrina Iluminação do pagamento de quaisquer acréscimos, sob qualquer título, relativos ao período em atraso.

10.4. A CONTRATADA deverá obrigatoriamente informar quando da emissão da Nota Fiscal, o número do Contrato.

10.5. A Nota Fiscal/Fatura que for apresentada com erro será devolvida à Contratada, para retificação ou substituição, sendo que os trâmites para o pagamento se reiniciarão a partir da data de sua reapresentação.

10.6. Juntamente com a Nota Fiscal a CONTRATADA terá que anexar certidões negativas comprobatórias de regularidade na esfera Federal, Estadual, Municipal, trabalhistas e de encargos sociais.

10.7. A apresentação dos documentos constantes nesta cláusula não exime a Contratada da exibição de outros que sejam necessários para atestar o regular pagamento dos compromissos trabalhistas, encargos sociais, ou outros aos quais estejam obrigados, o que deverá ser providenciado no prazo máximo de 05 (cinco) dias depois de solicitados.

10.8. A **CONTRATADA** deverá disponibilizar sistema de liberação on-line, que possibilite a liberação dos procedimentos direto nos consultórios credenciados;

11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11.1. Responsabilizar-se única, integral e diretamente pelos serviços contratados e obrigações assumidas, nos termos deste instrumento e da legislação vigente, inclusive a liquidação de

sinistros e pagamentos de indenizações, mesmo que o seguro tenha sido distribuído por meio de resseguro/cosseguo.

- 11.2.** Responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do Contrato.
- 11.3.** Cumprir as disposições legais estaduais e federais que interfiram na execução dos serviços.
- 11.4.** Responsabilizar-se diretamente pelos serviços mencionados em quaisquer dos documentos que integram o Contrato.
- 11.5.** Manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições que culminaram em sua contratação.
- 11.6.** Efetuar toda e qualquer gestão necessária à melhoria de taxas e condições do seguro ora contratado.
- 11.7.** Não transferir o presente Contrato, no todo ou em parte, ou subcontratar o serviço (exceto quando se tratar de resseguro/cosseguo).
- 11.8.** Comparecer, sempre que convocada, ao local designado pela Contratante, por meio de pessoa devidamente credenciada, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas, para exame e esclarecimentos de quaisquer problemas relacionados com o serviço contratado.
- 11.9.** Manter a Contratante informada de todos os detalhes do serviço de acordo com as conveniências desta, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis após a consulta.
- 11.10.** Manter-se em situação regular perante o Ministério do Trabalho na observância das vedações estabelecidas no artigo 7º, inciso XXXIII da Constituição Federal de 1988, ou seja, proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre aos menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz a partir de quatorze anos.
- 11.11.** Atentar, quando ao pagamento das indenizações, ao quanto disposto na apólice do instrumento contratual.

12. DOS DEVERES E OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

- 12.1.** Assegurar à Contratada o pronto pagamento no prazo avençado.
- 12.2.** Fornecer todas as informações, esclarecimentos, documentos e as condições necessárias para a execução do objeto deste Termo de Referência.
- 12.3.** Verificar a conformidade da execução contratual com as normas específicas e se os procedimentos empregados são adequados para garantir a qualidade desejada dos serviços.
- 12.4.** Ordenar à contratada que corrija ou refaça as partes dos serviços executados com erros, imperfeições ou em desacordo com as especificações deste termo de referência.
- 12.5.** A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais e legais.

13. DAS PENALIDADES

- 13.1.** Ressalvados os casos justificados, desde que, devidamente comunicados, por escrito e aceitos como tal pela Londrina Iluminação, o atraso injustificado na entrega ou execução do objeto implicará na aplicação de sanções administrativas, nos termos dos Arts. 82 e 83 da Lei 13.303/2016, sendo:
 - 13.1.1.** Advertência;
 - 13.1.2.** Multa;
 - 13.1.3.** Suspensão temporária de licitar.
- 13.2.** Para efeito de aplicação da penalidade de multa, considerar-se-ão as seguintes hipóteses:
 - 13.2.1.** Ocorrências do tipo "A": Recusar ou deixar de atender injustificadamente, solicitação de entrega do serviço;
 - 13.2.2.** Ocorrências do tipo "B": Entregar serviços em desacordo com o contrato, sem efetuar a devida substituição/adequação no prazo previsto neste Termo de Referência;
 - 13.2.3.** Ocorrências do tipo "C": Entregar produtos/serviços em desacordo com contrato, com substituição/adequação dentro do prazo previsto neste Termo de Referência.
- 13.3.** A Contratada ficará sujeita ao pagamento de multa
 - 13.3.1.** De 20% (vinte por cento) sobre o valor total do serviço, cada vez que existirem ocorrências do tipo "A", devidamente verificadas pelo responsável pela execução, com a ciência da contratada;

13.3.2. De 10% (dez por cento) sobre o valor total do serviço, a cada vez que existirem ocorrências do tipo “B”, devidamente verificadas pelo responsável pela execução, com a ciência da contratada. Ultrapassando o limite descrito neste item será considerada como não atendimento ao solicitado, incidindo, portanto, ocorrência do tipo “A”;

13.3.3. De 2,0% (dois por cento) de multa, calculada sobre o valor da parcela em atraso e/ou do valor correspondente à parcela inadimplida, cada vez que existirem ocorrências do tipo “C” isentando em consequência a CONTRATANTE de quaisquer acréscimos, sob qualquer título.

13.4. No caso de reincidência no item A, além da multa prevista no Item 11.3.1, será aplicada a multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor da ordem de compra, depois do qual será caracterizada a inexecução total do objeto.

13.5. No caso de reincidência nos itens B e C, além da multa prevista, será aplicada a multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor da ordem de compra depois do qual será caracterizada a inexecução parcial do objeto.

13.6. A inexecução total do ajuste ou execução em total desacordo com o presente Termo implica no pagamento de multa de 30% (trinta por cento), calculada sobre o valor total estimado da compra direta.

13.7. A inexecução parcial do ajuste ou a execução parcial em desacordo com o presente termo implica no pagamento de multa de 20% (vinte por cento) calculada sobre o valor total da parcela constante na ordem de compra.

13.8. Outras ocorrências que possam acarretar transtornos ao desenvolvimento dos serviços da Contratante, será aplicada a sanção de Advertência. No caso de reincidência, pelo descumprimento de obrigação contratual, a presente ata poderá ser cancelada.

13.9. A recusa injustificada da empresa em retirar a ordem de compra, após 05 (cinco) dias úteis da sua notificação, para efeitos de aplicação de multa, equivale à inexecução total da sua obrigação.

13.10. Se o fornecedor se recusar a retirar/aceitar a ordem de compra, a Contratada poderá convocar as demais empresas que apresentaram proposta, na ordem de classificação, para efetuar o fornecimento, sem prejuízo da aplicação das penalidades cabíveis, quando for o caso.

13.11. Havendo atraso de pagamento, pagará a Londrina Iluminação à detentora da Ata, multa correspondente a 0,1% (zero vírgula um por cento) por dia de atraso do valor inadimplido limitados a 10% (dez por cento) deste valor.

14. DO PRAZO DE EXECUÇÃO DA VIGÊNCIA

14.1. O prazo de vigência do contrato será de 24 (vinte e quatro) meses, podendo ser prorrogado, a critério das partes e mediante assinatura de termo aditivo, até o limite máximo permitido na legislação vigente.

15. INCLUSÃO DA CLÁUSULA DE REAJUSTE E REEQUILÍBRIO FINANCEIRO

15.1 O reequilíbrio econômico-financeiro se justifica nas seguintes ocorrências:

a) Fato imprevisível, ou previsível, porém de consequências incalculáveis, retardadores ou impeditivos da execução do que foi contratado;

b) Caso de força maior, caso fortuito ou fato do príncipe, configurando álea econômica (probabilidade de perda concomitante à probabilidade de lucro) extraordinária e extracontratual.

c) Poderá haver repactuação dos preços, visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro do contrato, após o decurso de 12 (doze) meses de sua vigência, mediante revisão da taxa de sinistralidade, caso o percentual apurado no período seja superior a 70% (setenta por cento), comprovado por demonstrativo técnico e validado pela contratante.

15.2. Quando do requerimento de reequilíbrio econômico-financeiro, a Contratada deverá comprovar documentalmente o desequilíbrio, podendo encaminhar os seguintes documentos, entre outros:

a) Cópia(s) da(s) Nota(s) Fiscal (ais) de compra dos produtos (matérias-primas) na data de requerimento de realinhamento de preços;

b) Cópia(s) da(s) Nota(s) Fiscal(ais) de compra dos produtos (matérias-primas) na data da proposta do requerente

que serviram de base para a formação de preços das mercadorias ou nota(s) fiscal(ais) quando da primeira Ordem de Compra emitida pela Contratante que comprove o mesmo valor da proposta;

c) Cópias do livro de entrada de compras constando o registro das Notas Fiscais que serviram de base para formação dos preços e das Notas apresentadas no período de realinhamento;

d) Cópias do livro de apuração do ICMS contendo o registro das Notas Fiscais que serviram de base para formação dos preços e das Notas Fiscais apresentadas no período de realinhamento;

15.3. O índice a ser aplicado para reajuste será o IPCA (Índice de Preços ao Consumidor Amplo), do IBGE, ou o INPC (Índice Nacional de Preços ao Consumidor) do IBGE, caso o primeiro venha a ser extinto.

15.4. O reajuste somente poderá ser requerido e concedido a cada 12 (doze) meses, contado o primeiro da data da apresentação da proposta e os seguintes a partir da data da concessão do reajuste anterior.

15.5. Os preços decorrentes de reajuste, reequilíbrio econômico financeiro e/ou repactuação devem estar de acordo com os praticados no mercado.

15.6. A contratada não poderá interromper a execução do objeto do contrato durante o período de tramitação do requerimento de reajuste e/ou reequilíbrio econômico financeiro.

16. DA QUALIDADE E GARANTIA

16.1. A CONTRATADA deverá assegurar que todos os serviços odontológicos, bem como os materiais e equipamentos utilizados, atendam aos mais altos padrões de **qualidade e segurança**, em conformidade com as normas técnicas vigentes e a legislação aplicável.

16.2. Garantia de Qualidade: A CONTRATADA se compromete a fornecer uma rede credenciada composta por profissionais qualificados e habilitados, que ofereçam um atendimento de excelência. Todos os procedimentos odontológicos, de natureza preventiva ou curativa, deverão ser executados com a devida diligência e técnica.

16.3. Garantia dos Serviços: A CONTRATADA deverá garantir a qualidade dos serviços prestados após a sua execução. Caso haja necessidade de refazimento de algum procedimento devido a falha técnica ou de material, o novo serviço deverá ser realizado sem custo adicional para a CONTRATANTE ou seus beneficiários.

16.4. Obrigações da CONTRATADA: A CONTRATADA se responsabilizará por eventuais danos ou prejuízos causados aos beneficiários decorrentes de falhas na prestação dos serviços, omissão ou imperícia de sua rede credenciada, devendo ressarcir integralmente a CONTRATANTE ou os beneficiários prejudicados.

17. DOS PREÇOS ORIENTATIVOS

A presente cláusula define os preços máximos de referência para a aquisição de procedimentos odontológicos não contemplados na cobertura básica do plano contratado, mas que podem ser ofertados pela CONTRATADA com condições especiais.

17.1. Tabela de Preços: A CONTRATADA deverá apresentar, no ato da contratação, uma tabela de preços orientativos para os procedimentos de sua rede credenciada, indicando os valores máximos que poderão ser cobrados dos beneficiários para procedimentos adicionais, estéticos ou não cobertos pelo plano.

Descontos: A CONTRATADA deverá assegurar, no mínimo, **30%** de desconto sobre os preços de sua tabela particular para os procedimentos não cobertos pelo plano e realizados por meio de sua rede credenciada.

Transparência: Os preços orientativos devem ser transparentes, facilmente acessíveis aos beneficiários e não poderão ser alterados durante a vigência do contrato, salvo se houver acordo mútuo entre as partes ou reajuste anual autorizado, seguindo a legislação aplicável.

Pagamento: O pagamento por procedimentos extras será de responsabilidade exclusiva do beneficiário e deverá ser realizado diretamente ao profissional ou clínica, mediante apresentação de orçamento prévio.

16. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. A CONTRATADA deverá disponibilizar sistema de liberação on-line, que possibilite a liberação dos procedimentos direto nos consultórios credenciados;

16.2. Além dos procedimentos constantes do item 2. COBERTURAS BÁSICAS a CONTRATADA deverá ofertar integralmente o rol de procedimentos da cobertura básica regulamentado pela ANS (Agência Nacional de Saúde).



Documento assinado eletronicamente por **Ulisses Fernando de Paulo, Gerente de Gestão Empresarial**, em 04/03/2026, às 11:22, conforme horário oficial de Brasília, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2 de 24/08/2001 e o Decreto Municipal nº 1.525 de 15/12/2017.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.londrina.pr.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **17841641** e o código CRC **4C039297**.

Referência: Processo nº 91.000937/2025-70

SEI nº 17841641