



OFICIO SMSS/DC Nº 0258/2015

Sorriso – MT, 23 de Novembro 2015.

A

ILMA.

Sr. Marilene Felicita Savi.  
Secretaria de Administração  
Prefeitura Municipal  
NESTA.

Recebido em: 23, 11, 2015  
Assinatura: Paula  
Secretaria de Administração

Prezada Senhora,

Cumprimentamos Vossa Senhoria e aproveitamos a oportunidade para através deste, solicitar a abertura de Edital de **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESPECIAL**, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Sorriso.

**ESTA SECRETARIA INFORMA A NECESSIDADE DE ABERTURA NOVAMENTE DE EDITAL TENDO EM VISTA OS ITENS FRACASSADOS NO PREGÃO 113/2015.**

Segue em anexo Termo de Referência, Orçamentos e Parecer Contábil.

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Ivana Mara Mattos Mello.  
Secretária Mun. de Saúde e Saneamento

ao Sr. de Sorriso  
P1 Prov  
for Jan  
23/11/15



**TERMO DE REFERÊNCIA**

**1. INTRODUÇÃO**

1.1 A Secretaria Municipal de Saúde e Saneamento de Sorriso – MT, por meio deste Termo de Referência tem por finalidade atender o disposto na legislação vigente concerning às contratações públicas, em especial ao Artigo 37, inciso XXI da CF/88 e aos dispositivos da Lei nº 8.666/93 e alterações, bem como, normatizar, disciplinar e definir os elementos que nortearão a aquisição de empresa especializada para fornecimento de Leites e Alimentação Especial, diante das necessidades de atendimento aos pacientes carentes e acamados, usuários do SUS, solicitando o processo de licitação para aquisição dos produtos, conforme descrição no item 3.

**2. OBJETIVO/JUSTIFICATIVA**

2.1. Este termo tem como objetivo da Contratação de empresas especializadas, para a realização de processo licitatório de aquisição de Leites e Alimentação Especial, voltados a atender pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme as especificações técnicas descritas no Item 3.

O Município por sua vez garante ao usuário do sistema de saúde pública a eficácia no atendimento e no acompanhamento de pacientes, apresentando uma proposta de atendimento voltada para a população.

A compra desses itens é de suma importância, visto que o município atende usuários carentes e em situação vulnerável, ou através de Processos Judiciais, e muitas vezes determinada alimentação passa a ser a única dieta para o paciente, necessitando assim de um auxílio do Município.

**3. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS**

**3.1 COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTO EM PÓ. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA SUSTAGEM.**

**Quantidade:** 500 LA

**Especificação Técnica:** FORMULADO COM CARBOIDRATOS, PROTEÍNA, VITAMINAS E MINERAIS. SABORES DIVERSOS. COM AS ESPECIFICAÇÕES NECESSÁRIAS DOS VALORES NUTRICIONAIS E IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE E PESO DO PRODUTO. VALIDADE: RESTAR NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DO PRAZO TOTAL DA VALIDADE, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 47,26

**Valor Total:** R\$: 23.630,00

**3.2. FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN 1.**

**Quantidade:** 300 LA

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NOS 6 PRIMEIROS MESES, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, COM PREDOMINÂNCIA DA PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA ATÉ 10% - FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS 44 A 60% FONTE: LACTOSE, MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 48%, EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 40,43

**Valor Total:** R\$: 12.129,00

**3.3. FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO**



**MÉDICA. REFERENCIA NAN 2.**

**Quantidade: 350 LA**

**Especificação Técnica:** NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA LACTENTES EM SEQUÊNCIA À ALIMENTAÇÃO APÓS O 6º MÊS DE VIDA, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA 9 A 12%, FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE; CARBOIDRATOS 45 A 51%, FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 40 A 43%, FONTE: GORDURA VEGETAL, GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 33,96**

**Valor Total: R\$: 11.886,00**

**3.4. FORMULA INFANTIL HIPO-ALERGENICA PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN H.A.**

**Quantidade: 200 LA**

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** FÓRMULA INFANTIL PARA PREVENÇÃO DE ALERGIAS, PARA USO NO 1º ANO DE VIDA, VIA ORAL, ASPECTO FÍSICO EM PÓ, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ACRESCIDADA DE DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, INDICADA PARA REDUÇÃO DE ALERGIA ALIMENTAR. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 7 ATÉ 10% - FONTE PODENDO SER: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS DE 44% ATÉ 50% FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 45 ATÉ 47%, FONTE: GORDURA VEGETAL(PALMA, CANOLA, COCO), GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA, DHA E ARA. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 58,16**

**Valor Total: R\$: 11.632,00**

**3.5. FORMULA INFANTIL A BASE DE PROTEINA ISOLADA DE SOJA COM FERRO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN SOY.**

**QUANTIDADE: 250 LA**

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** FÓRMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, À BASE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, APLICAÇÃO PARA LACTENTES, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, ENRIQUECIDA COM DHA E ARA, APLICAÇÃO QUANDO NECESSÁRIO EVITAR O LEITE DE VACA, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 10 A 14% - FONTE: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA; CARBOIDRATOS DE 40 A 55% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 50%, FONTE: 100% GORDURA VEGETAL. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 39,29**

**Valor Total: R\$: 9.822,50**

**3.6. FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN SEM LACTOSE.**

**Quantidade: 300 LA**

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** POLIMÉRICA, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E FIBRAS, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA LACTENTES, COM PREDOMINÂNCIA DO SORO DO LEITE, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, INDICADA NOS CASOS DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE, ISENTA DE GLÚTEN, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA 11% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 59% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 25%, FONTE: 100% GORDURA VEGETAL. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 56,59**

**Valor Total: R\$: 16.977,00**



**3.7. FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN AR.**

**Quantidade:** 150 LA

**Especificação Técnica:** PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DOS SOROS DOS LEITES EM RELAÇÃO A CASEÍNA, ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS QUE APRESENTE EM SUA COMPOSIÇÃO LACTOSE E AMIDO COMO FONTE DE CARBOIDRATO, COM DHA E ARA . EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 33,22

**Valor Total:** R\$: 4.983,00

**3.8. . FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN CONFOR 2.**

**Quantidade:** 350 LA

**Especificação Técnica:** ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, COM DHA E ARA, COM PREDOMINÂNCIA DA CASEÍNA, COM NO MÍNIMO 80% DE LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 33,19

**Valor Total:** R\$: 11.616,50

**3.9. FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DE 0 A 6 MESES. PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NAN CONFOR 1.**

**Quantidade:** 250 LA

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES ATÉ O 6º MÊS DE VIDA, PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA COM PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA, TENDO COMO FONTE DE CARBOIDRATOS 100% LACTOSE, COM ADIÇÃO VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 31,32

**Valor Total:** R\$: 7.830,00

**3.10. FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES PREMATUROS DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA PRÉ NAN.**

**Quantidade:** 150 LA

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** USO ORAL DE LACTENTES ABAIXO DO PESO, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA LACTENTES PREMATUROS E/OU RECÉM NASCIDO DE BAIXO PESO AO NASCER QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO SUA IMATURIDADE DIGESTIVA E METABÓLICA, ACRESCENTADA DE SORO DE LEITE, TCM, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, MAIS DHA E ARA, ISENTA DE GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,80 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 13 A14% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 38 A53% FONTE: LACTOSE E MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 49%, FONTE: GORDURA VEGETAL, TCM E GORDURA LÁCTEA. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 128,66

**Valor Total:** R\$: 19.299,00

**3.11. FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 1º SEMESTRE DE VIDA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA**



**NESTOGENO 1.**

**Quantidade: 150 LA**

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, EM PÓ, ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE, INDICADO PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ O 6º MÊS DE VIDA, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA, ISENTO DE PREBIOTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. VALIDADE: RESTAR NO MÍNIMO 80%(OITENTA POR CENTO) DO PRAZO TOTAL DA VALIDADE, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 24.46**

**Valor Total: R\$: 3.669,00**

**3.12. FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 2º SEMESTRE DE VIDA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NESTOGENO 2.**

**Quantidade: 150 LA**

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE, EM PÓ, INDICADA PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA, COM PREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA EM RELAÇÃO ÀS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE. ISENTO DE PREBIOTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS . FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$ 21,46**

**Valor Total: R\$ 3.219,00**

**3.13. COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 01 ANO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN KIDS.**

**Quantidade: 200 LA**

**Especificação Técnica:** SABORES BAUNILHA, CHOCOLATE E MORANGO. COM AS ESPECIFICAÇÕES NECESSÁRIAS DOS VALORES NUTRICIONAIS E IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE E PESO DO PRODUTO. VALIDADE: RESTAR NO MÍNIMO 80%(OITENTA POR CENTO) DO PRAZO TOTAL DA VALIDADE, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 24,53**

**Valor Total: R\$: 4.906,00**

**3.14. SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEICO EM PÓ PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO IDOSO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN SENIOR.**

**Quantidade: 200 LT**

**Especificação Técnica:** SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEICO, SEM SABOR, EM PÓ, PARA USO ENTERAL OU ORAL, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES IDOSOS, COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE GLÚTEN, COM FIBRAS. APLICAÇÃO EM CASOS DE DESNUTRIÇÃO PROTEICA. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 1,50 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 20 A 34,5%; CARBOIDRATOS 34,5 A 50% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS DE 30 A 31%. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO E NÚMERO DO LOTE. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 57,72**

**Valor Total: R\$: 11.544,00**

**3.15. SUPLEMENTO NUTRICIONAL INSTANTANEO COM VITAMINAS, MINERAIS ISENTO DE SACAROSE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN ACTIVE.**

**Quantidade: 1.000 LA**

**ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA:** SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL E ENTERAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, À BASE DE LEITE EM PÓ DESNATADO, FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS, GORDURA LÁCTEA E INULINA. APLICAÇÃO COMO SUPLEMENTO/COMPLEMENTO ALIMENTAR. ISENTO DE SACAROSE. SABOR BAUNILHA. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 2,5 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA ATE 27%; CARBOIDRATOS ATE 66% E LIPÍDEOS ATE 17%. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE,



PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO E NÚMERO DO LOTE. O PRODUTO DEVERÁ TER REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 42,21

**Valor Total:** R\$: 42.210,00

### **3.16. COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTO EM PÓ.**

**Quantidade:** 150 LA

**Especificação Técnica:** FORMULADO COM CARBOIDRATOS, PROTEÍNA, VITAMINAS E MINERAIS. SABORES DIVERSOS. COM AS ESPECIFICAÇÕES NECESSÁRIAS DOS VALORES NUTRICIONAIS E IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE E PESO DO PRODUTO. VALIDADE: RESTAR NO MÍNIMO 80% (OITENTA POR CENTO) DO PRAZO TOTAL DA VALIDADE, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 25,00

**Valor Total:** R\$: 3.750,00

### **3.17. FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES.**

**Quantidade:** 100 LA

**Especificação Técnica:** NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NOS 6 PRIMEIROS MESES, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, COM PREDOMINÂNCIA DA PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA ATÉ 10% - FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS 44 A 60% FONTE: LACTOSE, MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 48%, EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 20,00

**Valor Total:** R\$: 2.000,00

### **3.18. FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES.**

**Quantidade:** 150 LA

**Especificação Técnica:** NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPOCALÓRICA, HIPOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, COM IMUNOMODULADOR, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NOS 6 PRIMEIROS MESES, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, COM PREDOMINÂNCIA DA PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA ATÉ 10% - FONTE: 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS 44 A 60% FONTE: LACTOSE, MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 48%, EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 20,00

**Valor Total:** R\$: 3.000,00

### **3.19. FORMULA INFANTIL HIPO-ALERGENICA PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES.**

**Quantidade:** 80 LA

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL PARA PREVENÇÃO DE ALERGIAS, PARA USO NO 1º ANO DE VIDA, VIA ORAL, ASPECTO FÍSICO EM PÓ, À BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ACRESCIDA DE DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, INDICADA PARA REDUÇÃO DE ALERGIA ALIMENTAR. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 7 ATÉ 10% - FONTE PODENDO SER: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA; CARBOIDRATOS DE 44% ATÉ 50% FONTE: 100% LACTOSE E LIPÍDEOS 45 ATÉ 47%, FONTE: GORDURA VEGETAL(PALMA, CANOLA, COCO), GORDURA LÁCTEA E ÓLEO DE PEIXE, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA, DHA E ARA. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 44,50

**Valor Total:** R\$: 3.560,00



**3.20. FORMULA INFANTIL A BASE DE PROTEINA ISOLADA DE SOJA COM FERRO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES.**

**Quantidade: 80 LA**

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, À BASE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, APLICAÇÃO PARA LACTENTES, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, ENRIQUECIDA COM DHA E ARA, APLICAÇÃO QUANDO NECESSÁRIO EVITAR O LEITE DE VACA, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 10 A 14% - FONTE: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA; CARBOIDRATOS DE 40 A 55% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 50%, FONTE: 100% GORDURA VEGETAL. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 31,50**

**Valor Total: R\$: 2.520,00**

**3.21. FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE.**

**Quantidade: 100 LA**

**Especificação Técnica:** POLIMÉRICA, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E FIBRAS, PARA USO ORAL, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA LACTENTES, COM PREDOMINÂNCIA DO SORO DO LEITE, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, INDICADA NOS CASOS DE INTOLERÂNCIA A LACTOSE, ISENTA DE GLÚTEN, QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA 11% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 59% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 25%, FONTE: 100% GORDURA VEGETAL. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 37,83**

**Valor Total: R\$: 3.873,00**

**3.22. FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO.**

**Quantidade: 50 LA**

**Especificação Técnica:** PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DOS SOROS DOS LEITES EM RELAÇÃO A CASEÍNA, ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS QUE APRESENTE EM SUA COMPOSIÇÃO LACTOSE E AMIDO COMO FONTE DE CARBOIDRATO, COM DHA E ARA. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 27,00**

**Valor Total: R\$: 1.350,00**

**3.23. FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES PREMATUROS DE 0 A 12 MESES.**

**Quantidade: 50 LA**

**Especificação Técnica:** USO ORAL DE LACTENTES ABAIXO DO PESO, HIPOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA, HIPERLIPÍDICA, SEM ADIÇÃO DE FIBRAS, ASPECTO FÍSICO PÓ, APLICAÇÃO PARA LACTENTES PREMATUROS E/OU RECÉM NASCIDO DE BAIXO PESO AO NASCER QUE ATENDA AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS, LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO SUA IMATURIDADE DIGESTIVA E METABÓLICA, ACRESCENTADA DE SORO DE LEITE, TCM, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA, MAIS DHA E ARA, ISENTA DE GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 0,80 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 13 A 14% - FONTE: PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA; CARBOIDRATOS 38 A 53% FONTE: LACTOSE E MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS 26 A 49%, FONTE: GORDURA VEGETAL, TCM E GORDURA LÁCTEA. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário: R\$: 44,50**

**Valor Total: R\$: 2.225,00**

**3.24. FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 1º SEMESTRE DE VIDA.**

**Quantidade: 90 LA**



**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, EM PÓ, ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE, INDICADO PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ O 6º MÊS DE VIDA, COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO A CASEÍNA, ISENTO DE PREBIOTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. VALIDADE: RESTAR NO MÍNIMO 80%(OITENTA POR CENTO) DO PRAZO TOTAL DA VALIDADE, A PARTIR DA DATA DE ENTREGA DO PRODUTO. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 18,50

**Valor Total:** R\$: 1.665,00

**3.25. FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 2º SEMESTRE DE VIDA.**

**Quantidade:** 90 LA

**Especificação Técnica:** FÓRMULA INFANTIL À BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, ENRIQUECIDA COM FERRO, ISENTA DE SACAROSE, EM PÓ, INDICADA PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA, COM PREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA EM RELAÇÃO ÀS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE. ISENTO DE PREBIOTICOS. ATENDE TODAS AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS. FAO/OMS E DA PORTARIA M.S. Nº 977/1998. EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO, MARCA DO FABRICANTE, PRAZO DE VALIDADE SUPERIOR A 80% DA DATA DE FABRICAÇÃO, PESO LÍQUIDO, NÚMERO DO LOTE E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$ 18,50

**Valor Total:** R\$ 1.665,00

**3.26. DIETA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALORICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDA COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS HIPOSSÓDICA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTRISON SOYA MULTIFIBER OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 2.000 LA

**Especificação Técnica:** DIETA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALORICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDA COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS HIPOSSÓDICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. INDICADA PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL. LATA CONTENDO 800 G.

**Valor Unitário:** R\$: 65,00

**Valor Total:** R\$: 130.000,00

**3.27. DIETA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALORICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTRISON SOYA OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 800 LA

**Especificação Técnica:** DIETA EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALORICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. INDICADA PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL. LATA CONTENDO 800 G.

**Valor Unitário:** R\$: 61,33

**Valor Total:** R\$: 49.064,00

**3.28. DIETA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA, HIPERPROTETICA E NORMOLIPIDICA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA ISOSOURCE 1.5 OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 150 LITROS

**Especificação Técnica:** DIETA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA, HIPERPROTETICA E NORMOLIPIDICA, COMPOSTA POR: CASEINATO DE SÓDIO, ÓLEO DE CANOLA, TRIGLICÉRIDES DE CADEIA MÉDIA, CASEINATO DE CÁLCIO, ÓLEO DE SOJA, FIBRA DE SOJA, GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA, CITRATO DE POTÁSSIO, FOSFATO TRICALCÍCO, BITARTARATO DE COLINA, CITRATO DE SÓDIO, ÓXIDO DE CARNITINA, TAURINA, VITAMINA E, SULFATO DE ZINCO, SULFATO FERROSO, NIACINAMIDA, PANTOTENATO DE CÁLCIO, BIOTINA, VITAMINA A, GLUCONATO DE COBRE, VITAMINA K, SULFATO DE MANGANÊS, VITAMINA B6, VITAMINA D, VITAMINA B1, VITAMINA B2, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, VITAMINA B12, ÁCIDO FOLÍCO, ACETATO CRÔNICO, MOLIBDATO DE SÓDIO, ANTIESPUMANTES MONO E DIGLICÉRIDES, DE ÁCIDOS GRAXOS, AROMATIZANTE ESTABILIZANTE LECITINA DE SOJA,





CORANTE NATURAL URUCUM. ISENTA DE GLUTEN, SABOR BAUNILHA. SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM DE 01 LITRO.

Valor Unitário: R\$: 36,99

Valor Total: R\$: 5.548,50

**3.29. ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA PREGOMIN OU SUPERIOR.**

Quantidade: 150 LA

**Especificação Técnica:** ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA, DISTÚRBIOS ABSORTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMI ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA. À BASE DE PROTEÍNA 100% EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE DE BAIXO PESO MOLECULAR, TCM, ÓLEOS VEGETAIS, DE MORTIERELLA ALPINA E DE PEIXE 100% MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS, NUCLEOTÍDEOS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLUTEM. LATA DE 400 G.

Valor Unitário: R\$: 145,33

Valor Total: R\$: 21.799,50

**3.30. NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA E NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA ENSURE OU SUPERIOR.**

Quantidade: 300 LA

**Especificação Técnica:** NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA E NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS, DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCAL/, 15% PROTEÍNA, 55% CARBOIDRATO, 30% DE LÍPIDIO, 8% FIBRAS FRUTOOLIGOSSACARÍDEO E INULINA. ISENTO DE LACTOSE E GLUTE. DIVERSOS SABORES. LATA 900 G.

Valor Unitário: R\$: 120,16

Valor Total: R\$: 36.048,00

**3.31. SUPLEMENTO HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, COM BAIXO TEOR DE LÍPIDIOS E ENRIQUECIMENTO COM EPA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA PROSURE OU SUPERIOR.**

Quantidade: 300 LA

**Especificação Técnica:** SUPLEMENTO HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, COM BAIXO TEOR DE LÍPIDIOS E ENRIQUECIMENTO COM EPA. AUXILIAR NO TRATAMENTO DE PACIENTES COM PERDA DE PESO INDUZIDA PELO CÂNCER OU COM RISCO PARA ESTA CONDIÇÃO. TEM 1, 2 KCAL/ML, 21% PROTEÍNA, 61% CARBOIDRATO E 18% DE LÍPIDIO SUPLEMENTO: B-CAROTENO VIT C, E, B12, SELENIO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, BIOTINA, SULFATO CÚPRICO, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINAS A, B2, B1, D, B6, SULFATO DE MANGANÊS, IODETO DE POTÁSSIO, VITAMINA K, SELENITO DE SÓDIO, EMULSIFICANTES MONO E DIGLICERÍDEOS E LECITINA DE SOJA. NÃO CONTEM GLUTEN. LATA CONTENDO 400 G.

Valor Unitário: R\$: 53,40

Valor Total: R\$: 16.020,00

**3.32. TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ULCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA CUBITAN OU SUPERIOR.**

Quantidade: 2.000 FRASCO

**Especificação Técnica:** TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ULCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELENIO, VITAMINAS C, A e E) EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES. NÃO CONTEM GLUTEM. FRASCO DE 200 ML.

Valor Unitário: R\$: 25,98

Valor Total: R\$: 51.960,00

**3.33. NUTRIÇÃO ORAL EM PÓ NUTRICIONAL COMPLETA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA FORTINI OU SUPERIOR.**

Quantidade: 36 LA



**Especificação Técnica:** NUTRIÇÃO ORAL EM PÓ NUTRICIONAL COMPLETA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE. FORNECE ALTO APORTE DE NUTRIENTES EM PEQUENO VOLUME. ISENTA DE LACTOSE E GLUTEM. SABOR BAUNILHA E SEM SABOR. 100% CASEINATO DE CALCIO 84 MALTODEXTRINA E 16 SACAROSE. 400 G.

**Valor Unitário:** R\$: 66,98

**Valor Total:** R\$: 2.411,28

**3.34. FONTE ENERGETICA A BASE DE MALTO-DEXTRINA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NIDEX OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 18 LA

**Especificação Técnica:** FONTE ENERGETICA A BASE DE MALTO-DEXTRINA. NÃO CONTEM GLUTEM. 550 GRAMAS.

**Valor Unitário:** R\$: 65,17

**Valor Total:** R\$: 1.173,06

**3.35. SUPLEMENTO SIMBIÓTICO COM FIBRA DIETETICA SOLUVEL, FERMENTADO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA LACTOFOS SACHE 6 GRAMAS OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 300 SACHE

**Especificação Técnica:** SUPLEMENTO SIMBIÓTICO COM FIBRA DIETETICA SOLUVEL, FERMENTADO, COM LACTOBACILOSRHAMNOSUS (LACTOBACILOS ACIDOPHILLUS, BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM) QUE RECOMPOEM A FLORA INTESTINAL E AUMENTA A ABSORÇÃO DE NUTRIENTES E MINERAIS

**Valor Unitário:** R\$: 6,34

**Valor Total:** R\$: 1.902,00

**3.36. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA COMPLEMENTAR A DIETA COM MACRO E MICRONUTRIENTES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA REPLENA OU SUPERIOR.**

**Quantidade:** 100 FRASCO

**Especificação Técnica:** ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA COMPLEMENTAR A DIETA COM MACRO E MICRONUTRIENTES. FRASCO 220 ML.

**Valor Unitário:** R\$: 20,10

**Valor Total:** R\$: 2.010,00

**4. VALOR DE REFERÊNCIA**

**4.1** Valores de Referência global de no máximo: R\$ **538.807,34** (quinhentos e trinta e oito mil oitocentos e sete três reais e trinta e quatro centavos).

**5. ESTIMATIVA DE CUSTOS**

**5.1** SEGUEM PLANILHA EM ANEXO

**6. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

**6.1** A despesa decorrente deste Contrato correrá à conta da Dotação Orçamentária nº:

**15.001.10.301.0004.2110 – MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA – 33.90.30.00.00.00 (633).**

**15.001.10.303.0005.1235 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DESTINADOS MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE – 339030 (689).**

**7. ENTREGA/PRAZOS E CONDIÇÕES**

**7.1** Os produtos não perecíveis deverão ser entregues no **CAF – CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO** para conferência, de acordo com o cronograma de entrega estipulado pela Secretaria de Saúde e Saneamento, além de serem montados e instalados de acordo com seu uso;



em até 24 (vinte quatro) horas, contados a partir do recebimento da Autorização de Fornecimento, emitida pela Prefeitura Municipal de Sorriso.

**7.2** Os produtos devem ser entregues de segunda à sexta-feira, das **07:00 às 13:00 (horário de Brasília)**, estando sujeito a conferência e aceite por funcionário responsável. Os materiais em desconformidade serão rejeitados no ato da entrega, devendo a empresa sanar o problema imediatamente, sob pena de cancelamento da compra.

**7.3** Os pagamentos serão efetuados de acordo com Decreto, que estabelece a prorrogação financeira de protocolos e pagamentos do Município de Sorriso, para o ano de 2016.

## **8. METODOLOGIA**

**8.1.** Menor preço por Item.

## **9. QUALIFICAÇÕES DOS PROPONENTES**

**9.1** Poderão ser contratados todos os estabelecimentos que forneçam os itens estabelecidos no município de Sorriso - MT e Região.

**9.2** A contratada quando não for estabelecida no Município de Sorriso deverá arcar com todas as despesas de envio dos produtos.

**9.3** Deverá as empresas apresentar os seguintes documentos para habilitação:

- CRC – Certidão de Registro Cadastral junto a Prefeitura Municipal;
- Cartão de CNPJ;
- Alvará de Funcionamento;
- Certidões Negativas (INSS, FGTS, Municipal e Receita Federal do Brasil).

## **10. OBRIGAÇÃO DA CONTRATADA**

**10.1** A Contratada, deverá fornecer os produtos mediante solicitação da Secretária Municipal de Saúde, sendo que está expressamente proibida de sub-locar o fornecimento desses itens para terceiros.

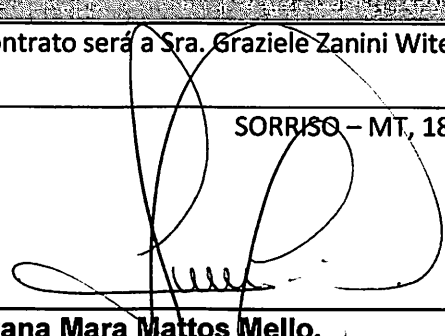
**10.2** Não serão aceitos pelo Departamento de Compras, produtos que não estejam licitados, ou que contenham data de validade vencida.

**10.3** Caso determinado produto licitado, deixe de ser produzido, ou industrializado, a empresa licitante deverá apresentar produto com formula similar para continuar com o fornecimento, ou então informar a Secretaria Municipal de Saúde de que não poderá mais fornecer o produto, pois o mesmo deixou de ser produzido.

## **11. FISCAL DO CONTRATO**

**11.1** Para esse Processo o Fiscal de Contrato será a Sra. Grazielle Zanini Witeck.

SORRISO – MT, 18 DE NOVEMBRO DE 2015.

  
\_\_\_\_\_  
**Ivana Mara Mattos Mello.**  
**Secretária Mun. de Saúde e Saneamento**