

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

TERMO DE ADJUDICAÇÃO**PROCESSO ADMINISTRATIVO****Modalidade:** Pregão Presencial**Número/Ano:** 1/2020**Data de abertura:** 08/01/2020**Data adjudicação:** 30/01/2020**Data homologação:** 30/01/2020**Tipo de avaliação:** Por item**Critério de avaliação:** Menor preço**Modo de disputa:** Fechado-Aberto**Condição de pagamento:** CONFORME DECRETO MUNICIPAL 185/2018**Credenciamento:** Não**Chamamento:** Não**Registro de preço:** Sim**Objeto da licitação:**

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FRALDAS INFANTIS E GERIÁTRICAS, FÓRMULAS LÁCTEAS E SUPLEMENTAÇÃO ORAL E ENTERAL, DIANTE DAS NECESSIDADES DE ATENDIMENTO AOS PACIENTES CARENTES E/OU ACAMADOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (S.U.S.), CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA ELABORADO PELA SECRETARIA SOLICITANTE

O Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com o inciso VI do Art. 43 da Lei 8.666/93 e suas posteriores alterações, ADJUDICA a presente Licitação à(s) empresa(s) Licitante(s) Vencedor(as) abaixo listada(s) e autoriza a emissão da(s) nota(s) de empenho correspondente(s):

Licitante	CNPJ/CPF	Total do vencedor
BELAFORTE COMERCIAL LTDA	24.296.486/0001-15	R\$55.900,00
CLINICA DIETETICA LTDA	01.240.677/0001-60	R\$142.200,00
NUTRICENTER DISTR. DE PROD. NUTRIC. E HOSP. LTDA	06.372.763/0001-40	R\$177.334,50
NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME	26.574.769/0001-07	R\$139.000,00
Total:		R\$514.434,50

Valor Total: R\$142.200,00

Descrição do item	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - NUTRICIONALMENTE COMPLETA. FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ENRIQUECIDA COM 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRISON SOYA MULTIFIBER OU SUPERIOR.	LATA 800	1200,0000	R\$66,00	R\$79.200,00
FORMULA - DIETA EM PO A BASE DE PROTEINA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALORICA NA	LATA 800	1000,0000	R\$63,00	R\$63.000,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO****Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000****CNPJ 03.239.076/001-62**

DILUIÇÃO PADRÃO, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. INDICADO PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL. FÓRMULA A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRISON SOYA OU SUPERIOR.

Valor Total: R\$177.334,50**NUTRICENTER DISTR DE PROD NUTRIC E HOSP LTDA - Nã**

Descrição do item	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - "SUPLEMENTO NUTRICIONAL ISENTO DE SACAROSE, COM VITAMINAS E MINERAIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADO PARA ADULTOS QUE NECESSITAM COMPLEMENTAR A DIETA. A BASE DE LEITE EM PÓ DESNATADO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS E INULINA. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DIVERSOS SABORES. ASPECTO FÍSICO PÓ. REFERÊNCIA SUSTEVIT PRÓ OU SUPERIOR.	LATA 400	450,0000	R\$29,00	R\$13.050,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - COMPLEMENTO ALIMENTAR LACTEO, PARA ADOLESCENTE, ADULTOS E IDOSOS COM MAUS HABITOS ALIMENTARES E/OU QUE NECESSITEM DE UM APORTE MAIOR DE NUTRIENTES, COM 0 POR CENTO DE GORDURA E COLESTEROL, FORNECE CARBOIDRATOS, PROTEINAS, TODAS AS VITAMINAS E MINERAIS, ALEM DE COLINA E INOSITOL, NAO CONTEM GLUTEN, PO, COM DENSIDADE CALORICA DE 105 KCAL/100 ML, EMBALAGEM EM LATA-COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADULTO EM PÓ. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. Especificação Técnica: COMPLEMENTO ALIMENTAR VIA ORAL, INDICADO PARA ADULTOS QUE APRESENTAM CARÊNCIAS NUTRICIONAIS. FORMULADO COM CARBOIDRATOS, PROTEÍNA, VITAMINAS E MINERAIS. SABORES DIVERSOS. ASPECTO FÍSICO PÓ. REFERENCIA SUSTAGEN.	LATA 400	500,0000	R\$23,40	R\$11.700,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - COMPLEMENTO ALIMENTAR SIMBIOTICO (10 X 6G), ASSOCIACAO DE	SACHE	720,0000	R\$7,80	R\$5.616,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

FIBRAS COMO FOS E CEPAS PROBIOTICAS, EM PO, COM DENSIDADE CALORICA DE 76 KCAL / 100 ML, EM CAIXA CARTONADA- SUPLEMENTO SIMBIÓTICO COM FIBRA DIETÉTICA SOLÚVEL, FERMENTADO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA SIMBIOFLORA SACHÊ 06 GRAMAS OU SUPERIOR.				
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - FORMULA INFANTIL, PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM PROTEINAS MODIFICADAS EM SUA RELACAO CASEINA/PROTEINA DO SORO DO LEITE (30:70), ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS, DISTRIBUICAO CALORICA: 9% PROTEINA, 45% CARBOIDRATO, 46% GORDURAS. CARBOIDRATO: 100% DE LACTOSE, OSMOLALIDADE: 290 MOSM/KG, EM PO, COM DENSIDADE CALORICA DE 67 KCAL/100ML, ACONDICIONADO EM LATA DE 450G, ACONDICIONADA EM CAIXA DE PAPELÃO REFORCADA-FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SUPREME 1.	LATA 400	300,0000	R\$33,00	R\$9.900,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEÍCA, RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA ENSURE OU SUPERIOR.	LATA 800	600,0000	R\$100,00	R\$60.000,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - NUTRICAO ORAL OU ENTERAL, COMPLETA, PARA PACIENTES NEFROPATAS EM TRATAMENTO CONSERVADOR, HIPOPROTEICO, RICO EM AMINOACIDOS ESSENCIAIS, COM BAIXO TEOR DE SODIO E POTASSIO, LIQUIDO, EMBALAGEM ADEQUADA AO PRODUTO-DIETA ORAL OU ENTERAL PARA PACIENTES NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIÁLITICO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRI RENAL D.	UNIDADE	180,0000	R\$15,00	R\$2.700,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - SUPLEMENTO ALIMENTAR, ESPECIFICO PARA PACIENTES ONCOLOGICOS, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, COM FIBRAS, ENRIQUECIDO COM EPA, ISENTO DE LACTOSE E GLUTEN, LIQUIDA, COM DENSIDADE CALORICA DE MINIMO DE 1,5 KCAL/ML, EMBALAGEM ADEQUADA AO PRODUTO, CONFORME LEGISLACAO VIGENTE-SUPLEMENTO HIPERPROTEÍCO, HIPERCALÓRICO,	UNIDADE	360,0000	R\$24,70	R\$8.892,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

ENRIQUECIDO COM EPA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA FORTICARE OU SUPERIOR.				
ESPESSANTE GELEIFICANTE PARA ALIMENTOS - A BASE DE AMIDO DE MILHO OU GOMA XANTANA, PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, EM PO, ACONDICIONADO EM LATA, COM DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E VALIDADE-ESPESSANTE E GELIFICANTE DE ALIMENTOS EM PÓ. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTILIS OU SUPERIOR	LATA 300	120,0000	R\$36,00	R\$4.320,00
FORMULA - INFANTIL, COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR 6º MES DE VIDA, FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN CONFOR 2.	LATA 400	200,0000	R\$18,40	R\$3.680,00
FORMULA - INFANTIL, EM PO, DESTINADA A PREMATURO E/OU RECÉM-NASCIDO DE BAIXO PESO, FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES PREMATUROS DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA PRÉ NAN.	LATA 400	100,0000	R\$38,90	R\$3.890,00
FORMULA - TIPO COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PO PARA CRIANÇAS QUE NECESSITAM DE APORTE PROTEICO ELEVADO. RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERENCIA NUTREN KIDS.	LATA 400	150,0000	R\$27,00	R\$4.050,00
FORMULA INFANTIL - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA, PARA CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES. FÓRMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DE 0 A 6 MESES. PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN CONFOR 1.	LATA 400	200,0000	R\$18,40	R\$3.680,00
FORMULA INFANTIL - FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE 06 A 12 MESES. FORMULA INFANTIL HIPO-ALERGÊNICA PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES. REFERÊNCIA NAN H.A 02.	LATA 400	100,0000	R\$40,00	R\$4.000,00
FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN AR. Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL, INDICADA PARA LACTENTES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO. FÓRMULA COM PREDOMINÂNCIA DAS PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE EM RELAÇÃO À CASEÍNA, QUE APRESENTE EM SUA	LATA 400	180,0000	R\$29,50	R\$5.310,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

COMPOSIÇÃO LACTOSE E AMIDO COMO FONTE DE CARBOIDRATO, COM DHA E ARA, ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS. ASPECTO FÍSICO PÓ.				
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - EM PO, PARA LACTENTES A PARTIR DO 10º MES, ADICIONADOS DE PREBIOTICOS NA CONCENTRACAO DE 0,8G/100ML (90% GOS E 10% FOS), ADICIONADA DE FERRO, VITAMINA C E DHA, EMBALAGEM ADEQUADA AO PRODUTO- FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DO 10º MÊS DE VIDA, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN 3 OU SUPERIOR.	LATA 400	200,0000	R\$35,80	R\$7.160,00
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - FORMULA ESPECIAL, PARA LACTENTES DE 0 A 12 FÓRMULA INFANTIL A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA COM FERRO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SOY.	LATA 400	250,0000	R\$28,85	R\$7.212,50
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES., 275 M OSM/L, COM PROTEINAS MODIFICADAS EM SUA RELACAO CASEINA/ PROTEINAS SOLUVEIS PELA ADIÇÃO DE SORO DO LEITE (30/70), COM NUTRIENTES IMUNOMODULADORES (ZINCO, SELENIO, ARGININA, NUCLEOTIDEOS E VITAMINA A) E LC-PUFAS## ACRESCIDA DE OLEOS VEGETAIS ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, MINEIRAIS, FERRO E OUTROS ELEMENTOS, EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA	LATA 400	60,0000	R\$16,40	R\$984,00
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - INDICADA PARA LACTENTES NO 1 SEMESTRE DE VIDA, COMPOSICAO NUTRICIONAL DEVE ATENDER AS RECOMENDACOES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS., A BASE DE PROTEINA LACTEA ENRIQUECIDA COM FERRO, LATA COM 400 GRAMAS-FÓRMULA INFANTIL COMPOSTA DE NUTRIENTES BALANCEADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES NO 1º SEMESTRE DE VIDA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NESTOGENO 1.	LATA 400	100,0000	R\$16,80	R\$1.680,00
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - PARA LACTENTES A BASE DE SOJA, CONTEM DHA&ARA INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, PROTEINA ISOLADA DE SOJA, OLEINA DE PALMA, OLEO DE SOJA, OLEO DE COCO, MINERAIS (FOSFATO DE CALCIO, CITRATO DE CALCIO, CLORETO DE POTASSIO, FOSFATO DE MAGNESIO DIBASICO, CITRATO DE POTASSIO, CLORETO DE	LATA	120,0000	R\$25,00	R\$3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

SODIO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE COBRE E IODETO DE POTASSIO), OLEO DE CARTAMO, VITAMINAS (L-ASCORBATO DE SODIO, CLORETO DE COLINA, ACETATO DE DL A-TOCOPERILA, NICOTINAMIDA, D-PANTOTENATO DE CALCIO, RIBOFLAVINA, ACETATO DE RETINILA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, TIAMINA MONONITRATO, ACIDO N-PTEROIL- L-GLUTAMICO, FILOQUINONA, D-BIOTINA, COLECALCIFEROL E CIANOCOBALAMINA), L-METIONINA, OLEO DE CRYPTHECODINIUM COHNII, OLEO DE MORTIERELLA ALPINA, OLEO DE GIRASSOL, LECITINA DE SOJA, TAURINA, L-CARNITINA E REGULADOR DE ACIDEZ HIDROXIDO DE POTASSIO, NAO CONTEM GLUTEN, NAO CONTEM LEITE OU PRODUTOS LACTEOS IGUAL OU SUPERIOR A MARCA NAN SOY				
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES, CONTEM DHA&ARA, INGREDIENTES, SORO DE LEITE DESMINERALIZADO, AMIDO, OLEINA DE PALMA, LEITE DESNATADO, OLEO DE PALMISTE, OLEO DE CANOLA, LACTOSE, OLEO DE MILHO, MINERAIS (CITRATO DE CALCIO, CLORETO DE MAGNESIO, CITRATO DE POTASSIO, CLORETO DE SODIO, FOSFATO DE CALCIO DIBASICO, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, SULFATO DE COBRE, SULFATO DE MANGANES, IODETO DE POTASSIO, SELENATO DE SODIO), MALTODEXTRINA, OLEO DE PEIXE, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E REGULADORES DE ACIDEZ HIDROXIDO DE POTASSIO E ACIDO CITRICO, NAO CONTEM GLUTEN, CONTEM LEITE E DERIVADOS, DERIVADOS DE SOJA E DERIVADOS DE PEIXE- FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN SUPREME 2.	LATA 400	200,0000	R\$38,00	R\$7.600,00
SUPLEMENTO ALIMENTAR - FÓRMULA INFANTIL HIPO-ALERGÊNICA PARA LACTENTES DE 0 A 06 MESES. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NAN H.A. ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: FÓRMULA INFANTIL PARA USO ORAL, INDICADA PARA PREVENÇÃO E/OU REDUÇÃO DAS ALERGIAS ALIMENTARES, PARA USO NO 1º SEMESTRE DE VIDA. A BASE DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADA, ACRESCIDA DE DHA E ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ	LATA 400	180,0000	R\$39,00	R\$7.020,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO**

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

0,70 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 7 ATÉ 10% - FONTE: 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. ASPECTO FÍSICO EM PÓ.				
SUPLEMENTO ALIMENTAR - PARA USO ORAL, LIQUIDO, DIETA ENTERAL LÍQUIDA POLIMÉRICA PARA COMPLEMENTAR A DIETA DE PACIENTES NEFROPATAS COM RESTRIÇÃO HIDROELETROLÍTICA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA NUTRI RENAL OU SUPERIOR.	EMBALA GEM	180,0000	R\$10,50	R\$1.890,00

Valor Total: R\$55.900,00

Descrição do item	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL - PARA BEBE TAMANHO P, Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL, TAMANHO P. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO. Embalagem com no mínimo 36 unidades.	PACOTE 36	300,0000	R\$21,00	R\$6.300,00
FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL - TAMANHO GG. "FRALDA INFANTIL – GG PACOTES Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO INFANTIL, TAMANHO GG. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO. Embalagem com no mínimo 19 unidades.	PACOTE 18	1200,0000	R\$24,00	R\$28.800,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO****Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000****CNPJ 03.239.076/001-62**

FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL - TAMANHO GRANDE. "FRALDA INFANTIL - G PACOTES Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS, PARA USO INFANTIL, TAMANHO G. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO. Embalagem com no mínimo 22 unidades.	PACOTE 20	500,0000	R\$24,00	R\$12.000,00
FRALDA DESCARTAVEL INFANTIL - TAMANHO MEDIO. Especificação Técnica: FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA USO INFANTIL, TAMANHO M. COMPOSTA POR FIBRAS DE CELULOSE, POLÍMERO SUPERABSORVENTE, POLIETILENO E POLIPROPILENO. COM ELÁSTICOS, ADESIVO, ALOE VERA E VITAMINA E. DERMATOLOGICAMENTE TESTADAS. CAMADA ULTRA-ABSORVENTE DE RÁPIDA ABSORÇÃO, FECHOS FRONTAIS COM SISTEMA ABRE E FECHA. BARREIRAS COM SISTEMA ANTI-VAZAMENTO. CAMADA EXTERNA COM TOQUE TIPO ALGODÃO. COM FORMATO ANATÔMICO CAVADO. Embalagem com no mínimo 25 unidades	PACOTE 24	400,0000	R\$22,00	R\$8.800,00

Valor Total: R\$139.000,00

Descrição do item	Unidade de medida	Quantidade	Valor unitário	Valor total
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - "SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEÍCO EM PÓ PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO IDOSO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. Especificação Técnica: SUPLEMENTO PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES IDOSOS, BEM COMO EM CASOS DE DESNUTRIÇÃO PROTEÍCA. HIPERPROTEÍCO, COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE GLÚTEN. COM FIBRAS. DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 1,5 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 20 A 34,5%; CARBOIDRATOS 34,5 A 50% FONTE: 100% MALTODEXTRINA E LIPÍDEOS DE 30 A 31%. SEM SABOR. ASPECTO FÍSICO PÓ. REFERENCIA NUTREN SENIOR.	LATA 350	600,0000	R\$60,00	R\$36.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - "TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA CUBITAN OU SUPERIOR. Especificação Técnica: TERAPIA NUTRICIONAL ORAL ESPECÍFICA PARA CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO E OUTRAS SITUAÇÕES QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS C, A e E), EXCLUSIVO MIX DE CAROTENÓIDES. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO.	MILILITRO	1700,0000	R\$19,00	R\$32.300,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - DIETA ENTERAL, SUPLEMENTO ALIMENTAR, PARA ADULTOS E CRIANÇAS, DIETA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA BALANCEADA COM 1.5 CAL/ML HIPER PROTEICA E HIPER CALORICA SEM, SACAROSE, S/LACTOSE E S/ GLUTEN COM AS MOLALIDADES DE 4.30, LÍQUIDO EM EMBALAGEM ULTRAPAK COM 1000ML, COM DENSIDADE CALORICA DE COM 1.5 CAL/ML, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA COM DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE IMPRESSA-DIETA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (Densidade Calórica: 1.5kcal/ml), HIPERPROTEICA E NORMOLIPÍDICA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA ISOSOURCE 1.5 OU SUPERIOR.	LITRO	200,0000	R\$28,00	R\$5.600,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - FÓRMULA PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, PARA PACIENTES DIABÉTICOS, 15 POR CENTO PROTEÍNA (60 POR CENTO DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E 40 POR CENTO DE CASEINATO DE CÁLCIO E SÓDIO), 39 POR CENTO CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA E FRUTOSE), 46 POR CENTO DE LÍPIDEOS, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN, EM PÓ, SABORES DIVERSOS, 0,93KCAL/ML, EM EMBALAGEM ADEQUADA AO PRODUTO, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, ACONDICIONADO EM POTE- FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL ISENTA DE SACAROSE. INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA. CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA. REFERÊNCIA GLUCERNA EM PÓ.	LATA 400	200,0000	R\$37,00	R\$7.400,00
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - SEMIELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA, PARA LACTENTES E	LATA 400	200,0000	R\$104,00	R\$20.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

CRIANCAS, QUE APRESENTEM ALERGIA A PROTEINA DO LEITE DE VACA OU SOJA, A BASE DE PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DE LEITE, ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLUTEN, EM PO, 66,00KCAL / 100,00ML, ACONDICIONADO EM LATA, COM DATA DE FABRICACAO, LOTE E VALIDADE- ALIMENTACAO PARA LACTENTES E CRIANCAS QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEINA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA. CONFORME PRESCRICAO MEDICA. REFERENCIA PREGOMIN OU SUPERIOR.				
ALIMENTO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL -"NUTRICAO ORAL OU ENTERAL EM PO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA CRIANCAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE EM RISCO NUTRICIONAL. CONFORME PRESCRICAO MEDICA. REFERENCIA FORTINI OU SUPERIOR. Especificação Técnica: FÓRMULA PARA USO ORAL OU ENTERAL, INDICADA PARA CRIANCAS A PARTIR DE 04 ANOS DE IDADE EM RISCO NUTRICIONAL E/OU QUE APRESENTEM OUTRAS PATOLOGIAS QUE REQUEREM DIETOTERAPIAS ESPECÍFICAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETA RICA EM VITAMINAS E MINERAIS. FORNECE ALTO APORTE DE NUTRIENTES EM PEQUENO VOLUME. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. 100% CASEINATO DE CALCIO, 84% MALTODEXTRINA E SACAROSE. PERMITE DILUIÇÃO DE 1,0 KCAL/ML, 1,25 KCAL/ML E 1,5 KCAL/ML. ASPECTO FÍSICO PÓ. FORTINI OU SUPERIOR	LATA 400	300,0000	R\$49,00	R\$14.700,00
LEITE EM PO - FORMULA INFANTIL - Especificação Técnica: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ VIA ORAL OU ENTERAL, PARA CRIANCAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. NUTRICIONALMENTE COMPLETO E BALANCEADO, NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEÍCO, ISENTO DE LACTOSE, COM BAIXO ÍNDICE DE SÓDIO. COM SACAROSE. DENSIDADE CALÓRICA 1.0 KCL/ML E DISTRIBUIÇÃO: PROTEÍNAS 10 A 15%, CARBOIDRATOS 40 A 60 %, LIPÍDEOS 20 A 35%, DIVERSOS SABORES. ASPECTO FÍSICO PÓ. SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, PARA CRIANCAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE, PARA USO ORAL OU ENTERAL. CONFORME PRESCRICAO MEDICA. REFERENCIA NUTREN JR OU SUPERIOR.	LATA 400	300,0000	R\$64,00	R\$19.200,00
MODULO PARA DIETA ENTERAL OU ORAL - FIBRAS SOLUVEIS, EM PO, ACONDICIONADO EM EMBALAGEM	LATA 400	50,0000	R\$60,00	R\$3.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SORRISO

Av. Porto Alegre, 2525 - Centro, Sorriso - MT, 78890-000

CNPJ 03.239.076/001-62

ADEQUADA AO PRODUTO, E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A CONFORME LEGISLACAO VIGENTE				
--	--	--	--	--

SORRISO, 30 de Janeiro de 2020

Prefeito Municipal