



UF: MG
Município: PIMENTA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 27/08/2018 13:19:42

Folha: 1

PROCESSO LICITATÓRIO
RELAÇÃO DOS ITENS - ANEXO XII - PREGÃO 039-2018 - DIETAS

Número do Processo: 000054/2018 Modalidade: Pregão Presencial Sequencial: 000039

Data: 27/08/2018 Inciso: Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Comissão de Licitação: DECRETO - 1979/2018 - PREGÃO

Processo de Registro de Preços

Entrega: 24/09/2018 Abertura: 24/09/2018 Proposta: 24/09/2018

Finalidade: 06.0001 - Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária.

Objeto: Material de Consumo.

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unid Med	Quantidade
00001	022442	Alimento Nutricional / Completo / Líquido / 1,5KCAL por ML / Sem Glúten / Mínimo de 17% de Proteínas e 42% de Gorduras / 100% maltodextrina / Osmolalidade de 320mosm/kg de água / Apresentação: Tetra Square Mínimo de 1000 ml .	Unid.	600.0000
Especificação: Alimento Nutricional / Completo / Líquido / 1,5KCAL por ML / Hipercalórico / Sem Sacarose / Sem Lactose / Sem Glúten / Mínimo de 17% de Proteínas e 42% de Gorduras / 100% maltodextrina / Osmolalidade de 320mosm/kg de água / Indicada para Ganho de Peso e Desnutrição por Conter mais Calorias / Apresentação: Tetra Square Mínimo de 1000 ml / Validade Mínima de 6 Meses a Partir da Data de Entrega / Marca para Referência: Isosource 1.5 ou Equivalente.				
00002	023533	Suplemento Alimentar / Para uso Oral ou Enteral/ Em Pó / Uso Adulto /Com Fibras / Sem Glúten / Vitamina D / Com Cálcio / Contém ACT 3 / Densidade Calórica: 1.0 Kcal-MI / Sem Sabor / Apresentação: Lata com Peso Mínimo de 400g.- Referência: NUTREN 1.0 ou Equivalente.	Unid.	400.0000
Especificação: Suplemento Alimentar / Para uso Oral ou Enteral/ Em Pó / Uso Adulto /Com Fibras / Sem Glúten / Vitamina D / Com Cálcio / Contém ACT 3 / Densidade Calórica: 1.0 Kcal-MI / Sem Sabor / Apresentação: Lata com Peso Mínimo de 400g.- Referência: NUTREN 1.0 ou Equivalente.				
00003	022444	Dieta Líquida Indicado para Paciente com Diabetes / Uso Adulto / Sem Sacarose / Sem Lactose / Sem Glúten/ Fórmula Líquida Nutricional Completa / Apresentação: Acondicionamento em Embalagem Tipo Tetra Pak com 1000MI. Referência: NOVASOURCE GC ou Equivalente.	Unid.	400.0000
Especificação: Dieta Líquida Indicado para Paciente com Diabetes / Uso Adulto / Sem Sacarose / Sem Lactose / Sem Glúten/ Fórmula Líquida Nutricional Completa / 100% de Ptn de Soja C/ Fibras, que Atenda a ADA 2008 em Macro e Micronutrientesessenciais / Distribuição Energética: Densidade Calórica 1,0 Kcal/ MI / Fonte de Fibras: 15g/L; / Sabor: Baunilha ou Morango / Apresentação: Acondicionamento em Embalagem Tipo Tetra Pak com 1000MI. Referência: NOVASOURCE GC ou Equivalente.				
00004	022446	Suplemento Nutricional Oral em Pó / Uso Oral ou Enteral / Para Crianças de 0 a 10 Anos / Normocalórico / Normoprotéica / Sem Lactose/ Sem Glúten/ Dieta Domiciliar Enteral ou Oral/ Densidade Calórica 1,0Kcal-MI/ a / Apresentação: Lata de 400g. Referência: NUTREN JUNIOR.	Unid.	300.0000
Especificação: Suplemento Nutricional Oral em Pó / Normocalórico / Normoprotéica / Sem Lactose / Sem Glúten / Dieta Domiciliar Enteral ou Oral / Densidade Calórica 1,0 Kcal-MI / Proteínas: 12% / Carboidratos: 35% / Gorduras: 53% Fonte De Proteínas: 50% / Proteína do Soro do Leite e 50% Caseinato de Potássio / Carboidratos: 66% Maltodextrina: 34% / Sacarose / Fonte De Lipídeos: 41% / Óleo de Girassol: 25% /TCM; 07% Óleo De Milho; 05% Lecitina De Soja e 02% Gordura Láctea / Sabor: Baunilha / Apresentação: Lata de 400g.				
00005	022450	Suplemento Alimentar / Oral ou Enteral / Uso Adulto / Rico em Proteína e Nutrientes Específicos que Ajudam no Processo de Cicatrização de Úlceras por Pressão e Outras Situações que Exijam Estímulo da Cicatrização/ / NÃO CONTÉM GLÚTEN / Apresentação: Embalagem Plástica Mínimo de 200ml / Referência: Cubitan ou	Unid.	500.0000



UF: MG
Município: PIMENTA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 27/08/2018 13:19:42

Folha: 2

PROCESSO LICITATÓRIO
RELAÇÃO DOS ITENS - ANEXO XII - PREGÃO 039-2018 - DIETAS

Número do Processo: 000054/2018 Modalidade: Pregão Presencial Sequencial: 000039
Data: 27/08/2018 Inciso: Tipo de Apuração: Menor Preço - Item
Comissão de Licitação: DECRETO - 1979/2018 - PREGÃO **Processo de Registro de Preços**
Entrega: 24/09/2018 Abertura: 24/09/2018 Proposta: 24/09/2018
Finalidade: 06.0001 - Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária.
Objeto: Material de Consumo.

Equivalente.

Especificação: Suplemento Alimentar / Oral ou Enteral / Uso Adulto / Rico em Proteína e Nutrientes Específicos que Ajudam no Processo de Cicatrização de Úlceras por Pressão e Outras Situações que Exijam Estímulo da Cicatrização/ Hiperprotéico/ Possui Alto Teor de Micronutrientes Relacionados "a Cicatrização (Zinco, Selênio, Vitaminas C, A e E) / NÃO CONTÉM GLUTEN / Apresentação: Embalagem Plástica Mínimo de 200ml / Referência: Cubitan ou Equivalente.

00006 022451 Suplemento Alimentar / Oral ou Enteral / Uso Adulto / Desenvolvida Especialmente para o Paciente Nefropata em Tratamento Dialítico/ Sabor Baunilha/ Embalagem Tetra 200ml. Unid. 600.0000

Especificação: Suplemento Alimentar / Oral ou Enteral / Uso Adulto / Desenvolvida Especialmente para o Paciente Nefropata em Tratamento Dialítico/ Fórmula Hipercalórica/ Hiperprotéica / Densidade Calórica: 2,0 Kcal/ML. Isenta de Sacarose, Lactose, Glúten e Fibras / Sabor Baunilha/ Embalagem Tetra 200ml. Referência: NOVASOURCE REN ou Equivalente.

00007 022455 Dieta Líquida / Nutricionalmente Completa/ Oral ou Enteral / Uso Adulto ou Pediátrico / Para Pacientes com Sonda Enteral ou Via Ora l/ Com 1,2 Kcal/ML/ Sabor Baunilha / Apresentação: Embalagem de 1 Litro. Unid. 600.0000

Especificação: Dieta Líquida / Nutricionalmente Completa/ Oral ou Enteral / Uso Adulto ou Pediátrico / Para Pacientes com Sonda Enteral ou Via Ora l/ Normocalórica / Normoprotéica / Normolipídica/ Com 1,2 Kcal/ML/ Composto por 100% de Proteína de Soja / Isento de Sacarose, Lactose e Glúten / Sabor Baunilha / Apresentação: Embalagem de 1 Litro. Referência: ISOSOURCE SOYA 1.2 ou Equivalente.

00008 022456 Suplemento Alimentar / Fórmula Infantil / Oral ou Enteral / Hipoalergênica / Formulada com Proteína / Extensamente Hidrolisada / Para Alimentação de Lactantes Desde o Nascimento / NÃO CONTÉM GLUTEN / 4,84%Kcal-G / Apresentação: Lata de 400 grs. Unid. 700.0000

Especificação: Suplemento Alimentar / Fórmula Infantil / Oral ou Enteral / Hipoalergênica / Formulada com Proteína / Extensamente Hidrolisada / Para Alimentação de Lactantes Desde o Nascimento / NÃO CONTÉM GLUTEN / 4,84%Kcal-G / Apresentação: Lata de 400 grs. Referência: ALFARÉ, APTAMIL PEPTI ou Equivalente..

00009 023665 Fórmula Nutricional Infantil para Lactentes / 0 a 06 Meses / Enriquecida com Vitaminas, Minerais, Ferro e Outros Oligoelementos / Sem Glúten / Embalagem com 400g / Referência: NAN 1, APTAMIL 1 ou Equivalente. C Unid. 240.0000

Especificação: Fórmula Nutricional Infantil para Lactentes / 0 a 06 Meses / Enriquecida com Vitaminas, Minerais, Ferro e Outros Oligoelementos / Sem Glúten / Dizeres de Rotulagem, Composição Nutricional, Data de Fabricação e Prazo de Validade /Embalagem com 400g / Referência: NAN 1, APTAMIL 1 ou Equivalente.

00010 023666 Fórmula Nutricional Infantil de Seguimento para Lactentes / A Partir do 6º Mês de Vida / Em Pó / Sem Glúten / Com Prebióticos, DHA e ARA e Nucleotídeos / Embalagem com 400gr. Unid. 60.0000



UF: MG
Município: PIMENTA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Data: 27/08/2018 13:19:42

Folha: 3

PROCESSO LICITATÓRIO
RELAÇÃO DOS ITENS - ANEXO XII - PREGÃO 039-2018 - DIETAS

Número do Processo: 000054/2018 Modalidade: Pregão Presencial Sequencial: 000039

Data: 27/08/2018 Inciso: Tipo de Apuração: Menor Preço - Item

Comissão de Licitação: DECRETO - 1979/2018 - PREGÃO

Processo de Registro de Preços

Entrega: 24/09/2018 Abertura: 24/09/2018 Proposta: 24/09/2018

Finalidade: 06.0001 - Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária.

Objeto: Material de Consumo.

Especificação: Fórmula Nutricional Infantil de Seguimento para Lactentes / A Partir do 6º Mês de Vida / Em Pó / Sem Glúten / Com Prebióticos, DHA e ARA e Nucleotídeos / Embalagem com 400Gr / Referência: APTAMIL 2, NAN 2 ou Equivalente.

00011	023667	Fórmula Nutricional Infantil / Tipo Leite em Pó / Especialmente Formulada para Crianças com Restrição a Lactose / contém DHA e Ara, Nucleotídeos e proteínas lácteas / Não Contém Glúten / Embalagem com 400 grs.	Unid.	40.0000
-------	--------	---	-------	---------

Especificação: Fórmula Nutricional Infantil / Tipo Leite em Pó / Especialmente Formulada para Crianças com Restrição a Lactose / contém DHA e Ara, Nucleotídeos e proteínas lácteas / Não Contém Glúten / Embalagem com 400 Gr – Referência: NAN S.L. , ATAMIL SL ou Equivalente.

00012	023668	Suplemento Oral Lácteo em Pó para Crianças/ Deverá Conter Mínimo de 25 Vitaminas e Minerais / com Maltodextrina e Sacarose / Sabores Chocolate, Morango ou Baunilha / Não contém glúten / Apresentação: Lata com Mínimo de 380 Gr.	Unid.	20.0000
-------	--------	--	-------	---------

Especificação: Suplemento Oral Lácteo em Pó para Crianças/ Deverá Conter Mínimo de 25 Vitaminas e Minerais / com Maltodextrina e Sacarose / Sabores Chocolate, Morango ou Baunilha / Não contém glúten / Apresentação: Lata com Mínimo de 350 Gr. / Referência: SUSTAGEM Kids. ou Equivalente.

00013	023669	Leite em Pó Integral / Rico em Vitaminas, Ferro e Zinco / Emulsificante Lecitina de Soja / Sabor Neutro / NÃO CONTÉM GLÚTEN / Apresentação: Lata com 400 grs.	Unid.	20.0000
-------	--------	---	-------	---------

Especificação: Leite em Pó Integral / Rico em Vitaminas, Ferro e Zinco / Emulsificante Lecitina de Soja / Sabor Neutro / NÃO CONTÉM GLÚTEN / Apresentação: Lata com 400 Gr / Referência: NINHO.

Observações: Registro de Preços para Futura e Eventual Aquisição de Dietas, Complemento Alimentar e Leites em Geral para Atender a Demanda da Secretaria Municipal de Saúde e Vigilância Sanitária e Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Pimenta/MG.