

Pregão Eletrônico

Dados do Processo

Nº Processo
056/2026

Responsável
Prefeitura Municipal de Ivinhema - MS

Objeto

Constitui objeto do pregão Seleção de Empresa Especializada para formar o Sistema de Registro de Preços para eventual Aquisição de Suplementos Nutricionais e Dietas Líquidas Enterais, afim de atender pacientes assistidos pela rede pública de saúde que por condições clínicas específicas necessitam de suplementação alimentar seja por desnutrição, tratamentos médicos, distúrbios de absorção de nutrientes, crianças com dificuldade de aleitamento materno e idosos debilitados, bem como atender demanda

Dados Gerais

Situação Aguardando Abertura	Início Envio Propostas 21/07/2026 - 09:00	Fim Envio Propostas 03/08/2026 - 08:50	Pregoeiro Jacimara Zanesco Crivelaro
Modo de Disputa Valor Unitário	Exibir Valor de Referência Sim	Amparo legal Lei 14.133/2021, Art. 28, I	
Tipo Menor Preço	Inversão de Fase Não	Recurso Federal Não	Benefícios Selecionados Nenhum

Listagem de Lotes/Itens

Lote	Item	Descrição	Un	Qtd	Unitário (R\$)	Total (R\$)
1	1	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA, INDICADA PARA LACTENTES NO PRIMEIRO SEMESTRE DE VIDA, QUE ATENDA ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL: FONTE PROTÉICA: LÁCTEA (PROTEÍNAS DO SORO E/OU CASEÍNA); FONTE DE CARBOIDRATOS: LACTOSE E/OU MALTODEXTRINA; FONTE DE LIPÍDEOS: PREDOMINANTEMENTE GORDURA VEGETAL. ISENTA DE GLÚTEN. APTAMIL 1	GR	280.000	0,13	36.400,00
2	2	"FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO (2º SEMESTRE), QUE ATENDA ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL: FONTE PROTÉICA: LÁCTEA (PROTEÍNAS DO SORO E/OU CASEÍNA); FONTE DE CARBOIDRATOS: LACTOSE E/OU MALTODEXTRINA. ISENTA DE GLÚTEN. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL . APTAMIL 2. "	GR	280.000	0,09	25.200,00
3	3	FÓRMULA HIPOALERGÊNICA À BASE DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (85% DE PEPTÍDEOS E 15% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA - DOCOSAHEXAENOICO E ARA ARAQUIDÔNICO) E NUCLEOTÍDEOS. ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. APTAMIL PROEXPERT PEPTI. (AÇÃO JUDICIAL)	GR	80.000	0,20	16.000,00
4	4	FÓRMULA PARA LACTENTES QUE APRESENTEM REGURGITAÇÃO E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO. ALIMENTAÇÃO PARA LACTENTES DESDE O NASCIMENTO. FÓRMULA ADICIONADA DE AGENTE ESPESSANTE E CONTÉM PREDOMINÂNCIA DE CASEÍNA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. CRIANÇA COM REFLUXO. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NAN A. R. NESTLÉ OU APTAMIL A.R, DANONE).	GR	20.000	0,11	2.200,00
5	5	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM INTOLERÂNCIA GASTROINTESTINAIS LEVES COM PROTEÍNA DO SORO DO LEITE 100% HIDROLISADA E SEM CASEÍNA, COM PERBIÓTICOS, DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: APTAMIL ACTIVE, SIMILAC SENSITIVE).	GR	40.000	0,22	8.800,00
6	6	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ ISENTA DE LACTOSE E A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE DE VACA PARA LACTENTES COM INTOLERÂNCIA PRIMÁRIA OU SECUNDÁRIA A LACTOSE. INDICADO 0 A 24 MESES. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NAN SEM LACTOSE /APTAMIL SEM LACTOSE).	GR	80.000	0,22	17.600,00
7	7	FÓRMULA INFANTIL PARA RECÉM NASCIDO PRÉ-TERMO E /OU DE ALTO RISCO. COM DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE	GR	20.000	0,14	2.800,00

		NUTRICIONAL: PRÉ NAN NESTLÉ OU APTAMIL PRÉ DANONE).				
8	8	FÓRMULA INFANTIL À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA LACTENTES, QUE ATENDA ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEXALIMENTARIUS FAO/OMS. INDICADA NOS CASOS DE ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU EM SITUAÇÕES NAS QUAIS FOR INDICADO RETIRAR O LEITE DE VACA DA DIETA. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL: FONTE PROTÉICA: PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA ENRIQUECIDA COM LMETIONINA; FONTE DE CARBOIDRATOS: MALTODEXTRINA (100%); FONTE DE LÍPIDEOS: GORDURA VEGETAL (100%). ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN, LEITE E PRODUTOS LÁCTEOS. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: APTAMIL PRO EXPERT SOJA).	GR	280.000	0,11	30.800,00
9	9	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE SOJA. FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS, COMO DHA E ARA, SUA FÓRMULA É IDEAL PARA BEBÊS DE 0 A 12 MESES, INTOLERANTES A LACTOSE OU A QUALQUER COMPONENTE DO LEITE EM GERAL. NÃO CONTÉM GLÚTEN. NÃO CONTÉM LEITE OU PRODUTOS LÁCTEOS.REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NAN SOY.	GR	60.000	0,11	6.600,00
10	10	SUPLEMENTO ORAL ESPECIALMENTE PLANEJADO PARA OFERECER NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA, RECOMENDADA PARA PESSOAS QUE BUSCAM FORÇA E RESISTÊNCIA PARA UMA VIDA MAIS ATIVA. DIETA NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, RICA EM VITAMINAS E SAIS MINERAIS. CONTÉM 28 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUSIVE ANTIOXIDANTES, COMO AS VITAMINAS C E E, SELÊNIO, ZINCO E BETA-CAROTENO. ISENTO DE GLÚTEN. CONTÉM SACAROSE E DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA. CONTÉM LACTOSE. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: ENSURE. (AÇÃO JUDICIAL).	GR	250.000	0,26	65.000,00
11	11	SUPLEMENTO ALIMENTAR DE FIBRA SOLÚVEL E INSOLÚVEL, PRODUTO QUE INDICO PARA AUMENTO A INGESTÃO ROTINEIRA DE FIBRAS DIETÉTICAS, QUE NÃO CONTENHA GLÚTEN OU SACAROSE. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:FIBER MAIS NESTLÉ).	GR	12.000	0,24	2.880,00
12	12	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA. ESPECÍFICA PARA CONTROLE GLICÊMICO E MANEJO DE DIABETES OU HIPERGLICEMIA. COMPOSTA POR CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO LÍQUIDA EM EMBALAGEM ESTÉRIL COM VOLUME DE 1000 ML. MARCA DE REFERÊNCIA: DIBEN 1.5 FRESENIUS.	ML	180.000	0,07	12.600,00
13	13	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA ADMINISTRAÇÃO ENTERAL EM PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. COM DENSIDADE CALÓRICA DE 0 A 1,5 KCAL/ML E DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA DE 15% A 25% DE PROTEÍNA, 30% A 50% DE CARBOIDRATO, 25% A 50% DE LÍPIDEOS. GLUCERNA1.0 OU 1.5. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:ABBOTT) (AÇÃO JUDICIAL).	GR	50.000	0,13	6.500,00
14	14	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA USO ORAL OU ENTERAL LÍQUIDA, PARA PACIENTES RENAL CRÔNICO EM DIÁLISE, HIPERCALÓRICO, HIPERPROTEICO, MIN 2.0 CAL/ML, MÍNIMO 18% DE PROTEÍNAS DE ORIGEM VEGETAL E 50% DE ORIGEM ANIMAL, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN COM FIBRAS DE NO MÍNIMO 20G/L, ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. RESTRITO EM P, K, NA E MG. EMBALAGENS CONTENDO 200 ML. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: FRESUBIN 2.0 DRINK (AÇÃO JUDICIAL).	FRASC	2.500	21,20	53.000,00
15	15	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO, SEM LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 1,5KCAL/ML. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, CONTENDO 1000 ML. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: ISOSOURCE 1.5. (AÇÃO JUDICIAL).	ML	800.000	0,07	56.000,00
16	16	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO. NORMOPROTÉICO E NORMOLIPIDICO. SENDO 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. SEM GLÚTEN. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, CONTENDO 1000 ML. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: ISOSOURCE SOYA. (AÇÃO JUDICIAL)	ML	600.000	0,04	24.000,00
17	17	SUPLEMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAS, NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM DIÁLISE, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEICA, ISENTO DE	FRASC	500	19,43	9.715,00

		LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. FRASCO DE NO MÍNIMO 200 ML.(MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NOVA SOURCE RENAL).				
18	18	NUTRIÇÃO COMPLETA, BALANCEADA PARA MANUTENÇÃO E /OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE GLÚTEN, COLESTEROL E LACTOSE. INDICADA PARA INTOLERÂNCIA À LACTOSE, DESNUTRIÇÃO, DOENÇA CELÍACA, ANOREXIA, ESTADOS NEUROLÓGICOS. INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, XAROPE DE MILHO, PROTEÍNA DE SORO DE LEITE, SACAROSE, CASEINATO DE POTÁSSIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, ÓLEO DE CANOLADE BAIXO TEOR ERÚCICO, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, ÓLEO DE MILHO, LECITINA DE SOJA, FOSFATO DE SÓDIO, FOSFATO DE POTÁSSIO, VITAMINAS (VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA E, VITAMINA K, VITAMINA C, VITAMINA B1, VITAMINA B2, NIACINA, VITAMINA B6, ÁCIDO FÓLICO, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VITAMINA B12, TIAMINA E TAURINA), CLORETO DE MAGNÉSIO, CARBONATO DE CÁLCIO, BITARTARATO DE COLINA, CLORETO DE CÁLCIO, MINERAIS (MANGANÊS, FERRO, COBRE, ZINCO, SELÊNIO, CROMO, MOLIBDÊNIO E IODO), L-CARNITINA, ACIDULANTE ÁCIDO CÍTRICO AROMATIZANTE. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTREN 1.0, ENTERAL COMP).	GR	200.000	0,13	26.000,00
19	19	DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA DESTINADA A ATENDER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, QUE APRESENTEM: INAPETÊNCIA, RISCO NUTRICIONAL/DESNUTRIÇÃO, DOENÇAS CRÔNICAS E EM PRÉ E PÓS OPERATÓRIO. APROPRIADA PARA ADMINISTRAÇÃO ORAL E/OU ENTERAL. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL: FONTE PROTÉICA: PROTEÍNA DO SORO DE LEITE E/OU CASEINATO; FONTE DE CARBOIDRATOS: PREDOMINANTEMENTE MALTODEXTRINA; FONTE DE LÍPIDIOS: PREDOMINANTEMENTE GORDURA VEGETAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1.0 A 1.5 KCAL/ML. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. VÁRIOS SABORES. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTREN JR /PEDIASURE).	GR	120.000	0,18	21.600,00
20	20	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DESENVOLVIDO PARA ADULTOS ACIMA DE 50 ANOS, COM CÁLCIO, PROTEÍNAS, VITAMINA D E OUTROS NUTRIENTES ESSENCIAIS. RICO EM CÁLCIO, ZINCO, SELÊNIO, FÓSFORO, COBRE, BIOTINA, TIAMINA, ÁCIDO PANTOTÊNICO, VITAMINAS D, C A, E, K, B6 E B12. FONTE DE PROTEÍNAS, FERRO, MAGNÉSIO, MANGANÊS, ÁCIDO FÓLICO, NIACINA, RIBOFLAVINA. CONTÉM LEITE E DERIVADOS E DERIVADOS DE SOJA. CONTÉM LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTREN SENIOR).	GR	120.000	0,25	30.000,00
21	21	NUTRIÇÃO ENTERAL EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. HIPOSSÓDICA, ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTRISON SOYASUPPORT OU NUTRI ENTERAL SOYANUTRIMED).	GR	2.000	0,14	280,00
22	22	DIETA EM PÓ PARA SUPORTE NUTRICIONAL ENTERAL - DIETA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, À BASE DE PEPTÍDEOS E NORMOCALÓRICA INDICADA PARA PACIENTES CRÍTICOS COM RETARDO DE ESVAZIAMENTO GÁSTRICO E RISCO DE BRONCO ASPIRAÇÃO, COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DE PROTEÍNA ÍNTEGRA ASSOCIADA A DESCONFORTOS GASTROINTESTINAIS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: PEPTAMEN NESTLÉ	GR	24.000	0,42	10.080,00
23	23	ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E /OU SOJA, DISTÚRBIOS ABSORPTIVOS OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS QUE REQUEREM UMA TERAPIA NUTRICIONAL COM DIETA OU FÓRMULA SEMI- ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA. ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: PREGOMIN PEPTI).	GR	100.000	0,54	54.000,00
24	24	MÓDULO DE L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. CONTENDO 100% L-GLUTAMINA E ISENTA DE GLÚTEN. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. CAIXA CONTÉM 20 SACHES DE 5G. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: GLUTAMAX VITAFOR).	CX	15	58,06	870,90
25	25	MÓDULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. DISPERSÍVEL EM ÁGUA. SENDO QUE EM PROTEÍNAS 100% CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA E DE GORDURAS - 100% GORDURA PROVENIENTE DO CASEINATO DE CÁLCIO. ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: PROTEIN PT PRODIET).	GR	40.000	0,67	26.800,00

26	26	COMPOSTO A BASE DE SOJA COM SABOR, ADAPTANDO AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DAS CRIANÇAS E ADULTOS, . NÃO CONTÉM GLÚTEN, CONTÉM DERIVADOS DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:SUPRA SOY OU SOY +).	GR	80.000	0,18	14.400,00
27	27	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM ALTA CONCENTRAÇÃO CALÓRICA ALIADA AO EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS. INDICADO PARA PESSOAS COM NECESSIDADE ELEVADA DE CALORIAS ASSOCIADA OU NÃO À RESTRIÇÃO HÍDRICA. POSSUI UMA MISTURA DE PROTEÍNAS (CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SORO DE LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA PARA USO ENTERAL OU ORAL).ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO. MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: TROPHIC 1.5. (AÇÃO JUDICIAL)	ML	3.500.000	0,04	140.000,00
28	28	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: SABOR BAUNILHA. MARCA DE REFERENCIA COMO BASE NUTRICIONAL:TROPHIC BASIC. (AÇÃO JUDICIAL)	GR	500.000	0,15	75.000,00
29	29	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA DIETA ENTERAL, COM MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS, ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO CONTENDO 1000 ML. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: FRESUBINSOYA FIBRE)	ML	180.000	0,06	10.800,00
30	30	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PARA NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E INGREDIENTES DE ORIGEM ANIMAL. CONTÉM 100% AMINOÁCIDOS SINTÉTICOS E NÃO ALERGÊNICOS, 100% XAROPE DE GLICOSE, ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA E DHA)E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES DE IDADE COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. NÃO CONTÉM GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA COM 400G DE PÓ.VALOR CALÓRICO 483 KCal EM 100G, CARBOIDRATOS 52G, PROTEÍNAS 14G, GORDURAS TOTAIS 25G. MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NEOCATE LCP. (AÇÃO JUDICIAL)	GR	120.000	0,94	112.800,00
31	31	SUPLEMENTO NUTRICIONAL NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, PARA CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE SACAROSE, COM ADIÇÃO DE FIBRAS. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNAS (15 - 25%), CARBOIDRATOS (30 - 60%), LIPÍDIOS (30 - 50%)(MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:GLUCERNA SR ABBOTT OU NOVASOURCE CG NESTLÉ).	ML	60.000	0,09	5.400,00
32	32	NUTRIÇÃO PARENTERAL INFUSÃO CENTRAL KCAL/BOLSA: 900 A 1000 -SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL, COM LIPÍDIOS PARA INFUSÃO CENTRAL, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) - DO TIPO 3:1. SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE (DE ACORDO COM RDC N° 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROXIMADAS DE AMINOÁCIDOS: 30 A 40(G/BOLSA); GLICOSE: 100 A 130 (G /BOLSA);NITROGÊNIO: 5,0 A 6,0 (G/BOLSA); KCAL/BOLSA: 900A 1000; RELAÇÃO KCAL NÃO PTN/G/N: 145 A 155; OSMOLARIDADE: 1.000 A 1.100 (MOSMOL/L); ELETRÓLITOS: SIM. BOLSA DE 950 A 1100ML. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:KABIVEN).	BOLSA	30	700,00	21.000,00
33	33	NUTRIÇÃO PARENTERAL INFUSÃO CENTRAL KCAL/BOLSA: 1100 A 1200 -SOLUÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL, COM LIPÍDIOS PARA INFUSÃO CENTRAL, ACONDICIONADA EM BOLSA PLÁSTICA, ESTÉRIL, APIROGÊNICA, TRICOMPARTIMENTADA (TRIPLA CÂMARA) - DO TIPO 3:1. SISTEMA FECHADO, QUE DEVERÁ CONTER DUAS ENTRADAS: UMA PARA EQUIPO E OUTRA PARA ADMINISTRAÇÃO DESOLUÇÕES/MEDICAMENTOS E APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTE, (DE ACORDO COM RDC N° 45/ANVISA), PRAZO DE VALIDADE DE 24 MESES SEM REFRIGERAÇÃO, COM MEDIDAS APROXIMADAS DE AMINOÁCIDOS: 50 A 60(G/BOLSA); GLICOSE: 120 A 130 (G /BOLSA);NITROGÊNIO: 8,0 A 9,0 (G/BOLSA); KCAL/BOLSA:1100 A 1200; RELAÇÃO KCAL NÃO PTN/G/N: 110 A120; OSMOLARIDADE: 1.450 A 1.500 (MOSMOL/L); ELETRÓLITOS: SIM. BOLSA DE 950 A 1100L. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL:SMOFKABIVEN).	BOLSA	30	694,18	20.825,40
		LEITE EM PÓ INTEGRAL, SEM LACTOSE, ENZIMA LACTASE, VITAMINAS (A, D E C) E MINERAIS (FERRO E ZINCO) E ESTABILIZANTE TRIFOSFATO DE SÓDIO, MONOFOSFATO DE				

34	34	SÓDIO, DIFOSFATO DE SÓDIO E CITRATO DE SÓDIO, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: LEITE NINHO SEM LACOTSE)	GR	40.000	0,12	4.800,00
35	35	ADOÇANTE NATURAL 100% XILITOL CRISTAL. IDEAL PARA ADOÇAR BEBIDAS, UTILIZAÇÃO NA CULINÁRIA E RECEITAS EM GERAL, NA SUBSTITUIÇÃO DO AÇÚCAR. EMBALAGEM DE 1 KG.	PCT	10	45,89	458,90
36	36	SUPLEMENTO ORAL OU VIA DIETA ENTERAL, PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA OU CRÔNICA, EM TRATAMENTO CONSERVADOR (SEM DIÁLISE), QUE NECESSITAM AUMENTAR O CONSUMO CALÓRICO. HIPOPROTEICO E COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 1.5 KCAL / ML. FRASCO COM 1000 ML. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTRI RENAL).	ML	180.000	0,11	19.800,00
37	37	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA OU CRÔNICA, EM TRATAMENTO CONSERVADOR (SEM DIÁLISE), QUE NECESSITAM AUMENTAR O CONSUMO CALÓRICO (NECESSIDADES NUTRICIONAIS ELEVADAS). HIPOPROTEICO E COM DENSIDADE CALÓRICA DE 2,0KCAL / ML. FRASCO DE NO MÍNIMO 200 ML. (MARCA DE REFERÊNCIA COMO BASE NUTRICIONAL: NUTRI RENAL).	FRASC	500	20,72	10.360,00
38	38	PRODUTO INSTANTÂNEO, SEM SABOR, PRODUZIDO A PARTIR DE CARBOIDRATOS (AMIDO DE MILHO MODIFICADO E/OU GOMAS ALIMENTARES) E ISENTO DE GLÚTEN. PODENDO SER ADICIONADO EM PREPARAÇÕES LÍQUIDAS OU PASTOSAS, QUENTES OU FRIAS COM PROPRIEDADES ESPESANTES. APRESENTAÇÃO EM PÓ.	GR	10.000	0,46	4.600,00
39	39	SUPLEMENTO ALIMENTAR À BASE DE CREATINA MONOHIDRATADA, DESTINADO A PACIENTES, ESPECIALMENTE IDOSOS, COM OBJETIVO DE AUXILIAR NA MANUTENÇÃO DE MASSA MUSCULAR, FORÇA E FUNCIONALIDADE. CREATINA MONOHIDRATADA PURA, COM ALTO GRAU DE PUREZA. ISENTA DE: AÇÚCARES ADICIONADOS; CORANTES ARTIFICIAIS; AROMATIZANTES ARTIFICIAIS; GLÚTEN; LACTOSE. LATA DE 100 GRAMAS.	GR	60.000	0,21	12.600,00