

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA – 033/2025

Setor Requisitante: Departamento Farmacêutico	
Responsável pela Demanda: Denise Cristina de Oliveira	
Email: farmacia@belavista.go.gov.br	Telefone: (62) 3351-7028

1. Justificativa da necessidade da aquisição

A realização do processo licitatório, com a finalidade de registro de preços e futura aquisição das dietas elencadas, justifica-se pela imprescindibilidade de manter a continuidade dos serviços de saúde prestados aos usuários, atendendo à demanda crescente e às necessidades de tratamento adequados. A ausência das dietas comprometeria a qualidade dos atendimentos e o cumprimento dos protocolos estabelecidos. A presente contratação de empresa para o fornecimento dessas dietas contempla diferentes frentes de utilização, além do fornecimento para os pacientes de Alto Custo atende as demandas do Hospital Municipal. Vale ressaltar que as dietas relacionadas se encontram no Pregão nº 33/2025, o qual se aproxima do fim de sua validade (16/10/2026) o que torna imprescindível a realização de uma nova licitação para garantir o suprimento adequado das necessidades do município. As quantidades foram ajustadas com base nos gastos atuais, considerando uma projeção mais precisa das demandas, e foram feitas modificações nas quantidades previamente estipuladas, de acordo com as necessidades verificadas no pregão anterior.

Essa aquisição, portanto, representa uma medida necessária para o atendimento das necessidades imediatas da unidade, visando o aprimoramento das condições de tratamento e o cumprimento das normativas sanitárias vigentes. Os itens relacionados neste termo são de fundamental importância para a continuidade do atendimento à população, sendo que a ausência dos mesmos poderá ocasionar a interrupção de serviços essenciais à saúde pública, comprometendo diretamente a qualidade do atendimento oferecido à comunidade.

2. Justificativa do quantitativo a ser adquirido

O quantitativo de dietas a ser adquirido foi cuidadosamente calculado com base nos gastos registrados nos pregões anteriores, além de um alinhamento com as equipes responsáveis pelo Hospital Municipal e Departamento do Componente Especializado. O cálculo foi ajustado conforme a demanda atual, considerando o histórico de consumo e os padrões de utilização, e ainda acrescido de um estoque de segurança para cobrir eventuais variações ou aumentos inesperados na demanda.

A estimativa preliminar de valor foi determinada com base nos dados do Pregão 33/2026, do Município de Bela Vista de Goiás-GO, que serviu como referência para o dimensionamento das necessidades de fornecimento, levando em consideração a tendência de

consumo observada e as condições atuais de atendimento às diversas unidades de saúde.

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTDE	ESTIMATIVA PRELIMINAR UNITÁRIO	ESTIMATIVA PRELIMINAR TOTAL
1	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 CALORIAS POR MILILITRO E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% PROTEÍNAS (58 G/L), 55% DE CARBOIDRATOS (200 G /L) E 30% DE LIPÍDEOS (50 G/L). FORMULADO COM UM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL, ISENTO DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PAK 1.000ML. SIMILAR A ISOSOURCE 1.5, TROPHIC 1.5.	FR	15000	R\$ 30,4600	R\$ 456.900,00
2	COBERTURA COMPOSTA DE: CAMADA AUTO-ADESIVA PERFURADA DE SILICONE PARA UM AJUSTE SUAVE E SEGURO; ESPUMA DE POLIURETANO COM TECNOLOGIA 3DFIT, MACIA, ESTÉRIL, COM CAPACIDADE DE ABSORÇÃO SUPERIOR E VERTICAL. IMPREGNADA COM ÍONS DE PRATA COM DISPENSAÇÃO SUSTENTADA E SISTEMA TRANCA-FLUÍDO PARA RETENÇÃO DO EXSUDATO MESMO SOB COMPRESSÃO E QUE SE CONFORMA AO LEITO DA FERIDA, PREENCHENDO O ESPAÇO MORTO E PREVENINDO O ACÚMULO DO EXSUDATO. TECNOLOGIA 3DFIT QUE PROPORCIONA O MEIO ÚMIDO IDEAL PARA O PROCESSO DE CICATRIZAÇÃO. FACE SUPERIOR APRESENTA FILME DE POLIURETANO COM IMPRESSÃO DA MARCA, IMPERMEÁVEL À ÁGUA E BACTÉRIAS, QUE PERMITE AS TROCAS GASOSAS. TAMANHO 15X15	UN	1200	R\$ 110,0700	R\$ 132.084,00
3	48251 - DIETA LÍQUIDA	FR	2000	R\$ 34,6000	R\$ 69.200,00



Bela Vista
de Goiás

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

	NUTRICIONALMENTE COMPLETA, SISTEMA ABERTO OU FECHADO, ESPECIALIZADA PARA INTOLERÂNCIA À GLICOSE OU DIABETES DESCOMPENSADA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA) E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1.000ML. SIMILAR A NESTLÉ NOVASOURCE GC OU PRODIET DIAMAX IGOU NUTRIMED DIABETIC OU DANONE NUTRISON ADVANCED DIASON 1.0				
4	47110 - ESPESANTE ALIMENTAR EM PO. INSTANTANEO A BASE DE AMIDO MODIFICADO E MALTODEXTRINA, ISENTO DESACAROSE E LACTOSE. INDICADO PARA PACIENTES COM DIFICULDADES DE DEGLUTIÇÃO OU DISFAGIA. SABOR NEUTRO. LATA 225-300G. DANONE NUTILIS OU SIMILARES.	LT	500	R\$ 52,2700	R\$ 26.135,00
5	48252 - FÓRMULA ELEMENTAR DE AMINOÁCIDOS, EM PÓ, PARA CRIANÇA ACIMA DE 1 ANO, COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA ENTRE ATÉ 100 KCAL/100ML. POSSUI DE 9 A 10% DE PROTEÍNAS, 50 A 58% DE CARBOIDRATOS E 30 A 32% DE LIPÍDEOS. APRESENTAÇÃO LATA 400 G. SIMILAR A DANONENEO ADVANCEDOU DE MELHOR QUALIDADE	LT	2000	R\$ 116,7100	R\$ 233.420,00
6	45659 - FORMULA INFANTIL EM PÓ MODIFICADA, ISENTA DE LACTOSE E COM PROTEÍNAS DE SOJA E MALTODEXTRINA, DE 60-	LT	2000	R\$ 37,9000	R\$ 75.800,00



Bela Vista
de Goiás

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

	70KCAL/ML, PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 400G. SIMILAR A NAN SEM LACTOSE, APTAMIL SEM LACTOSE.				
7	45660 - FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA SITUAÇÃO METABOLICA, COM CASEINA EM MAIOR PROPORÇÃO C/ ESPESANTE ANTI REGURGITAÇÃO, VITAMINAS E MINERAIS DE ACORDO C/ IDR. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 800G. SIMILAR A APTAMIL AR, NAN ESPES AR.	LT	2000	R\$ 54,0000	R\$ 108.000,00
8	45661 - FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES COM PROTEÍNAS LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, ÓLEOS VEGETAIS ENRIQUECIDO COM VITAMINAS, NUCLEOTÍDEOS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, ATENDENDO AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 800G. SIMILAR A APTAMIL 1, NAN 1.	LT	1000	R\$ 45,0000	R\$ 45.000,00
9	48253 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 06 A 12 MESES COM PROTEÍNAS LÁCTEAS, ÓLEOS VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, NUCLEOTÍDEOS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS, ATENDENDO AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 800G. SIMILAR A DANONEAPTAMIL 2 OU NESTLÉ NAN COMFOR 2 OU NESTLÉ NESTOGENO 2	LT	1000	R\$ 45,0000	R\$ 45.000,00



Bela Vista
de Goiás

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

10	48254 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA A PARTIR DE 6 MESES DE VIDA ATÉ 12 MESES DE IDADE, INDICADA A LACTENTES COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE OU ALERGIA DA PROTEÍNA DO LEITE DE VACA (APLV) COM A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DEVE ATENDER AS RECOMENDAÇÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS, FORMULA ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, CONTER DHA/ARA, ENRIQUECIDA COM FERRO ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. LATA 800G. SIMILAR A DANONEAPTAMIL SOJA 2 OU NESTLÉ NAN SOJA 2OU ABOTT ISOMIL ADVANCE 2.	LT	2000	R\$ 65,3100	R\$ 130.620,00
11	44483 - FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (0-36 MESES). É NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CONTENDO LCPUFAS (ARA E DHA), PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS E BETA-CAROTENO. ISENTO DE SACAROSE. NORMOCALÓRICO, DISTRIBUIÇÃO ENERGÉTICA: CARBOIDRATO 40%, PROTEÍNA 11% E LÍPIDEOS 49%. COM FIBRAS. SEM SABOR. LATA DE 400G. SIMILAR AO INFATRINI.	LT	1000	R\$ 117,0800	R\$ 117.080,00
12	48255 - FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, ELEMENTAR, NÃO ALERGÊNICA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA DE ALTA ABSORÇÃO, PARA CRIANÇAS DE 0 A 3 ANOS DE IDADE E NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS. COM 100% DE AMINOÁCID LIVRES, 100%	LT	2000	R\$ 111,15	R\$ 222.300,00



Bela Vista
de Goiás

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

	XAROPE DE GLICOSE, ÓLEOS VEGETAIS E TCM. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA E NORMOLIPÍDICA. VITAMINAS E MINERAIS QUE ATENDAM ÀS RECOMENDAÇÕES DO CODEXALIMENTARIUS (FAO/OMS). ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN, SEM TRAÇOS DE SOJA (PROTEÍNA E ÓLEO). EM PÓ PARA DILUIÇÃO. APRESENTAÇÃO LATA 400 G. SIMILAR A NEOCATE LCP OU NESTLÉ ALFARÉ OU NESTLÉ ALFAMINO				
13	45664 - FORMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, POLIMÉRICA, COM POSSIBILIDADE DE DILUIÇÃO DE 1.0 A 1.5 KCAL/ML E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE 15% DE PROTEÍNAS (16G/100G DE PÓ), 55% DE CARBOIDRATOS (60G/100G PÓ) E 30 DE LIPÍDIOS (14G/100G DE PÓ), ISENTO DE FIBRAS, BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, NORMOPROTEICA COM NO MÍNIMO 70% DE PROTEÍNA DE SOJA.COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 800G PÓ. SIMILAR A NUTRISON SOYA, TROPHIC BASIC.	LT	1000	R\$ 59,7890	R\$ 59.789,00
14	48256 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1.2KCAL/ML E DISTRIBUIÇÃO DO VCT DE, NO MÍNIMO, 15% PROTEÍNAS (45G/L), 55% DE CARBOIDRATOS (170G/L) E 30% DE LIPÍDEOS (35G/L). ENRIQUECIDO COM MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS (POLIDEXTROSE E POLISSACARÍDEO DE SOJA), OFERENDO, NO MÍNIMO, 15G/L. FORMULADO COM UM	FR	5000	R\$ 25,2500	R\$ 126.250,00



**Bela Vista
de Goiás**

PREFEITURA

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

	MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FRASCO/CAIXA DE 1 LITRO. SIMILAR A TROPHIC FIBER 1.2OU NESTLÉ ISOSOURCE MIX 1.2 OU NUTRIMED NUTRI FIBER 1.2.				
15	48257 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, INDICADA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, NORMOCALÓRICA, COM 1,0KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, NORMOPROTEICA. ISENTA DE FIBRAS E LACTOSE. LATA: 400G. COM SABOR. SIMILAR A ABOTTPEDIASURE OU PRODIET TROPHIC INFANT OU NUTREN JUNIOR.	LT	3000	R\$ 44,0000	R\$ 132.000,00
16	46923 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. POLIMÉRICA, COM DENSIDADE ENERGÉTICA ALTA, PERMITE DILUIÇÃO À 1,5KCAL/ML. INDICADA A CRIANÇAS COM DIFICULDADES DE MANUTENÇÃO OU GANHO DE PESO. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM PÓ EM LATAS DE 400G. IDÊNTICO À FORTINI PLUS.	LT	1000	R\$ 43,2000	R\$ 43.200,00
17	45667 - LEITE EM PÓ COM FÓRMULA HIPOALERGÊNICA À BASE DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (80 A 90% PEPTÍDEOS E 10 A 20% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA - DOCOSAHEXAENÓICO E ARA - ARAQUIDÔNICO) E NUCLEOTÍDEOS, COM LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. DESTINADA A ALIMENTAÇÃO DE	LT	3000	R\$ 138,2500	R\$ 414.750,00



Bela Vista
de Goiás

P R E F E I T U R A

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

	LACTENTES, DESDE O NASCIMENTO, E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA, SEM QUADROS DE DIARREIA. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 800G. SIMILAR A APTAMIL PEPTI, NAN ALTHERA.				
18	45684 - LEITE EM PÓ COM FÓRMULA HIPOALERGÊNICA À BASE DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (80 A 90% PEPTÍDEOS E 10 A 20% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS, ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA - DOCOSAHEXAENÓICO E ARA - ARAQUIDÔNICO) E NUCLEOTÍDEOS, SEM LACTOSE, ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. DESTINADA A ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES, DESDE O NASCIMENTO, E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU DE SOJA, SEM QUADROS DE DIARREIA. COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE. APRESENTAÇÃO LATA 400G. SIMILAR A PREGOMIM PEPTI, ALFARÉ.	LT	3000	R\$ 106,9000	R\$ 320.700,00
19	47111 - MÓDULO DE FIBRA ALIMENTAR PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, CONSTITUÍDO POR UM MIX DE FIBRAS, SENDO 60% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. LATA 300-400G. NESTLÉ FIBER MAIS OU SIMILARES.	LT	1000	R\$ 60,2700	R\$ 60.270,00
20	48258 - SUPLEMENTO ALIMENTAR DE PROTEÍNA ISOLADO DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM 900 A 1.000 G. SIMILAR A VITAFOR ISOFORT WPI OU NESTLÉ NUTREN JUST PROTEIN OU DUX NUTRITION	PT	600	R\$ 170,0000	R\$ 102.000,00



Bela Vista
de Goiás

P R E F E I T U R A

A transformação é agora!

GESTÃO 2025/2028

21	45669 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ HIPERPROTÉICO ENRIQUECIDO COM ARGININA E MICRONUTRIENTES (ZINCO, SELÊNIO, COBRE, VITAMINAS A, C, E). USO ORAL E OU ENTERAL. APRESENTAÇÃO LATA 500G SEM SABOR. SIMILAR AO SOREND.	LT	1000	R\$ 345,1800	R\$ 345.180,00
22	45670 - SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. FÓRMULA NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA, COM 100% DE WHEY PROTEIN E 3G DE LEUCINA POR PORÇÃO. ALTO TEOR DE CÁLCIO, VITAMINA D, ÁCIDO FÓLICO E VITAMINA B12. NÃO CONTÉM GLÚTEN. COM FIBRAS. APRESENTAÇÃO LATA 600-800G. SIMILAR AO NUTRIDRINK PROTEIN ADVANCED	LT	4000	R\$ 94,5200	R\$ 378.080,00

3. Prazo da contratação:

12 meses, podendo ser prorrogado por mais 12 meses.

4. Estimativa preliminar do valor da contratação:

Estima – se o valor referencial de R\$ 3.643.758,00 (Três milhões, seiscentos e quarenta e três mil, setecentos e cinquenta e oito reais).

5. Grau de prioridade da compra ou da contratação:

Normal.

6. Indicação de vinculação ou dependência com o objeto de outra contratação:

Não se aplica.

7. Outras informações complementares:

Não se aplica.

8. Gestor de Recursos da Unidade:

Nome: LANA PAULA DINIZ TERRA DE SIQUEIRA

Bela Vista de Goiás-GO, 08 de julho de 2026.

LANA PAULA DINIZ TERRA DE SIQUEIRA
Secretária Municipal de Saúde