DESPACHO DE COTAÇÃO DO ETP

Prezado(a)
Jean Aparecida Alves de Oliveira
Coordenadora de Nutrição

Em atenção a vossa Solicitação para realização de Levantamento Prévio de Valor de Mercado, com finalidade de verificação de viabilidade econômica da solução previamente escolhida em estudo técnico elaborado e acostado aos autos deste procedimento, informo que todas as solicitações foram devidamente atendidas.

Em observância ao que estabelece a Lei 14.133/2021, em seu art. 23, § 1°, que dispõe sobre o procedimento administrativo para a realização de pesquisa de preços para a aquisição de bens e contratação de serviços em geral, no âmbito da administração pública, informa-se que os procedimento de pesquisa de preços foram realizados na seguinte conformidade:

FONTES UTILIZADAS (Art. 23, §1°, Lei 14.133/21)	
X	I - composição de custos unitários menores ou iguais à mediana do item correspondente no **Painel para Consulta de Preços ou no Banco de Preços em Saúde** disponíveis no Portal Nacional de Contratações Públicas (PNCP);
	II - Contratações Similares feitas pela Administração Pública, em execução ou concluídas no período de 1 (um) ano anterior à data da pesquisa de preços, inclusive mediante sistema de registro de preços, observado o índice de atualização de preços correspondente;
	III - utilização de dados de pesquisa publicada em **Mídia Especializada**, de tabela de referência formalmente aprovada pelo Poder Executivo federal e de sítios eletrônicos especializados ou de domínio amplo, desde que contenham a data e hora de acesso;
	IV - **Pesquisa Direta com no mínimo 3 (três) Fornecedores**, mediante solicitação formal de cotação, **desde que seja apresentada justificativa da escolha desses fornecedores** e que não tenham sido obtidos os orçamentos com mais de 6 (seis) meses de antecedência da data de divulgação do edital;
	JUSTIFICATIVA DA ESCOLHA DOS FORNECEDORES:
	V - pesquisa na base nacional de notas fiscais eletrônicas, na forma de regulamento.

O valor previamente estimado da presente contratação está compatível com os valores praticados pelo mercado, considerados as fontes pesquisadas e as quantidades a serem contratadas, na seguinte conformidade:

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

ESPECIFICAÇÕES E ESTIMATIVA DA CONTRATAÇÃO					
Item	**Descrição**	**Unidade**	**Quant.**	**R$ Unit.**	**R$ Total**
1	434219 - FÓRMULA INFANTIL HIPOALÉRGICA PARA LACTANTES, ATÉ 1 ANO DE VIDA À BASE DE PROTEÍNA LÁCTEA EXTENSAMENTE HIDROLISADA (80-90%) PEPTÍDEOS E 10 - 20% AMINOÁCIDOS LIVRES) E PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS, ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. LATA DE NO MÍNIMO 400G. APTAMIL PEPTI.	LATA	827	R$ 78,71	R$ 65.093,17
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 827,00 | Valor Total R$ 65.093,17				
2	432636 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA DE SOJA. POSSUI PROTEÍNAS DE ORIGEM VEGETAL - PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, CARBOIDRATOS (100% MALTODEXTRINA) E 48% DE LIPÍDIOS 100% GORDURA VEGETAL (ÓLEO DE PALMA, GIRASSOL, CANOLA E COCO) LATA DE 400G. APTAMIL SOJA .	LATA	142	R$ 73,00	R$ 10.366,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 142,00 | Valor Total R$ 10.366,00				
3	465751 - ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL PARA CRIANÇAS, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO E RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. HIPERCALÓRICO NA DILUIÇÃO PADRÃO 1,5KCAL/ML. ISENTO DE LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. POSSUI 9% DE PROTEÍNAS (100% CASEINATO DE CÁLCIO), 50% DE CARBOIDRATOS (84% DE MALTODEXTRINA E 16% SACAROSE) E 41% DE LIPÍDEOS (100% DE ÓLEOS VEGETAIS – ÓLEOS DE PALMA, GIRASSOL E SEMENTE DE COLZA), SABOR NEUTRO. LATA DE 400G. FORTINI PLUS .	LATA	3.701	R$ 64,05	R$ 237.049,05
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 3.701,00 | Valor Total R$ 237.049,05				
4	404428 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO, FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1,24KCAL/ML), NORMOPROTEICA (14% - 44G SENDO 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E NORMOLIPÍDICA (31%), COM FIBRAS (17G/L - 40% FIBRA DE SOJA,36% GGPH E 24% INULINA), VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ZERO LACTOSE E ZERO GLÚTEN. SABOR ARTIFICIAL DE BAUNILHA.OSMOLARIDADE DE 321 MOSM/L DE ÁGUA. EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1000ML. ISOSOURCE SOYA FIBER TETRAPACK 1 L .	LITRO	1.840	R$ 25,23	R$ 46.423,20
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.840,00 | Valor Total R$ 46.423,20				
5	435229 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, NORMOCALÓRICA (1,21KCAL/ML), NORMOPROTEICA (15%, COM 44G PROTEÍNAS) E NORMOLIPÍDICA (29% - 51% ÓLEO DE CANOLA E 49% TCM), COM 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, VITAMINAS E MINERAIS. SABOR ARTIFICIAL DE BAUNILHA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ZERO LACTOSE E ZERO GLÚTEN. OSMOLARIDADE DE 276 MOSM/L DE ÁGUA. EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1000ML. ISOSOURCE SOYA 1.2 TETRAPACK 1 L .	LITRO	19.266	R$ 30,03	R$ 578.557,98
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 19.266,00 | Valor Total R$ 578.557,98				
6	432861 - FÓRMULA PADRÃO PARA FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML). COM 8G/L DE FIBRAS (FIBRA DE SOJA, GOMA ACÁCIA, FOS E INULINA). COM 17% DE PROTEÍNAS, 41% DE CARBOIDRATO (100% MALTODEXTRINA) E 42% DE GORDURA. OSMOLALIDADE 400 MOSM/KG DE ÁGUA. SABOR ARTIFICIAL DE BAUNILHA.	LITRO	21.480	R$ 36,32	R$ 780.153,60

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-35979aeeaef

	LACTOSE 0G/100ML. SACAROSE 0G/100ML. EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1000ML. ISOSOURCE 1.5 CAL TETRAPACK 1L.				
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 21.480,00 | Valor Total R$ 780.153,60				
7	445670 - ALIMENTO EM PÓ A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA (PROTEÍNA SOLEA) APRESENTAÇÃO LATA DE 300G. SUPRA SOY OU LEV SOY.	LATA	218	R$ 38,72	R$ 8.440,96
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 218,00 | Valor Total R$ 8.440,96				
8	437367 - PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA COM SOJA DESTINADO PARA CRIANÇAS, RICO EM VITAMINAS C E D. FONTE DE VITAMINAS A B2, B12, B5, E, K, CÁLCIO, FERRO E ZINCO. NÃO CONTÉM GLÚTEN, ISENTO DE SACAROSE. DENSIDADE CALÓRICA 134 KCAL/PORÇÃO. POSSUI 4G DE PROTEÍNAS/PORÇÃO, 16G DE CARBOIDRATOS/PORÇÃO, 6,2G LIPÍDEOS/PORÇÃO. PORÇÃO = 30G (6COLHERES-MEDIDA) ISENTO DE SABOR. LATA DE 800G. MILNUTRI SOJA .	LATA	140	R$ 73,29	R$ 10.260,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 140,00 | Valor Total R$ 10.260,60				
9	244137 - FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. INDICAÇÕES À PACIENTES QUE NECESSITEM DE UM NUTRIÇÃO COM TGFß-2*, QUE CONTRIBUI PARA A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E REPARADORA DA MUCOSA INTESTINAL, COMO PACIENTES PORTADORES DA DOENÇA DE CHRON. À BASE DE 100% CASEINATO DE POTÁSSIO OBTIDO DO LEITE DE VACA. 14% PROTEÍNAS, 44% CARBOIDRATOS, 42% LIPÍDIOS. EMBALAGEM LATA 400G. MODULEN.	LATA	100	R$ 289,30	R$ 28.930,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 100,00 | Valor Total R$ 28.930,00				
10	436337 - FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS). CONTÉM ADEQUADA RELAÇÃO ÔMEGA 3 (ÁCIDO LINOLÊNICO): ÔMEGA 6 (ÁCIDO LINOLEICO) MAIS LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICAÇÕES: NA ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ OS 6 MESES DE VIDA. LATA DE 400G. APTAMIL 1.	LATA	780	R$ 59,61	R$ 46.495,80
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 780,00 | Valor Total R$ 46.495,80				
11	466761 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS. CONTÉM ADEQUADA RELAÇÃO ÔMEGA 3 (ÁCIDO LINOLÊNICO): ÔMEGA 6 (ÁCIDO LINOLEICO) MAIS LCPUFAS (DHA E ARA), COM LACTOSE, ALÉM DA PRESENÇA DE NUCLEOTÍDEOS. INDICAÇÕES: ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES A PARTIR DOS 6 MESES DE VIDA. LATA DE 400G. APTAMIL PREMIUM 2.	LATA	780	R$ 58,24	R$ 45.427,20
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 780,00 | Valor Total R$ 45.427,20				
12	434212 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, PARA LACTENTES A PARTIR DE 1 A 3 ANOS DE VIDA, COM PROTEÍNAS LÁCTEAS E PREBIÓTICOS, DHA E ARA, ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. LATA DE NO MÍNIMO 800G. APTANUTRI 3, NAM LAC 3 .	LATA	850	R$ 63,15	R$ 53.677,50
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 850,00 | Valor Total R$ 53.677,50				
13	432316 - FÓRMULA INFANTIL ANTIRREGURGITAÇÃO ESPESSADA, COM GOMA DE JATAÍ CONTENDO ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA (LCPUFAS) E DHA E ARA - CONTÉM ADEQUADA RELAÇÃO ÔMEGA 3 (ÁCIDO LINOLÊNICO): ÔMEGA	LATA	343	R$ 48,70	R$ 16.704,10

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

	6 (ÁCIDO LINOLEICO). LATA DE 400G. CARBOIDRATO 100% LACTOSE APTAMIL RR OU AR .				
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 343,00 | Valor Total R$ 16.704,10				
14	432350 - FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES, ISENTA DE LACTOSE, 100% MALTODEXTRINA. 100% CASEINA. COM NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. LATA DE 400G. APTAMIL SL.	LATA	237	R$ 58,80	R$ 13.935,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 237,00 | Valor Total R$ 13.935,60				
15	435254 - FÓRMULA INFANTIL HIPOALÉRGICA, A BASE DE 100% AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. INDICADA PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DA PRIMEIRA INFÂNCIA, INTOLERANTES OU ALÉRGICAS A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA OU OUTROS ALIMENTOS. COM TCM, DHA E ARA. LATAS DE NO MÍNIMO 400G. NEOCATE LCP .	LATA	1.950	R$ 283,39	R$ 552.610,50
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.950,00 | Valor Total R$ 552.610,50				
16	473693 - FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA (COM CASEINATO DE SÓDIO E CÁLCIO E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA). COM FIBRAS, VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E ZERO LACTOSE. COM OSMOLARIDADE DE 337 MOSM/L DE ÁGUA. CONTROLE GLICÊMICO (DIABÉTICOS). EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1000ML. NOVASOURCE GC TETRAPACK 1 L .	LITRO	1.164	R$ 40,38	R$ 47.002,32
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.164,00 | Valor Total R$ 47.002,32				
17	469233 - ESPESSANTE ALIMENTAR INSTANTÂNEO à BASE DE AMIDO DE MILHO MODIFICADO, UTILIZADO PARA ESPESSAR PREPARAÇÕES QUENTES OU FRIAS, INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, AMIDO DE MILHO MODIFICADO, COM MIX DE GOMAS ALIMENTÍCIAS (GOMAS TARA, XANTANA E GUAR) ISENTO DE SABOR. LATA DE 300G. NUTILIS.	LATA	390	R$ 80,54	R$ 31.410,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 390,00 | Valor Total R$ 31.410,60				
18	435232 - FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA E COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, A BASE DE 100% DE PROTEÍNA DO SORO DE LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 66 KCAL/100ML. POSSUI 11% DE PROTEINAS, (100% EXTENSAMENTE HIDROLISA DO SORO DO LEITE). 41% DE CARBOIDRATO, 48% DE LIPIDIO. (TCM 50% E LC pufas) ISENTO DE SABOR LATA DE 400G. PREGOMIN PEPTI.	LATA	1.152	R$ 144,49	R$ 166.452,48
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.152,00 | Valor Total R$ 166.452,48				
19	432691 - SUPLEMENTO ALIMENTAR, FONTE DE PROTEÍNAS E COM VITAMINAS E MINERAIS ANTIOXIDANTES. BAIXO EM GORDURAS TOTAIS (7%) E SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES E POSSUI 174 KCAL POR PORÇÃO. HIPERPROTEICO COM 27% DE PROTEÍNAS. SABORES DIVERSOS. EMBALAGEM LATA 400G. NUTREN 1.0 ACTIVE, SUSTAGEM ADULTO +.	LATA	1.825	R$ 51,77	R$ 94.480,25
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.825,00 | Valor Total R$ 94.480,25				
20	439865 - FÓRMULA MODIFICADA EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL COM COMBINAÇÃO DE CÁLCIO, PROTEÍNA E	LATA	4.980	R$ 66,80	R$ 332.664,00

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

	VITAMINA D, COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, IDEAL PARA SAÚDE DE IDOSOS. VERSÁTIL, SEM SABOR PODE SER ADICIONADA AO FINAL DE RECEITAS DOCES E SALGADAS. NA DILUIÇÃO PADRÃO NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO (COM TEOR ACIMA DE 30% DE PROTEÍNAS), SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. EMBALAGEM EM LATA 370G. NUTREN SENIOR .				
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 4.980,00 | Valor Total R$ 332.664,00				
21	404749 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, 100% A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES, 1 KCAL/ML, PARA CRIANÇAS ATÉ 10 ANOS DE IDADE. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN, LATA 400G. NEO ADVANCE .	LATA	198	R$ 211,00	R$ 41.778,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 198,00 | Valor Total R$ 41.778,00				
22	442856 - FÓRMULA PARA INDIVÍDUOS COM DIETA CETOGÊNICA, EPILEPSIA FARMACORRESISTENTE. CONTEM GORDURAS, CARBOIDRATOS, PROTEÍNAS E ADICIONADODE TODAS AS VITAMINAS E MINERAIS EM QUANTIDADES BALANCEADAS CONTRIBUINDO PARA O ALCANCE E MANUTENÇÃO DO ESTADO DE CETOSE E O ALCANCE DAS METAS NUTRICIONAIS, APRESENTA SABOR ''LACTEO'' INDICADO PARA PACIENTES DE 03 A 10 ANOS, PODE SER ADMINISTRADO POR VIA ORAL E ATRAVÉS DE SONDA NASOENTERAL, GASTROSTOMIA OU JEJUNOSTOMIA. LATA 300G. KETOCAL 4.1.	LATA	288	R$ 282,13	R$ 81.253,44
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 288,00 | Valor Total R$ 81.253,44				
23	475050 - Dieta enteral líquida nutricionalmente completa para cicatrização de lesões por pressão, normocalórica, hiperprotéica 1.4Kcal suplementada com arginina e enriquecida com zinco e vitamina C. Isenta de sacarose e glúten, enriquecida com mix de fibras. Sem lactose adicionada. 1 litro. Tipo Cubison, Proline, Nutri Repair .	LITRO	150	R$ 69,00	R$ 10.350,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 150,00 | Valor Total R$ 10.350,00				
24	404807 - Suplemento alimentar líquido específico para cicatrização de lesão por pressão. Hiperprotéico 1.2Kcal e 10g PTN, acrescido de arginina (15%) e alto teor de zinco, selênio, vit C, A e E. 200 ml, Tipo: Cubitan, Proline, Nutri Repair.	FRASCO	1.000	R$ 19,71	R$ 19.710,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.000,00 | Valor Total R$ 19.710,00				
25	438837 - Suplemento alimentar especializado para pacientes oncológicos, hipercalórico e hiperprotéico 1.5Kcal, rico em HMB e/ou EPA (ácido eicosapentaenóico). 200ML Tipo: Ensure Plus ou Fresubin Lipid Drink .	FRASCO	276	R$ 10,93	R$ 3.016,68
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 276,00 | Valor Total R$ 3.016,68				
26	442837 - Fórmula enteral – Módulo enteral de proteínas – 100% proteína do soro do leite. 300G Tipo Fresubin Protein Powder ou Isofort ou em Pó.	LATA	30	R$ 134,34	R$ 4.030,20
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 30,00 | Valor Total R$ 4.030,20				
27	Regulador intestinal simbiótico com 4 cepas de probióticos e frutooligossacrídeos. Sachê 6G. Tipo: Simbioflora, Sinfort, Attilus Multi.	SACHÊ	500	R$ 4,83	R$ 2.415,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 500,00 | Valor Total R$ 2.415,00				
28	404750 - Fórmula enteral – Módulo enteral de fibras solúveis	LATA	30	R$ 112,57	R$ 3.377,10

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

	para manejo da diarreia, deve conter obrigatoriamente goma guar e inulina na composição. 260G Tipo: Fiber Mais, FOS - Frutooligossacarídeos .				
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 30,00 | Valor Total R$ 3.377,10				
29	466089 - Fórmula enteral – Módulo enteral de mix de fibras insolúveis (40%) e solúveis (60%) com pelo menos 5 tipos de fibras. 225G Tipo Enterfiber, Fiber mix, Stimulance MF6 .	LATA	30	R$ 61,11	R$ 1.833,30
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 30,00 | Valor Total R$ 1.833,30				
30	FÓRMULA PEDRIÁTICA PARA DIETA ENTERAL OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA LACTENTES DE 0 A 03 ANOS, COM CARDIOPATIA E DEFÍC PONDERO-ESTATUAL PRESENÇA DE FOS, GOS E LCPUFAS , INSENTO DE GLÚTEN E LACTOSE COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1 KCAL 400G. INFATRINI PÓ.	LATA	36	R$ 157,02	R$ 5.652,72
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 36,00 | Valor Total R$ 5.652,72				
31	466084 - Suplemento pediátrico para prevenção da nutrição e recuperação do Estado nutricional para crianças a partir de um ano de idade hipercalórico com vitaminas e minerais enriquecidos com mix de fibras 60% solúveis e 40% insolúvel isento de glúten e lactose líquido sabores baunilha chocolate e morango com densidade calórica 1,5 Kacal/ml. 200ML Fortini Plus Líquido.	Frasco	1.080	R$ 23,00	R$ 24.840,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 1.080,00 | Valor Total R$ 24.840,00				
32	ESPESSANTE ALIMENTAR CLARIFICADO PARA USO EXCLUSIVO POR VIA ORAL DESTINADO AOS PACIENTES NEUROLÓGICOS COM DISFAGIA OU EM REABILITAÇÃO PARA VIA ORAL. 125G. THICKEN UP CLEAR	LATA	500	R$ 82,50	R$ 41.250,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 500,00 | Valor Total R$ 41.250,00				
33	FORMULA PEDRIÁTICA PARA DIETA ENERAL OU ORAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA 0 A 12 ANOS, COM CARDIOPATIA E DEFIC PONDERO-ESTATUAL PRESENÇA DE FOS, GOS E LCPUFAS, ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE COM DENSIDADE CALÓRIA DE 1 KCAL/ML. INFATRINI LIQUIDO.	UND	72	R$ 21,19	R$ 1.525,68
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 72,00 | Valor Total R$ 1.525,68				
34	Suplemento Alimentar nutricionalmente completo, hipercalórico (2,4Kcal/ml), 12g de proteína por embalagem. Rico em vitaminas e minerais. Enriquecido com exclusivo mix de carotenóides. Isento de sacarose, lactose e glúten, 125ml. Nutridrink Compact	FRASCO	480	R$ 19,57	R$ 9.393,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 480,00 | Valor Total R$ 9.393,60				
35	Suplemento alimentar especializado para pacientes diabéticos tipo 1 e 2. Com densidade calórica entre 1 e 1,5cal/ml. Normo ou hiperprotéico isento de lactose, sacarose e glúten. Com fibra, Frasco 200ml. Glucerna, Diasip, Diamax, Nutren Control	FRASCO	600	R$ 16,49	R$ 9.894,00
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 600,00 | Valor Total R$ 9.894,00				
36	FÓRMULA PEDIATRICA ATÉ 10 ANOS, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, 1.5K CAL ML NUTRIÇÃO PADRÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA E RICA EM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTA DE LACTOSE E NO MÁXIMO 20% DE SACAROSE. 400G. FORTINI COMPLETE.	LATA	48	R$ 56,67	R$ 2.720,16
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE				

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-35979aeeaef

	Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 48,00 | Valor Total R$ 2.720,16				
37	APTANUTRI SOJA (LATA 800g) FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (1-3 ANOS), À BASE DE SOJA. NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. INDIACDA PARA O TRATAMENTO DE ALERGIA À PROTEINA DO LEITE DE VACA (APLV) NOS CASOS IgE MEDIADOS, INTOLÊRANCIA À LACTOSE, GALACTOSEMIA E/OU OPÇÃO FAMILIAR DE CRIANÇAS QUE OPTEM POR NUTRIÇÃO PLANT BASED. DENSIDADE CALÓRICA 66 KCAL/100 ML. POSSUI 43% DE CARBOIDRATOS (100% MALTODEXTRINA), 10% DE PROTEÍNAS (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E 47% DE LIPÍDIOS (100% DE OLEOS VEGETAIS – ÓLEOS DE PALMA, CANOLA, COCO, GIRASSOL ALTO OLEICO E GIRASSOL), EMBALAGEM: 1 LATA DE 800g.	LATA	216	R$ 99,35	R$ 21.459,60
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 216,00 | Valor Total R$ 21.459,60				
38	NUTRO PREMIUM SOY: NUTRICÃO ORAL OU ENTERAL EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE, SEM ADIÇÃO DE SACOROSE, TEOR PROTEICO 13% COM FIBRAS SOLÚVEIS 62% E INSOLÚVEIS 38%, NORMOLIPIDICA 32% COM BAIXO TEOR DE GORDURA SATURADA, NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML) E HIPOSSÓDICA. APRESENTAÇÃO: LATA DE 800g. NUTRO PREMIUM SOY.	LATA	72	R$ 77,74	R$ 5.597,28
	QUANTIDADES POR ÓRGÃO PARTICIPANTE Fundo Municipal de Saúde | Quantidade: 72,00 | Valor Total R$ 5.597,28				
Valor Total					**R$ 3.456.231,67**

Segue abaixo o link para acesso ao relatório e à pesquisa de preços realizada:

https://drive.google.com/file/d/1pOlfGCK6wrx8R_N30ifuau3QVxePG9xd/view?usp=drive_link

https://drive.google.com/file/d/1tIuetc7e9-K0DVkJEXxd_8EgK9XuLCgZ/view?usp=drive_link

Diante do exposto, atesto para os devidos fins a veracidade das informações apresentadas nas cotações em anexo.

Cabo de Santo Agostinho - PE, 12 de Junho de 2026

_____

Denis Jefferson Ribeiro De Souza
Coordenador de Compras

Documento assinado eletronicamente por **DENIS JEFFERSON RIBEIRO DE SOUZA**, em 12/06/2026 - 10:52:29, conforme horário oficial de Brasília. Com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015. Autenticidade do documento pode ser verificada em https://www.bid.startgov.com.br/validacao, informando o código verificador: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Código: b135250d-9a9b-41c7-b4ea-359799aeeaef

URL: https://www.bid.startgov.com.br/validacao

Lista de Assinaturas

Denis Jefferson Ribeiro De Souza
CPF: 113.XXX.XXX-77
Tipo de assinatura: Assinatura Simples
Assinado em: 12/06/2026 10:52:29 (GMT-03:00)