



Vivendo
novos
tempos!

DA FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Trata-se de contratação por meio de Pregão Presencial, consoante a Lei Federal nº 14.133/2021, de 01 de Abril de 2021, conforme este:

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Sector Requisitante: FARMACIA BASICA

SECRETARIA DE SAÚDE.

Responsável pela Demanda: KELLY MARIA MARQUES COUTINHO

Função: SECRETÁRIA DE SAÚDE.

E-mail: saude@montividiu.go.gov.br

Telefone: 3629-1960

Objeto:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| ☒ | Aquisição |
| ☐ | Serviços |
| ☐ | Material permanente/equipamento |
| ☐ | Obra/serviço de engenharia |
| ☐ | Serviços contínuos com dedicação exclusiva de mão de obra |

Forma de contratação sugerida:

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| ☐ | Pregão Eletrônico |
| ☒ | Pregão Presencial |
| ☐ | Concorrência Eletrônica |
| ☐ | Concorrência Presencial |
| ☐ | Dispensa de Licitação |

	()	Inexigibilidade de Licitação
	()	Adesão a Ata de Registro de Preços

JUSTIFICATIVA DA DEMANDA

É fundamental e de suma importância a aquisição de medicamentos e suplementos, para o fim de suprir as necessidades de saúde da população, onde a descontinuidade dos mesmos podem agravar os quadros clínicos dos pacientes, dificultando o atendimento e impossibilitando alguns procedimentos. O indivíduo que não possui condições de arcar com as despesas de medicamentos e suplementos, não resta alternativa, a não ser procurar recursos no SUS, para garantir a sua boa qualidade de vida, com medicação conforme suas necessidades. Em virtude do que se encontra prescrito no art. 196 da Constituição Federal de 1988, no art. 6º da Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 e no art. 3º da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

A presente demanda não encontra previsão no Plano Anual de Contratações, tendo em vista que conforme o art. 12 da Lei 14.133/21, o PAC é facultativo.

SOLUÇÃO ENCONTRADA

A solução encontrada para a presente demanda é a aquisição dos itens que compõe o objeto da licitação, sendo a única forma de atender as necessidades da solicitante.

QUANTIDADE DE MATERIAL/SERVIÇO DA SOLUÇÃO ENCONTRADA

Para a solução, deverão ser contratadas as quantidades presente na Tabela 1.

JUSTIFICATIVA DA QUANTIDADE PRETENDIDA

A quantidade é estimada com fundamento em licitações anteriores.

TABELA 1

ITEM	MEDICAMENTOS	FORMA FARMACÊUTICA	QUANTIDADE
1.	ABSORVENTE NOTURNO SUAVE COM ABAS, PACOTE C/ 8 UNIDADES	PACOTES	400

2.	ALPRAZOLAM 1 MG	COMPRIMIDO	2.000
3.	ALPRAZOLAM 2 MG	COMPRIMIDO	2.000
4.	APIXABANA 5MG	COMPRIMIDO	1.000
5.	BENESTARE 625MG	COMPRIMIDO	2.000
6.	BISOPROLOL 10 MG	COMPRIMIDO	2.000
7.	BISOPROLOL 2.5 MG	COMPRIMIDO	2.000
8.	BISOPROLOL 5 MG	COMPRIMIDO	2.000
9.	BROMETO DE OTILÔNIO 40MG	COMPRIMIDO	500
10.	CARBOLITIUM CR 450 MG	COMPRIMIDO	500
11.	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA 30 MG	COMPRIMIDO	2.000
12.	RITMONORM 300MG	COMPRIMIDO	1.000
13.	CLORIDRATO DE TANSULOSINA + SOLIFENACINA 6MG + 0,4MG	COMPRIMIDO	1.000
14.	CONDOITINA + GLICOSAMINA 500MG + 400MG	SACHÊ	2.000
15.	DEPAKOTE ER 250MG (DIVALPROATO DE SÓDIO)	COMPRIMIDO	1.500
16.	DEXLANSOPRAZOL 60 MG	COMPRIMIDO	1.000
17.	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA 35MG	COMPRIMIDO	2.000
18.	DIOSMINA 900MG + HESPERIDINA 100MG	COMPRIMIDO	2.000
19.	DOBEVEM 500 MG	COMPRIMIDO	2.000
20.	DOMPERIDONA 10MG	COMPRIMIDO	1000
21.	DOMPERIDONA 1MG/ML 100ML	SUSPENSÃO	120
22.	DULOXETINA 30 MG	COMPRIMIDO	3.000
23.	DULOXETINA 60 MG	COMPRIMIDO	3.000
24.	ESOMEX 20 MG	COMPRIMIDO	1000
25.	ESZOPICLONA 3MG	COMPRIMIDO	1.000
26.	FITAS PARA AFERIR GLICEMIA (CAIXA C/50 UNIDADES) PADRAO DO MUNICIPIO ACCU CHECK	CAIXA	4.000
27.	FRALDA P GERIÁTRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
28.	FRALDA EXG GERIÁTRICAS COM 7 UNIDADES	PACOTES	200
29.	FRALDA G GERIÁTRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
30.	FRALDA M GERIÁTRICAS COM 8 UNIDADES	PACOTES	200
31.	GLYXAMBI 25/5 MG	COMPRIMIDO	1.200
32.	INSULINA PARA DIABÉTICOS TIPO 1 E 2 .ATUA NO CONTROLE OS NÍVEIS DE GLICOSE NO SANGUE . 3ML	FRASCO	250

	(EXEMPLO BASAGLAR)		
33.	INSULINA LISPRO, UM TIPO DE INSULINA DE AÇÃO RÁPIDA QUE AJUDA O CORPO A UTILIZAR A GLICOSE DO SANGUE DE FORMA EFICIENTE(EXEMPLO HUMALOG)	Frasco	100
34.	MIRTAZAPINA 30 MG	COMPRIMIDO	1.000
35.	NAPRIX A 5+5	COMPRIMIDO	900
36.	OLMESARTANO MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA 20MG/12,5MG	COMPRIMIDO	500
37.	OLEO DE GIRASSOL 200ML	FRASCO	100
38.	OXCARBAZEPINA 300 MG	COMPRIMIDO	3.000
39.	OXCARBAZEPINA 600 MG	COMPRIMIDO	3.000
40.	OXCARBAZEPINA 60 MG/ML	SUSPENSÃO	50
41.	PLANTABEN 3,5G	SACHE	1.000
42.	PREGABALINA 150MG	COMPRIMIDO	6.000
43.	PREGABALINA 75 MG	COMPRIMIDO	6.000
44.	PROLOPA 200 + 50MG	COMPRIMIDO	1.000
45.	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO 10+5 MG	COMPRIMIDO	2.000
46.	RETEMIX 10 MG	COMPRIMIDO	3.000
47.	RIVAROXABANA 10 MG	COMPRIMIDO	1.000
48.	RIVAROXABANA 20 MG	COMPRIMIDO	2.000
49.	SULFATO DE GLUCOSAMINA 1,5+ 1,2 SILFATO DE CONDOITINA	COMPRIMIDO	500
50.	TRIPLENEX SOL. OFTALMICA 5ML	SUSPENSÃO	20
51.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO COMPOSTO POR FIBRAS VEGETAIS 100% SOLUVEIS, DESVOLVIDO PARA AUXILIAR O FUNCIONAMENTO REGULAR DO INTESTINO. SUA FORMULA CONTEM PRICIPALMENTE GOMA GUAR PARCIALEMNTE HIDROLISADA E INULINA, FIBRAS QUE AJUDAM A PROMER O EQUILIBRIDO DA FLORA INTESTINAL E A REGULAR O TRÂNSITO INTESTINAL. LATA 250G EXEMPLO: FIBER MAIS	UNIDADE	200
52.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, COM FÓRMULA ESPECÍFICA PARA A	UNIDADE	500

	TERCEIRA IDADE, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM FIBRA, ADICIONADA DE VITAMINA A, E, C e K, COMPLEXO B, COM ZINCO, MAGNÉSIO E CÁLCIO. SEM SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM DIVERSOS SABORES, VEDADO O SABOR CAPUCCINO. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 400 A 800G. (NOME COMERCIAL: EXEMPLO NUTREN SENIOR/ VEETAL SÊNIOR 50+)		
53.	FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, HIPERCALÓRICA (DC 1.3KCAL/ML), HIPERPROTEICA COM ARGININA E L-PROLINA, COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELÊNIO E VITAMINA E, A E C. OSMOLARIDADE 442MOSM/L DE ÁGUA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE E LACTOSE. ISENTO DE GLÚTEN. ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CRÔNICAS OU AGUDAS. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE SISTEMA FECHADO. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM EM TETRA PACKCONTENDO 1000 ML. (NOME COMERCIAL: EXEMPLO NOVASOURCE PROLINE 1L)	UNIDADE	500
54.	SUPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL EM PÓ LATA 380G ESPECÍFICA PARA DIABETES. NORMOCALÓRICO (0,88 A 1,0KCAL/ML), HIPERPROTÉICO (33%, DESTE 88% CASEINATO DE CÁLCIO E 12% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE), HIPOGLICÍDICA (24%, DESTE 55% AMIDO MODIFICADO DE TAPIOCA E 45% ISOMALTULOSE), HIPERLIPÍDICO (43%, DESTE 54% ÓLEO DE CANOLA COM	UNIDADE	500

	BAIXO TEOR ERÚCICO, 27% ÓLEO DE MILHO E 19% OLEÍNA DE PALMA). COM FIBRAS (88% POLIDEXTROSE E 12% INULINA). COM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE. SEM GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 380G. (Exemplo NUTREN CONTROL)		
55.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE, COM LACTOSE E PREBIÓTICOS (0,8 G/100 ML DE SCGOS: LCPOS 9:1). FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA SEMI- ELEMENTAR (66KCAL/100ML), COM 100% PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE (1,6G/100ML), 60% DE MALTODEXTRINA E 40% LACTOSE (7G/100ML), 99% ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), DESTE 1% DE ÓLEO DE PEIXE, COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN. COM LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EX: APTAMIL PEPTI	UNIDADE	500
56.	FÓRMULA POLIMÉRICA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML), NORMOPROTEICA (14%, DESTE 100% CASEINATO DE POTÁSSIO OBTIDO DO LEITE DE VACA), HIPOGLICÍDICA (44%,) DESTE 71% XAROPE DE GLICOSE E 29% SACAROSE) E HIPERLIPÍDICA (42%, DESTE 58% GORDURA LÁCTEA, 27% TCM E 15% ÓLEO DE MILHO). OSMOLARIDADE 290	UNIDADE	200

	MOSM/L DE ÁGUA. ALTAMENTE ESPECIALIZADA PARA PACIENTES COM DOENÇA DE CRONH. ACRESCIDO DE TGF-B2. SABOR NEUTRO. ISENTA DE LACTOSE E GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA 400G (Exemplo MODULEN)		
57.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM ALERGIAS ALIMENTARES À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA ELEMENTAR, NORMOCALÓRICA (67KCAL/100ML), COM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES (1,9G/100ML), 100% DE XAROPE DE GLICOSE (7,2G/100ML), 100% ÓLEOS VEGETAIS (3,4G/100ML), DESTE 31%TCM, COM DHA E ARA. ISENTA DA LACTOSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. (EXEMPLO NEOCATE)	UNIDADE	500
58.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 36 MESES. FÓRMULA POLIMÉRICA (66KCAL/100ML), 100% CASEÍNA (1,3G/100ML), 100% DE MALTODEXTRINA (7,3G/100ML), ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN E LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO NAN SL	UNIDADE	720
59.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE	UNIDADE	150

	PRIMEIRA INFÂNCIA (0 A 36 MESES), POLIMÉRICO, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML), NORMOPROTEICO (10%), NORMOGLICÍDICO (40%), NORMOLIPÍDICO (49%), COM ADIÇÃO DE DHA (52MG/100G) E ARA (91MG/100G), PREBIÓTICOS (GOS: 3,6G/100G; FOS: 0,4G/100G) E NUCLEOTÍDEOS (22MG/100G). COM FIBRA (4G/100G). OSMOLARIDADE: 320MOSM/L. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO INFANTRINI		
60.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM REFLUXO E REGURGITAÇÃO, ESPESADA COM GOMA JATAÍ. FAIXA ETÁRIA DE 0 A 12 MESES. FÓRMULA POLIMÉRICA (66KCAL/100ML), COM PROTEÍNA INTACTA – SORO DO LEITE/CASEÍNA: 20/80% (1,3G/100ML), 100% DE LACTOSE (8,3G/100ML), 99% ÓLEOS VEGETAIS (3,1G/100ML), DESTE 1% DE ÓLEO DE PEIXE, COM DHA E ARA. ISENTA DE GLUTEN. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO APTAMIL RR	UNIDADE	400
61.	SUPLEMENTO INFANTIL ORAL PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS A BASE DE AMOÁCIDOS LIVRES. PARA CRIANÇAS COM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE DE VACA, A SOJA, AOS HIDROLISADOS E A OUTRAS MÚLTIPLAS PROTEÍNAS. FÓRMULA ELEMENTAR (1KCAL/ML), COM 100% AMINOÁCIDOS LIVRES	UNIDADE	100

	(2,5G/100ML), 100% DE MALTODEXTRINA (15G/100ML), 100% ÓLEOS VEGETAIS (3,5G/100ML), DESTE 35% TCM, COM ÔMEGA-3. OSMOLARIDADE DE 520 MOSMOL/L. ALTO TEOR DE FERRO, ZINCO, VITAMINAS C, D E B12. FONTE DE CÁLCIO. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. COM SABOR. APRESENTAÇÃO EM LATA CONTENDO 400G. EXEMPLO: NEO ADVANCE		
62.	FÓRMULA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL. POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA (1,0 A 1,5KCAL/ML), NORMOPROTEICA (16%, DESTE 26% CASEINATO DE CÁLCIO, 16% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE, 58% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), NORMOGLICÍDICA (57%, DESTE 100% MALTODEXTRINA), NORMOLIPÍDICA (27%, DESTE 44% ÓLEO DE CANOLA, 43% ÓLEO DE SOJA, 13% TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA). OSMOLARIDADE DE 298 MOSM/KG H2O. COM FIBRAS (60% POLIDEXTROSE, 40% POLISSACARÍDEOS DE SOJA). COM SABOR. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM CONTENDO 800G. (EXEMPLO TROPHIC FIBER)	UNIDADE	500
63.	FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NORMOCALÓRICA (1.0KCAL/ML), NORMOPROTEICA (40G/L - PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA (100%), HIPOGLICÍDICA (<50%	UNIDADE	500

	ESPECÍFICA PARA DIABETES), COM AMIDO DE TAPIOCA (80%) E FRUTOSE (20%), NORMOLIPÍDICA (51% DE ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 37% DE ÓLEO DE CANOLA, 12% DE ÓLEO DE GIRASSOL), COM FIBRA (17G/L). SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA PACK. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES. EXEMPLO: DIAMX IG		
64.	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, NORMOCALÓRICO (1.23KCAL/ML), HIPERPROTEICO (29%, DESTE 25% DE PROTEÍNA DO SORO DE LEITE CONCENTRADA, 34% CASEINATO, 41% DE PROTEÍNA DE SOJA ISOLADA), NORMOGLICÍDICO (100% MALTODEXTRINA), NORMOLIPÍDICO (55% DE ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 34% DE ÓLEO DE CANOLA, 11% DE ÓLEO DE PALMA). ALTO TEOR DE VITAMINA D E CÁLCIO. SEM SABOR. SEM FIBRA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 350G. (EXEMPLO: NUTRIDRIK PROTEIN)	UNIDADE	3.000
65.	MÓDULO DE PROTEÍNA ISOLADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. SEM FIBRA. SEM SABOR. ISENTA DE SACAROSE, FRUTOSE, LACTOSE E GLUTÉN. APRESENTAÇÃO EM LATA DE 300G A 400G. (EXEMPLO: FRESUBIN PROTEIN POWDER OU NUTREN JUST PROTEIN)	UNIDADE	375
66.	FÓRMULA LÍQUIDA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO	UNIDADE	1.500

	<p>ORAL E ENTERAL, HIPERCALÓRICA (1.4KCAL/ML), HIPERPROTEICA (24%, DESTE 40% CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DE VACA, 23% PROTEÍNA DE SOJA, 17% PROTEÍNA CONCENTRADA DO SORO DO LEITE, 15% L-ARGININA E 5% L-PROLINA), HIPOGLICÍDICA (46%, DESTE 39% MALTODEXTRINA, 31% XAROPE DE GLICOSE E 30% AMIDO DE TAPIOCA), NORMOLIPÍDICA (29%, DESTE 53% ÓLEO DE CANOLA DE BAIXO TEOR ERÚCICO E 47% ÓLEO DE SOJA). OSMOLARIDADE 535MOSM/L DE ÁGUA. ADICIONADO DE ARGININA E PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS A, E, E C. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. ISENTO DE GLÚTEN. ESPECÍFICO PARA A CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CRÔNICAS OU AGUDAS. CONTENDO DIVERSOS SABORES. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DO SABOR CAPPUCCINO. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE GARRAFINHA CONTENDO 200 ML. (NOME COMERCIAL: EXEMPLO NOVASOURCE PROLINE 200ML).</p>		
67.	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR COM MIX DE FIBRAS ALIMENTAR SOLÚVEIS (60% GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA, 40% INULINA), SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM DISPLAY COM 10 SACHÊS. (EXEMPLO FIBER MAIS)</p>	DISPLAY COM 10 SACHÊS	2.000
68.	<p>FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA (1.5 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (63G/L - 41% CASEINATO DE CÁLCIO OBTIDO DO LEITE DA VACA, 36% PROTEÍNA DE SOJA E 23% CASEINATO DE SÓDIO OBTIDO DO LEITE DA VACA), NORMOGLICÍDICA (100% MALTODEXTRINA),</p>	UNIDADE	500

	<p>NORMOLIPÍDICA (8% ÓLEO DE CANOLA, 41% ÓLEO DE SOJA E 11% TCM), COM FIBRA (8G/L, SENDO 71% INULINA E 29% FIBRA DE SOJA), SEM SABOR. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA SQUARE. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES. EXEMPLO</p> <p>ISOSOURCE 1.5 SIST. AB</p>		
69.	<p>FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL. POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA (DC 1.2KCAL/ML), NORMOPROTEICA (44G/L - 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), NORMOGLICÍDICA (100% MALTODEXTRINA) E NORMOLIPÍDICA (58% DE ÓLEO DE CANOLA, 24% DE ÓLEO DE MILHO E 18% DE TCM), COM FIBRA (17 G/L, 39% FIBRA DE SOJA, 39% INULINA E 22% POLIDEXTROSE). COM SABOR. OSMOLARIDADE 300 MOSM/L DE ÁGUA. COM VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM SISTEMA ABERTO DE 1.000 ML. TETRA SQUARE. VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE DIETA COM SISTEMA FECHADO USO DE ADAPTADORES.</p> <p>Marca: ISOSOURCE SOYA FIBER SIST.AB.1,2 L</p>	UNIDADE	4.320
70.	<p>FÓRMULA PEDIÁTRICA (CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS), EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA</p>	UNIDADE	1.000

	(1,5KCAL/ML) E NORMOPROTEICA (100% CASEÍNA), NORMOGLICÍDICA (16% SACAROSE, 84% MALTODEXTRINA), HIPERLIPÍDICA (100% ÓLEOS VEGETAIS: PALMA, GIRASSOL ALTO OLEICO E CANOLA). OSMOLARIDADE DE 530MOSM/KG H2O. SEM FIBRAS. DIVERSOS SABORES: BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO E NEUTRO. SEM LACTOSE. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM CONTENDO 400G. EXEMPLO FORTINI PLUS LATA 400G		
71.	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA, RESTRIÇÃO DE LACTOSE, DHA, ARA, TAURINA E NUCLEOTÍDEOS. ATENDE NECESSIDADES ESPECÍFICAS EXEMPLO PREGOMIN LATA 400G	UNIDADE	500



**Vivendo
novos
tempos!**

Assim sendo, solicitamos a abertura de procedimento cabível para contratação acima mencionada, garantindo assim o bom funcionamento da administração pública.

Respeitosamente, e certo de contar com a atenção que o caso requer, pede e espera deferimento.

Montividiu-GO, 03 DE JULHO de 2026

Kelly Maria Marques Coutinho
Secretária de Saúde
Decreto nº 005/2025

PREFEITURA DE MONTIVIDIU

AV. HEIDE OUTA, LOTE 01

MONTIVIDIU/GO - CEP 75915000

FONE (64) 3629-1530 - MONTIVIDIU.GO.GOV.BR



CÓDIGO DE ACESSO

980604E0FD794B30980B9E721EDA6F92

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

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



Assinante: SORAIA FREITAS FERREIRA em 03/08/2026 15:39:26

CPF:***.***-.461-94

Certificadora: MUNICÍPIO DE MONTIVIDIU - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://montividiu.flowdocs.com.br/public/assinaturas/980604E0FD794B30980B9E721EDA6F92>