

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 10324/2024 MUNICÍPIO DE FIRMÍNÓPOLIS - PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2024.

OBJETO: PREGÃO PRESENCIALSOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE PROCESSO LICITATÓRIO DE FÓRMULAS LÁCTEAS PARA ATENDER PEDIDOS DE DOAÇÃO, HOSPITAL MUNICIPAL SANTA GEMMA E AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE

O(A) GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS, GO, no uso e gozo de suas atribuições legais, previstas na Constituição Federal e Estadual, bem como na Lei Orgânica do Município, e considerando ainda o que dispõe a Legislação vigente, e os demais atos administrativos: RESOLVE:

ADJUDICAR as empresas:

RR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 33.781.677/0001-63, estabelecida na AV DOS ALPES, JARDIM EUROPA, GOIÂNIA, GO, neste ato representado pelo Sr(a). RODRIGO CARNEIRO SANTOS FILHO, na função atual de SOCIO, portador do CPF nº 700.924.381-64, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/8	FORTINI PÓ SEM SABOR 400G	DANONE	300	UN	67,40	20.220,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						20.220,00

VIA PRIME - NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 52.415.745/0001-15, estabelecida na RUA P24, SET DOS FUNCIONARIOS, GOIÂNIA, GO, neste ato representado pelo Sr(a). LARA DE PAULA CASTRO, na função atual de PROCURADORA, portador do CPF nº 017.391.631-76, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/2	FÓRMULA LÍQUIDA NUTRICIONAL – 1 LT - FORMULA LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA E COM FIBRAS, ISENTO DE LACTOSE, NÃO CONTEM GLUTEM, PROTEÍNAS MÍNIMAS DE 14%, MÍNIMO DE 100% CASEÍNA DE CÁLCIO E SÓDIO, CARBOIDRATOS MÍNIMOS DE 56%, 100% MALTODEXTRINA, LÍPIDIOS MÍNIMOS DE 30%, 48% TCM, MÍNIMO DE 43% ÓLEO DE CANOLA, 5% DIGLICERÍDEOS, 4% LECITINA DE SOJA, FIBRAS 15G/L, 52% GOMA GUAR PARCIALMENTE HIDROLISADA, 48 FIBRA DE SOJA, OSMOLIDADE 390 MOSM/KG, DE ÁGUA SABORES VARIADOS. EMBALAGEM DE 1 LITRO. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO ISOSOURCE 1.5 – 1LT.	ISOSOURCE 1.5 SISTEMA ABERTO/	2.000	UN	31,50	63.000,00
1/4	SUPLEMENTO ALIMENTAR – 200ML - NUTRIÇÃO HIPERPROTEICA ENTERAL E/OU ORAL, INDICADA PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS, ENRIQUECIDA COM NO MÍNIMO NUTRIENTES COMO ARGININA, ÁCIDOS GRAXOS W3 E NUCLEOTÍDEOS. INDICADO PARA CICATRIZAÇÃO E FORTALECIMENTO DO SISTEMA IMUNOLÓGICO. ISENTO DE SACAROSE E LACTOSE. SABORES VARIADOS. EMBALAGEM MÍNIMA DE 200ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO SUPLEMENTO ALIMENTAR IMPACT – 200ML.	IMPACT/ NESTLÉ	300	UN	18,70	5.610,00
1/5	SUPLEMENTO ALIMENTAR – 1L. - ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO, DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA E NORMOPROTÉICA. SUA FÓRMULA É COMPOSTA POR UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS, QUE CONTRIBUI PARA FORTALECER O GANHO DE MASSA MUSCULAR. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO TROPHIC 1.5 – 1LITRO	ISOSOURCE 1.5 SISTEMA ABERTO/	2.000	UN	31,50	63.000,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

TERMO DE ADJUDICAÇÃO

PROCESSO Nº 10324/2024 MUNICÍPIO DE FIRMÍNÓPOLIS - PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2024.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/6	SUPLEMENTO ALIMENTAR –1L -FÓRMULA PADRÃO DESTINADA PARA NUTRIÇÃO DE PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COM CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE DIETAS E/OU RESTRIÇÕES ALIMENTARES. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO ISOSOURCE SOYAFIBER – 1LITRO	ISOSOURCE SOYA FIBER SISTEMA	300	UN	26,90	8.070,00
1/7	ESPESSANTE ALIMENTAR AMIDO MILHO MODIFICADO 300GR	CONDENSE/ DYNAMIC	150	UN	56,50	8.475,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						148.155,00

BN EXPRESS II COMERCIO E SERVICOS LTDA pessoa Jurídica, devidamente inscrita no CPF/CNPJ sob nº 44.891.225/0001-50, estabelecida na Q SHCN CL 316 BLOCO B, LOJA 09, ASA NORTE, BRASÍLIA, DF, neste ato representado pelo Sr(a). FERNANDA VIEIRA DOS SANTOS, na função atual de PROCURADORA, portador do CPF nº 021.264.851-96, sendo a empresa vencedora dos itens relacionados abaixo.

LOTE/ITEM	DESCRIÇÃO ITEM/OBJETO	MARCA	QTDE	UNID.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1/1	ALIMENTO PROTEICO – 900G - ALIMENTO PROTEICO PRODUZIDO A PARTIR DAS PROTEINAS ISOLADAS E PARCIALMENTE HIDROLISADAS DO SORO DO LEITE NAO DESNATURADO (WPI), CONTEM UM COMPLEMENTO PERFIL DE AMINOACIDOS E PEPTIDEOS DE PROTEINA, COMO: BETALACTOGLOBULINA, ALFALACTALBUMINA, IMUNOGLOBULINAS, GLICOMARCROPEPTIDEOS, LACTOFERRINA, LACTO PEROXIDASES, PEPTONA, ALBUMINA DO SORO BOVINO E L- GLUTAMINA. PROPORCIONA ALTA DIGESTIBILIDADE, RAPIDA ABSORÇÃO PELO ORGANISMO. EXERCE UM PROFUNDO ESTIMULO DE CRESCIMENTO NAS CELULAS, FAVORECENDO TODOS OS PROCESSOS DE CICATRIZAÇÃO, RENOVAÇÃO CELULAR E CONSTRUÇÃO DE MASSA MUSCULAR. SABOR FRUTAS VERMELHAS, CHOCOLATE, BAUNILHA, KIWI E NEUTRO. EMBALAGEM DE 900G. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO ISOFORT 900 G.	MARCA: VITAFOR - PRODUTO: ISO	12	UN	335,00	4.020,00
1/3	SUPLEMENTO ALIMENTAR – 740GR - SUPLEMENTO ORAL COMPLETO, HIPERCALORICO, HIPERPROTEICO E NORMOLIPIDICO. ESECIALMENTE CRIADO PARA ATENDER AS NECESSIDADES ESPECIFICAS DOS IDOSOS. ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. CONTENDO ACT-3, COMBINAÇÃO DE PROTEINA, VITAMINA D E CALCIO. ALEM DISSO DEVERÁ OFERECE NO MÍNIMO 20 VITAMINAS E MINERAIS E FIBRAS. COMPOSTO POR LEITE EM PO DESNATADO, PROTEINA ISOLADA, CALCIO, MINERAIS, VITAMINAS (VITAMINA C, BITARTARATO DE COLINA, VITAMINA E, INOSITOL, VITAMINA D, VITAMINA A, VITAMINA B1, VITAMINA B6, VITAMINA K, VITAMINA B2, ACIDO FOLICO, VITAMINA B12 E BIOTINA). EMBALAGEM MÍNIMA DE 740 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR AO LEITE NUTRIEN SENIOR - 740G.	MARCA: PROBENE PRODUTO: SUSTA	1.000	LT	79,33	79.330,00
TOTAL DO FORNECEDOR .:						83.350,00

PUBLIQUE - SE

FIRMINÓPOLIS, 30 de outubro de 2024

JOAO JOSE SILVESTRE PORTELA
009.365.221-60
GESTOR FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

LORENA NAVES DE SOUSA
988.732.101-04
Pregoeiro(a)

HELDER ROSA JUNIOR
011.414.531-85
Agente de Contratação

SARA MIRANDA DIAS
041.399.991-28
Membro da Equipe de Apoio

ADRIANA AQUINO DE OLIVEIRA
928.248.891-87
Membro da Equipe de Apoio