



Data 04/07/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01201/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LEITE EM PÓ, E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA SUPRIR A DEMANDA DO SETOR DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

QUANTITATIVOS SOLICITADOS PELO HOSPITAL MUNICIPAL.

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Qtde | Qtde Rec.  | C. Custo | Centro de Custo         |
|------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|----------|-------------------------|
|      |              | Descrição Detalhada do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |      | Observação |          |                         |
| 1    | 021.001.705  | DIETA ENTERAL LATA 800G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | LT      | 15   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS OU DOMICILIARES EM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE. À BASE DE PROTEÍ NA ISOLADA DE SOJA, RICA EM ISOFLAVONAS. HIPOSSÓDICA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. REFERÊNCIA: ENTERAL COMP (VITAFOR), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                                                                    |         |      |            |          |                         |
| 2    | 021.001.703  | DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO 1000L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | FRASC   | 70   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | DIETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, FORMULADA PARA AUXILIAR OS PACIENTES NO CONTROLE GLICÊMICO. APRESENTA EM SUA COMPOSIÇÃO INGREDIENTES COMO: CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO E FIBRAS (15G/L), HIPERCALÓRICA E HIPERPROTÉICA. NÃO CONTÉM GLÚTEN E SACAROSE. ISENTO DE LACTOSE. NÃO CONTÉM GLÚTEN. REFERÊNCIA: NOVASOURCE GC, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                     |         |      |            |          |                         |
| 3    | 001.001.231  | FIBRA DIETÉTICA SOLÚVEL CAIXA COM 10 SACCX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 60   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FIBRA DIETÉTICA SOLÚVEL PREBIÓTICA PARA PESSOAS QUE FAZEM USO DE MEDICAMENTOS QUE AGRIDEM A FLORA INTESTINAL. PORTADORES DE DISLIPIDEMIAS, E DISBIOSE INTESTINAL. EXTRAÍDA DA RAIZ DA CHICÓRIA, QUE POSSUI MECANISMO DE AÇÃO SELETIVO, ALIMENTANDO SOMENTE AS BACTÉRIAS BENÉFICAS, ESPECIALMENTE AS BIFIDOBACTERIAS. ATUA COMO REGULADOR DA FLORA INTESTINAL, AGINDO NOS QUADROS DE CONSTIPAÇÃO, DIARRÉIA. REFERÊNCIA: SOLFIBER (HUMALIN), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. |         |      |            |          |                         |
| 4    | 021.001.707  | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LT      | 20   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PÓ, PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS ADICIONADA DE PRÉBIÓTICOS, ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLETÍDEOS. REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM 1 (DANONE), NAN COMFORT 01 (NESTLE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                                                                                                             |         |      |            |          |                         |
| 5    | 021.001.708  | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | LT      | 10   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, PARA LACTENTES A PARTIR DE 6 MESES A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS ADICIONADA DE PRÉBIÓTICOS, ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLETÍDEOS. REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM 2, NAN COMFORT 02 (NESTLE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                                                                                                              |         |      |            |          |                         |
| 6    | 001.001.232  | FÓRMULA ENTERAL SEM SABOR SISTEMA FECFRASC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         | 60   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | DIETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, PARA PACIENTES COM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |      |            |          |                         |





Data 04/07/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01201/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO  
Responsável

Descrição

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LEITE EM PÓ, E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA SUPRIR A DEMANDA DO SETOR DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

QUANTITATIVOS SOLICITADOS PELO HOSPITAL MUNICIPAL.

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cód. Produto | Descrição do Produto                       | Unidade | Qtde | Qtde Rec. | C. Custo | Centro de Custo         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------|---------|------|-----------|----------|-------------------------|
| Descrição Detalhada do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |                                            |         |      |           |          |                         |
| PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL COMO LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRÔNICAS, PÉ DIABÉTICO ETC. HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, COM NUTRIENTES IMUNOMODULADORES E ALTO TEOR DE ZINCO, DELÊNIO, VITAMINAS A, E, E C, E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. REFERÊNCIA: NOVASOURCE PROLINE, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                            |         |      |           |          |                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 021.001.633  | LEITE EM PÓ INTEGRAL INSTANTÂNEO PACOTPCT  |         | 100  | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| LEITE EM PÓ INTEGRAL, INSTANTÂNEO, DE ORIGEM ANIMAL, COM TEOR DE MATÉRIA GORDA MÍNIMO DE 26%, ENRIQUECIDO COM NO MÍNIMO 8 VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE GORDURAS TRANS. NO SEU RÓTULO DEVERÁ TER INFORMAÇÃO SOBRE GLÚTEN, TABELA NUTRICIONAL COM IDENTIFICAÇÃO DA PORÇÃO, PRAZO DE VALIDADE E NÚMERO DE LOTE. VALIDADE MÍNIMA NA DATA DE ENTREGA DE 06 MESES. MARCA DE REFERÊNCIA: PIRACANJUBA, ITAMBÉ, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                                                                                                                        |              |                                            |         |      |           |          |                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 021.001.634  | SUPLEMENTO ALIMENTAR ALBUMINA PACOTE PCT   |         | 5    | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, ENCONTRADA NA CLARA DE OVO QUE CONTÉM OS OITO AMINOÁCIDOS ESSENCIAIS, AMINOÁCIDOS DA CADEIA RAMIFICADA (BCAA - LEUCINA, ISOLEUCINA E VALINA), ALTOS NÍVEIS DE AMINOÁCIDOS TOTAIS E ÁCIDO GLUTÂMICO, LIVRE DE LACTOSE. CONTENDO 83% DE PROTEÍNAS E É ELABORADA COM A CLARA DE OVO PASTEURIZADA E DESIDRATADA. ATUA NO CRESCIMENTO E REGENERAÇÃO DA MASSA MUSCULAR COM A ATUAÇÃO DAS VITAMINAS DO COMPLEXO B12 EXISTENTES EM SUA COMPOSIÇÃO. AUXILIA NA FORMAÇÃO DAS FIBRAS MUSCULARES, ELÁSTICAS, COLÁGENAS E REPÕE PROTEÍNAS DE FORMA EFICIENTE. MARCA DE REFERÊNCIA: CP OVOS, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. |              |                                            |         |      |           |          |                         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 001.001.233  | SUPLEMENTO ALIMENTAR LATA DE, NO MÍNIMO LT |         | 10   | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| FÓRMULA PADRÃO DE USO ORAL E ENTERAL PARA CONTROLE GLICÊMICO, COM CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, HIPERPROTEICA. SEM GLÚTEN. REFERÊNCIA GLUCERNA SR, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. LATA DE, NO MÍNIMO, 700G.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                            |         |      |           |          |                         |

Assinado por 2 pessoas: PATRÍCIA GOMES PORTO e KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/33B4-747E-37A2-28F6>





Data 04/07/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01202/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO  
Responsável

Descrição

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LEITE EM PÓ, E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA SUPRIR A DEMANDA DO SETOR DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

QUANTITATIVOS SOLICITADOS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PARA ATENDIMENTO ÀS EQUIPES DO E-MULTI e CAE.

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidade | Qtde | Qtde Rec.  | C. Custo | Centro de Custo         |
|------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|------------|----------|-------------------------|
|      |              | Descrição Detalhada do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |      | Observação |          |                         |
| 1    | 021.001.704  | COMPLEMENTO ALIMENTAR LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LT      | 360  | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | INDICADO PARA ADULTOS, COMPOSTO POR NO MÍNIMO 14 GRAMAS DE PROTEINAS COM 14G A CADA PORÇÃO, E UMA COMBINAÇÃO IMPORTANTE DE VITAMINAS E MINERAIS QUE COMPLEMENTAM A NUTRIÇÃO DIÁRIA. SABORES A SER DEFINIDO NO PEDIDO, SENDO ELES BAUNILHA, CHOCOLATE E MORANGO. REFERÊNCIA NUTREN ACTIVE (NESTLÉ), SUSTAGEN ADULTOS+, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.       |         |      |            |          |                         |
| 2    | 021.001.706  | ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOCX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 2    | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | ESPESSANTE PARA ALIMENTOS LÍQUIDOS, SEM ALTERAR A COR, O SABOR E CHEIRO DA REFEIÇÃO. AÇÃO ESPESSANTE E GELIFICANTE INSTANTÂNEAMENTE SEM FORMAR GRUMOS. DESENVOLVIDO PARA AUXILIAR CRIANÇAS, ADULTOS OU IDOSOS COM DIFICULDA DE ENGOLIR ALIMENTOS LÍQUIDOS. REFERÊNCIA: THICKEN UP CLEAR (NESTLÉ), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                           |         |      |            |          |                         |
| 3    | 021.001.711  | FORMULA ALIMENTAR INFANTIL COM SABOR LLT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         | 150  | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA, PREBIÓTIOS (FOS) E PROBIÓTIOS (LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS E 150 LATA 400G BIFIDOBACTERIUM LACTIS). DENSIDADE CALÓRICA DE 1KCAL/ML COM PROTEÍNA 12%, CARBOIDRATO 53% E LIPÍDEOS 35%. SABORES: CHOCOLATE, BAUNI LHA OU MORANGO. REFERÊNCIA: FORTINI (DANONE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. |         |      |            |          |                         |
| 4    | 021.001.708  | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LT      | 720  | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, PARA LACTENTES A PARTIR DE 6 MESES A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS ADICIONADA DE PRÉBIÓTIOS, ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLETÍDEOS. REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM 2, NAN CONFORT 02 (NESTLÉ), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                |         |      |            |          |                         |
| 5    | 021.001.709  | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LT      | 50   | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G - FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS ISENTA DE LACTOSE, ADICIONADA DE PRÉBIÓTIOS, ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLETÍDEOS. REFERÊNCIA: NAN SCIENCE PRO S.I (NESTLÉ), SIMILAR OU DE QUALIDA DE SUPERIOR.                                                             |         |      |            |          |                         |
| 6    | 021.001.707  | FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LT      | 720  | 0          | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
|      |              | FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PÓ, PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES A BASE DE PROTEÍNAS LÁCTEAS ADICIONADA DE PRÉBIÓTIOS, ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLETÍDEOS.                                                                                                                                                                                                  |         |      |            |          |                         |





Data 04/07/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01202/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LEITE EM PÓ, E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA SUPRIR A DEMANDA DO SETOR DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

QUANTITATIVOS SOLICITADOS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PARA ATENDIMENTO ÀS EQUIPES DO E-MULTI e CAE.

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cód. Produto | Descrição do Produto                                                                               | Unidade | Qtde | Qtde Rec. | C. Custo | Centro de Custo         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------|-----------|----------|-------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | Descrição Detalhada do Produto                                                                     |         |      |           |          |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM 1 (DANONE), NAN COMFORT 01 (NESTLE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. |         |      |           |          |                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 021.001.710  | FORMULA ALIMENTAR INFANTIL SABOR BAUNILT                                                           |         | 630  | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CRIANÇAS COM RISCO NUTRICIONAL, COM DESNUTRIÇÃO OU QUE NECESSITAM DE NUTRIÇÃO PROLONGADA, COMPOSTA POR MIX DE PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLOGICO. ISENTO DE GLUTEN E LACTOSE, POSSIBILITA A VERSÃO EM PÓ É VERSÁTIL E PERMITE DIFERENTES DILUIÇÕES DE 1,0 A 1,5 KCAL/ ML. REFERÊNCIA: TROPHIC INFANT (PRODIET), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                         |              |                                                                                                    |         |      |           |          |                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 021.001.713  | FORMULA ALIMENTAR INFANTIL SEM SABOR LLT                                                           |         | 50   | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA DE SOJA. PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 6 ATÉ 36 MESES DE IDADES, À BASE DE PROTEÍNAS DE SOJA E NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS. COMPOSIÇÃO DE 48% DE CARBOIDRATOS, 10% PROTEÍNA E 42% DE LIPÍDEOS. DENSIDADE CALÓRICA DE 68 KCAL/ 100ML. REFERÊNCIA: APTAMIL PROEXPERT SOJA 2 (DANONE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                           |              |                                                                                                    |         |      |           |          |                         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 021.001.712  | FORMULA ALIMENTAR INFANTIL SEM SABOR LLT                                                           |         | 50   | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, A BASE DE PROTEÍNA DE SOJA. PARA LACTENTES E PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 06 MESES COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. COMPOSIÇÃO DE 52% DE CARBOIDRATOS, 10% PROTEÍNA E 48% DE LIPÍDEOS. DENSIDADE CALÓRICA DE 66 KCAL/ 100ML. REFERÊNCIA: APTAMIL PROEXPERT SOJA 1 (DANONE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                         |              |                                                                                                    |         |      |           |          |                         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 021.001.714  | FÓRMULA NUTRICIONAL ENTERAL SABOR BALLT                                                            |         | 1850 | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| FÓRMULA PADRÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA EM PÓ, PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, PODENDO SER USADA COMO FONTE EXCLUSIVA DE ALIMEN TAÇÃO, PARA RISCO NUTRICIONAL OU NUTRIÇÃO ENTERAL PROLONGADA. NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPIDICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. REFERÊNCIA: TROPHIC BASIC (PRODIET), ENTERALCOMP (VITAFOR), NUTRI ENTERAL SOYA (NUTRIMED), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. |              |                                                                                                    |         |      |           |          |                         |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 021.001.715  | MÓDULO DE PROTEÍNA PARA NUTRIÇÃO ENTELT                                                            |         | 120  | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO COMPOSTO POR 100% PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE (WPI) UTILIZADO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. DESTINADO PARA AUXILIAR NA RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES DESNUTRIDOS E COM NECESSIDADES ENERGÉTICAS ELEVADAS.                                                                                                                                                               |              |                                                                                                    |         |      |           |          |                         |





Data 04/07/2024

Solicitação de Materiais / Serviços 01202/24

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Responsável

Descrição

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA AQUISIÇÃO DE LEITE EM PÓ, E SUPLEMENTOS ALIMENTARES PARA SUPRIR A DEMANDA DO SETOR DE NUTRIÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA E HOSPITAL MUNICIPAL, EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Poder Poder Executivo

Órgão SEC. MUN. DE SAÚDE

Centro de Custo 24 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CHAPADÃO DO SUL

Observação

QUANTITATIVOS SOLICITADOS PELA ATENÇÃO PRIMÁRIA, PARA ATENDIMENTO ÀS EQUIPES DO E-MULTI e CAE.

DADOS DA FICHAS

Ficha:

Unidade:

Funcional:

Catec. Econ.:

ITENS DA SOLICITAÇÃO

| Item | Cód. Produto | Descrição do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidade | Qtde       | Qtde Rec. | C. Custo | Centro de Custo         |
|------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|-----------|----------|-------------------------|
|      |              | Descrição Detalhada do Produto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         | Observação |           |          |                         |
| 12   | 021.001.716  | SUPLEMENTO ALIMENTAR FRASCO 200ML<br>INDICADO PARA AUXÍLIO NA CICATRIZAÇÃO DE ESCARAS, RICO EM PROTEÍNAS, COM NO MÍNIMO DE 13% NA COMPOSIÇÃO DE LARGININA. SABOR A ESCOLHER. EMBALAGEM LÍQUIDA. REFERÊNCIA: IMPACT (NESTLÉ), CUBITAN (DANONE), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                                                                             | FRASC   | 80         | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 13   | 021.001.624  | SUPLEMENTO ALIMENTAR L-GLUTAMINA 100%LATA<br>SUPLEMENTO ALIMENTAR À BASE DE AMINOÁCIDO EM PÓ, FORMADO 100% POR GLUTAMINA PRODUZIDA EM PROCESSO DE FERMENTAÇÃO A PARTIR DE MATÉRIAS PRIMAS DE ORIGEM VEGETAL. POSSUI BAIXO TEOR ENERGÉTICO, ISENTO DE LACTOSE, LIVRE DE AÇÚCARES, ZERO GORDURAS, SEM COLESTEROL E ZERO SÓDIO. MARCA DE REFERÊNCIA: EQUALIV, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. | LATA    | 30         | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 14   | 001.001.233  | SUPLEMENTO ALIMENTAR LATA DE, NO MÍNIMULT<br>FÓRMULA PADRÃO DE USO ORAL E ENTERAL PARA CONTROLE GLICÊMICO, COM CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, HIPERPROTEICA. SEM GLÚTEN. REFERÊNCIA GLUCERNA SR, SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR. LATA DE, NO MÍNIMO, 700G.                                                                                                                                | LT      | 330        | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 15   | 021.001.717  | SUPLEMENTO ALIMENTAR SOLÚVEL SABOR NILT<br>SUPLEMENTO DE FIBRAS ALIMENTARES SOLÚVEIS PREBIÓTICAS COMPOSTO POR POLIDEXTROSE, FIBRA DE MILHO SOLÚVEL, INULINA E GOMA GUAR. INDICAÇÃO: REGULARIZAÇÃO INTESTINAL, ESTÍMULO IMUNE E MICROBIOTA SAUDÁVEL. REFERÊNCIA: SOLFIBER (HUMALIN), FIBERMAIS (NESTLÉ), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.                                                    | LT      | 60         | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |
| 16   | 021.001.718  | SUPLEMENTO NUTRICIONAL PARA NUTRIÇÃO LT<br>NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO RICO EM VITAMINAS, ZINCO E L-LEUCINA. FORMULAÇÃO INDICADA PARA PACIENTES COM NECESSIDADE ELEVADA DE PROTEÍNAS, ALTERAÇÕES NO APETITE E NO PALADAR, E PACIENTES ONCOLÓGICOS. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. REFERÊNCIA: IMMAX (PRODIET), NUTREN FORTIFY (NESTLÉ), PROSURE (ABBOTT), SIMILAR OU DE QUALIDADE SUPERIOR.   | LT      | 230        | 0         | 24       | FUNDO MUNICIPAL DE SAUD |





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 33B4-747E-37A2-28F6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



PATRICIA GOMES PORTO (CPF 028.XXX.XXX-08) em 21/08/2024 13:42:52 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



KARLA VIVIANE PEREIRA DA SILVA (CPF 017.XXX.XXX-78) em 21/08/2024 13:44:57 (GMT-04:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chapadaodosul.1doc.com.br/verificacao/33B4-747E-37A2-28F6>