



TERMO DE REFERÊNCIA

Órgão demandante: Secretaria Municipal de Saúde de Pirajuba

Unidade requisitante: Secretaria Municipal de Saúde / Unidades de Saúde

Processo Administrativo: 2348/2026

1. OBJETO

Contratação de empresa especializada para eventual fornecimento de fórmulas nutricionais destinadas ao atendimento de pacientes vinculados às unidades de saúde da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pirajuba – MG, visando garantir a continuidade do suporte nutricional e a adequada prestação dos serviços de saúde à população.

2. JUSTIFICATIVA DA CONTRATAÇÃO

As fórmulas nutricionais constituem insumos essenciais para o cuidado de pacientes que necessitam de suporte nutricional especializado, sendo utilizadas no tratamento e acompanhamento de indivíduos com condições clínicas que impedem ou dificultam a alimentação convencional, tais como doenças crônicas, desnutrição, disfagia, erros inatos do metabolismo e demais situações que demandam intervenção nutricional específica.

A ausência ou insuficiência desses produtos pode comprometer o estado nutricional e clínico dos pacientes, ocasionando interrupção de tratamentos, agravamento de doenças e riscos à segurança e à saúde dos beneficiários atendidos pelo município.

Dessa forma, a contratação para eventual fornecimento de fórmulas nutricionais é necessária para garantir a continuidade dos tratamentos e do suporte nutricional oferecido à população, bem como assegurar condições adequadas de cuidado às equipes de saúde.

3. ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS

A relação das fórmulas nutricionais a serem fornecidas será composta conforme tabela constante no processo administrativo, contendo descrição, apresentação, unidade de medida e quantitativos estimados de cada produto.

Item	Lote - Produto - Descrição Código	Unidade - Código	Unidade - Sigla	Quantidade
1	FORMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL DE PROTEINA ISOLADA SOJA FÓRMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA E SEGUIMENTO, DE ORIGEM VEGETAL À PARTIR DA PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, ENRIQUECIDA COM FERRO ESPECÍFICO PARA CRIANÇAS COM ALERGIA AO LEITE ANIMAL. FORMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL DE PROTEINA ISOLADA SOJA FÓRMULA INFANTIL EM PÓ	20	UN	250,0000

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Lote - Produto - Descrição Código	Unidade - Código	Unidade - Sigla	Quantidade
2	DE PARTIDA E SEGUIMENTO, DE ORIGEM VEGETAL À PARTIR DA PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN, ENRIQUECIDA COM FERRO ESPECÍFICO PARA CRIANÇAS COM ALERGIA AO LEITE ANIMAL. 400g FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PREPARADA COM CASEÍNA FÓRMULA INFANTIL EM PÓ ISENTA DE LACTOSE, DE PARTIDA E SEGUIMENTO ATÉ OS 12 MESES, PREPARADA COM CASEÍNA, GORDURA LÁCTEA MALTODEXTRINA DEVE POSSUIR DHA E ARA FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PREPARADA COM CASEÍNA FÓRMULA INFANTIL EM PÓ ISENTA DE LACTOSE, DE PARTIDA E SEGUIMENTO ATÉ OS 12 MESES, PREPARADA COM CASEÍNA, GORDURA LÁCTEA MALTODEXTRINA DEVE POSSUIR DHA E ARA	20	UN	250,0000
3	FORMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR A BASE DE HIDROLISADO. FÓRMULA INFANTIL SEMI ELEMENTAR E HIPOALERGENICO EM PÓ, DE HIDROLISADO DE PROTEÍNA DE LEITE, EXTREMAMENTE HIDROLISADA, GARANTINDO ALTA EFICÁCIA NOS TRATAMENTOS DE ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/OU SOJA COM QUADROS DIARREICOS E SÍNDROMES DE MÁ ABSORÇÃO. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL E ENTERAL, ATÉ UM ANO DE IDADE.	20	UN	250,0000
4	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA COM PROTEÍNAS MODIFICADAS SUA RE FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA EM PÓ DE 0 A 6 MESES COM PROTEÍNAS LÁCTEAS E ENRIQUECIDA COM FERRO CONTENDO PROBIÓTICO E/OU PREBIÓTICOS DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS	20	UN	250,0000
5	FORMULA INFANTIL DE SEQUÊNCIA COM PROTEÍNAS COM PROTEÍNAS MO FÓRMULA INFANTIL DE SEQUÊNCIA EM PÓ (6 - 12 MESES) COM PROTEÍNAS LÁCTEAS E ENRIQUECIDA COM FERRO, CONTENDO PROBIÓTICOS E/OU PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS.	20	UN	300,0000
6	FORMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EM PÓ NUTRIC SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA DIABÉTICO, EM PÓ, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, FORMULADO PARA AUXILIAR O CONTROLE DE GLICEMIA. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE	20	UN	250,0000
7	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL EM PÓ PARA JOVENS OU ADULTOS, DIETA POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, COM ALTO VALOR BIOLÓGICO E ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE, INDICADA PARA A MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM RISCO NUTRICIONAL. COM UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS (CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE). SABOR BAUNILHA. REFERÊNCIA: TROPHIC 1,5 KCAL FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL EM PÓ PARA JOVENS OU ADULTOS, DIETA POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, COM ALTO VALOR BIOLÓGICO E ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE, INDICADA PARA A MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE PACIENTES COM RISCO NUTRICIONAL. COM UM EXCLUSIVO MIX DE PROTEÍNAS (CASEINATO DE CÁLCIO, PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE). SABOR BAUNILHA. REFERÊNCIA: TROPHIC	65	LAT	300,0000

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail – sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Lote - Produto - Descrição Código	Unidade - Código	Unidade - Sigla	Quantidade
8	SUPLEMENTO ALIMENTAR/FÓRMULA EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO, QUE NECESSITAM DE UMA ALIMENTAÇÃO REFORÇADA EM NUTRIENTES, COM VITAMINAS E MINERAIS ISENTOS DE LACTOSE COM DERIVADOS DE LEITE. CONTÉM DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. SEM GLUTEN. EM SABORES REFERÊNCIA FORTINI PLUS	65	LAT	100,0000
9	SUPLEMENTO ALIMENTAR/FÓRMULA EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL, INDICADO PARA CRIANÇAS DE 3 A 10 ANOS COM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO, QUE NECESSITAM DE UMA ALIMENTAÇÃO REFORÇADA EM NUTRIENTES, COM VITAMINAS E MINERAIS ISENTOS DE LACTOSE COM DERIVADOS DE LEITE. CONTÉM DERIVADOS DE SOJA E PEIXE. SEM GLUTEN. EM SABORES REFERÊNCIA FORTINI PLUS	20	UN	200,0000
10	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL+ 50 ANOS	65	LAT	350,0000
11	SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE FORMULADO COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES VITAMÍNICAS, PROTEICAS E CALÓRICAS DE PESSOAS A PARTIR DOS 50 ANOS DE IDADE EM SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS ESPECÍFICAS	20	UN	20,0000
12	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES COM REFLUXO ESOFÁGICO	20	UN	20,0000
13	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ DE PARTIDA E SEGUIMENTO PARA LACTENTES ATÉ OS 12 MESES COM REFLUXO GASTROESOFÁGICO E REGURGITAÇÃO. SEM SABOR, COM DHA E ARA, E SEM GLÚTEN.	20	UN	150,0000
14	FIBRA ALIMENTAR 100% SOLÚVEL EM PÓ. SEM SABOR. SEM GLÚTEN.	65	LAT	200,0000
15	ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ. SEM SABOR. INDICADO PARA PACIENTE	65	LAT	200,0000
16	ESPESSANTE OU GELEFICANTE ALIMENTAR EM PÓ. SEM SABOR. INDICADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA	65	LAT	200,0000
17	BEBIDA VEGETAL A BASE DE AMENDOIM 01 LITRO SABOR CHOCOLATE, RICA EM CÁLCIO NATURALMENTE SEM LACTOSE, ISENTA DE COLESTEROL E BAIXO TEOR DE Gorduras Totais	65	LAT	200,0000
18	DIETA ENTERAL 1.5 CAL, FÓRMULA LÍQUIDA E HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL EM PACIENTES COM NECESSIDADES PROTÉICAS ELEVADAS, CAPAZ DE SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES POR CURTO OU LONGO PERÍODO DE USO DA DIETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. SISTEMA ABERTO. LITRO REFERÊNCIA: ISOSOURCE 1.5 CAL, TROPHIC BASIC 1.5 CAL	65	LAT	200,0000
19	DIETA ENTERAL 1.5 CAL, FÓRMULA LÍQUIDA E HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL EM PACIENTES COM NECESSIDADES PROTÉICAS ELEVADAS, CAPAZ DE SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES POR CURTO OU LONGO PERÍODO DE USO DA DIETA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. SISTEMA ABERTO. LITRO REFERÊNCIA: ISOSOURCE 1.5 CAL, TROPHIC BASIC 1.5 CAL	65	LAT	200,0000
20	SUPLEMENTO ALIMENTAR NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO, COMPLETO E BALANCEADO, PODENDO SER UTILIZADO EM NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL. COM NUTRIENTES QUE ATUAM NA RECUPERAÇÃO E GANHO DE MASSA MUSCULAR	65	LAT	200,0000

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail –sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



Item	Lote - Produto - Descrição Código	Unidade - Código	Unidade - Sigla	Quantidade
	LAR, E COM NECESSIDADES AUMENTADAS DE PROTEÍNAS. CONTEM 18G DE PROTEÍNAS, SENDO 100% DELAS WHEY PROTEIN, PROTEÍNA RETIRADA DO SORO DE LEITE E DE RÁPIDA ABSORÇÃO, ATUANDO DIRETAMENTE NA RECUPERAÇÃO MUSCULAR. EM LATA DE 700G REFERENCIA: NUTRIDRINK PROTEIN PÓ			
16	SUPLEMENTO ALIMENTAR NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO, COMPLETO E BALANCEADO, PODENDO SER UTILIZADO EM NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL. COM NUTRIENTES QUE ATUAM NA RECUPERAÇÃO E GANHO DE MASSA MUSCULAR, E COM NECESSIDADES AUMENTADAS DE PROTEÍNAS. FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS COM 100% PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DE LEITE DO TOTAL DE PROTEÍNAS, NORMOCALÓRICA (1.0 KCAL/ML), COM 66% DE TCM DO TOTAL DE LÍPÍDEOS. FORMATO: SISTEMA FECHADO EM EMBALAGEM DE 500ML INDICAÇÕES: PARA MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS COM INTOLERÂNCIA GASTROINTESTINAL E/OU COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DA PROTEÍNA INTACTA. REFERÊNCIA: PEPTAMEM JUNIOR	21	FR	50,0000
	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS COM 100% PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DE LEITE DO TOTAL DE PROTEÍNAS, NORMOCALÓRICA (1.0 KCAL/ML), COM 66% DE TCM DO TOTAL DE LÍPÍDEOS. FORMATO: SISTEMA FECHADO EM EMBALAGEM DE 500ML			
17	INDICAÇÕES: PARA MANEJO NUTRICIONAL DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS COM INTOLERÂNCIA GASTROINTESTINAL E/OU COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DA PROTEÍNA INTACTA. &NBSP;REFERÊNCIA: PEPTAMEM JUNIOR FORMULA INFANTIL ELEMENTAR BASE DE HIDROLISADO PROTEICO 100%	20	UN	200,0000
18	FÓRMULA INFANTIL ELEMENTAR A BASE DE HIDROLISADO PROTEICO 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES; DESTINADA A DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E GLÚTEN FÓRMULA INFANTIL PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO. CONTÉM PREBIÓTICOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO INTESTINAL E A IMUNIDADE, DHA E ARA, QUE AUXILIAM NO CRESCIMENTO E NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO, MOTOR E VISUAL. LATA 800G FÓRMULA INFANTIL PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO. CONTÉM PREBIÓTICOS PARA O BOM FUNCIONAMENTO INTESTINAL E A IMUNIDADE, DHA E ARA, QUE AUXILIAM NO CRESCIMENTO E NO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO, MOTOR E VISUAL. LATA 800G	20	UN	200,0000

Total de Registros:

18

VALOR TOTAL ESTIMADO DA CONTRATAÇÃO CORRESPONDE AO VALOR MÁXIMO DE: R\$ 307.169,40

PRAÇA TEÓFILO PRATA DE CARVALHO, 37 CEP- 38.210-000 – FONE (34)3426-0138/ 0145/ 0132/ 0118
e-mail –sms@pirajuba.mg.gov.br | site - pirajuba.atende.net



ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 15/05/2026 10:45 -03:00 -03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSSE: <https://c.ipm.com.br/p684a127300866>





4. REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

As fórmulas nutricionais fornecidas deverão atender aos seguintes requisitos:

- Estar em conformidade com as normas da **Agência Nacional de Vigilância Sanitária (AN-VISA)**, quando aplicável;
- Possuir **registro ou regularização na ANVISA**, quando exigido;
- Estar dentro do **prazo de validade adequado no momento da entrega**;
- Apresentar **qualidade, segurança e integridade das embalagens**;
- Ser entregues conforme especificações estabelecidas neste Termo de Referência.

5. PRAZO E CONDIÇÕES DE ENTREGA

Os produtos deverão ser entregues conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, no prazo máximo de **10 dias após o recebimento da ordem de fornecimento**.

As fórmulas nutricionais deverão ser entregues no local indicado pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Pirajuba – MG.

6. RECEBIMENTO DOS PRODUTOS

O recebimento das fórmulas nutricionais ocorrerá em duas etapas:

I – Recebimento provisório: Realizado no ato da entrega, para verificação da quantidade e das condições aparentes dos produtos.

II – Recebimento definitivo: Será realizado no prazo máximo de **até 10 (dez) dias**, após a conferência detalhada dos produtos, verificação da conformidade com as especificações e aceitação pela Secretaria Municipal de Saúde.

Caso sejam constatadas irregularidades, os produtos poderão ser recusados, devendo a empresa realizar a substituição sem ônus para a Administração.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A empresa contratada deverá:

- Fornecer as fórmulas nutricionais conforme especificações estabelecidas;
- Garantir a qualidade e integridade dos produtos fornecidos;
- Substituir produtos que apresentem defeitos, irregularidades ou prazo de validade inadequado;
- Cumprir os prazos de entrega estabelecidos;
- Manter regularidade fiscal, trabalhista e jurídica durante a execução do contrato.





8. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

Compete à Secretaria Municipal de Saúde:

- Receber e conferir os produtos entregues;
- Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
- Efetuar o pagamento nas condições estabelecidas;
- Comunicar à contratada eventuais irregularidades constatadas.

9. GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

A gestão e fiscalização do contrato serão realizadas por servidor designado pela Secretaria Municipal de Saúde, que acompanhará a execução do objeto e verificará o cumprimento das obrigações contratuais.

10. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento será realizado **no prazo de até 30 (trinta) dias após a liquidação da nota fiscal**, mediante apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo setor responsável, comprovando a entrega e aceitação das fórmulas nutricionais.

11. FORMA E CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DO FORNECEDOR

A seleção observará:

- Pesquisa de preços de mercado;
- Contratações similares realizadas pela Administração Pública, conforme art. 23, II, da Lei nº 14.133/2021;
- Compatibilidade técnica com o objeto;
- Melhor relação custo-benefício.

12. ESTIMATIVA DO VALOR DA CONTRATAÇÃO

O valor total estimado da contratação é de **R\$ 307.169,40 (trezentos e sete mil, cento e sessenta e nove reais e quarenta centavos)**.





PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRAJUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PIRAJUBA
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ-18.428.847/0001-37



13. ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

- **Elemento:** 33390300000000000000 - Material de Consumo
- **Fonte:** 1500
- **Ficha:** 429

Pirajuba, 15 de maio de 2026

Victor Oliveira Rodrigues
Diretor Executivo em Saúde

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 15/05/2026 10:45 -03:00 -03
PARA CONFERENCIA DO SEU CONTEUDO ACESSAR: <https://c.ipm.com.br/p684a127300866>

