PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA

Rua Prefeito Manoel Guilherme Barbosa, 375
Centro
Miguel Pereira - RJ

Anexo II - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____
Data: _____
Endereço: _____
CNPJ: _____
Inscrição Estadual: _____
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ **Banco:** _____ **C/C:** _____

Un. Gestora: FMS
Processo Adm: 05662/2026
Nº Edital030/2026
Data:
Horário:

Objeto: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares considerados indispensáveis para assegurar a assistênci a integral à saúde no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
1	FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL EM PÓ - EQUIVALENTE NAN CO MFOR 2, ENFAMIL PREMIUM 2, APTAMIL PREMIUM 2 - LATA 40 0G	LATA	_____	144,00	_____	_____
Descr	Fórmula infantil de seguimento, formulado para lactentes entre 6 meses e 1 ano de vida, a base de proteínas lácteas intactas, co m prebióticos, DHA e ARA e Nucleotídeos.					
2	FÓRMULA ALIMENTAR INFANTIL EM PÓ - EQUIVALENTE NAN CO MFOR 2, APTAMIL PREMIUM 2 - LATA 800G	LATA	_____	72,00	_____	_____
Descr	Fórmula infantil de seguimento, formulado para lactentes entre 6 meses e 1 ano de vida, a base de proteínas lácteas intactas, co m prebióticos, DHA e ARA e Nucleotídeos.					
3	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ PARA CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES COM ALERGIAS ALIMENTARES - EQUIVALENTE A NEOCATE LC P - LATA 400 G	LATA	_____	144,00	_____	_____
Descr	Fórmula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e/ ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietot erápicas específicas, à base de aminoácidos livres, nutricionalm ente completa e isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, frut ose, galactose e ingredientes de origem animal. Contém aminoáci dos livres e sintéticos, xarope de glicose, óleos vegetais e TCM. Adicionada de LCPufas (ARA e DHA) e nucleotídeos. Indicada pa ra crianças de 0 a 36 meses de idade com alergias alimentares.					
4	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, EQUIVALENTE A FORTINI COMPLETE - LATA 400 G	LATA	_____	120,00	_____	_____
Descr	Fórmula pediátrica para nutrição enteral e oral,em pó, nutricional mente completa, normocalórica (1,0Kcal/ml), com alto teor de vita minas e minerais, fonte de fibras e sem adição de sacarose.					
5	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, EQUIVALENTE A FORTINI COMPLETE - LATA 800 G	LATA	_____	60,00	_____	_____
Descr	Fórmula pediátrica para nutrição enteral e oral,em pó, nutricional mente completa, normocalórica (1,0Kcal/ml), com alto teor de vita minas e minerais, fonte de fibras e sem adição de sacarose.					
6	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, EQUIVALENTE A FORTINI PLUS - LATA 400 G	LATA	_____	192,00	_____	_____
Descr	Fórmula pediátrica para nutrição enteral e oral, em pó, nutricional mente completa, hipercalórica (1,5Kcal/ml), com alto teor de vitam inas e minerais, sem lactose.					

Assinatura/Carimbo do Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUEL PEREIRA

Rua Prefeito Manoel Guilherme Barbosa, 375
Centro
Miguel Pereira - RJ

Anexo II - Planilha de Proposta de Preço

Nome da Firma ou Razão Social: _____
Data: _____
Endereço: _____
CNPJ: _____
Inscrição Estadual: _____
Inscrição Municipal: _____
Agência: _____ **Banco:** _____ **C/C:** _____

Un. Gestora: FMS
Processo Adm: 05662/2026
Nº Edital 030/2026
Data:
Horário:

Objeto: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares considerados indispensáveis para assegurar a assistênci a integral à saúde no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde.

Tipo de Benefício: -

Item	Produto	Unidade	Marca	Quantidade	Valor	Valor Total
7	LEITE VEGETAL INTEGRAL EQUIVALENTE A NOT MILK INTEGRAL - CAIXA TETRA SQUARE DE 1L.	CAIXA	_____	228,00	_____	_____
Descr	Leite integral vegetal Água, óleo de girassol, fibra de chicória, proteína de soja, proteína de ervilha, açúcar, óleo de coco, suco de abacaxi concentrado, carbonato de cálcio, sal, fosfato monocálcico, concentrado de repolho, vitamina D2, vitamina B12, sulfato de zinco, aromas naturais, estabilizantes: fosfato dipotássico, goma xantana e goma gelana.					
8	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ EQUIVALENTE A NUTREN PROTEIN - LATA 400 G	LATA	_____	132,00	_____	_____
Descr	Suplemento alimentar em pó com Whey Protein, Cafeína e 20 vitaminas e minerais					
9	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ EQUIVALENTE A NUTREN PROTEIN - LATA 800 G	LATA	_____	72,00	_____	_____
Descr	Suplemento alimentar em pó com Whey Protein, Cafeína e 20 vitaminas e minerais.					
10	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL EQUIVALENTE A MODULEN - LATA 400 G	LATA	_____	120,00	_____	_____
Descr	Fórmula Modificada para Nutrição Enteral e Oral. Normocalórica, normoproteica, hiperlipídica. Contribui para a melhoria das condições nutricionais de indivíduos com doenças inflamatórias intestinais.					
11	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO EQUIVALENTE A FORTICARE - GARRAFA 125 ML	Unid	_____	720,00	_____	_____
Descr	Suplemento alimentar pronto para beber, Hipercalórico e hiperprotéico, é enriquecido com EPA e exclusivo mix de fibras e carotenóides					

Valor Total: _____

Por extenso: _____

Prazo de entrega do objeto conforme o edital
Validade da Proposta 60 dias
Condições de pagamento conforme o edital

Qualificação do representante legal:

_____
Assinatura/Carimbo do Responsável