

DOCUMENTO OFICIAL DA DEMANDA - DOD

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE

Secretaria requisitante: Secretaria de Saúde
Responsável pela formalização da demanda: Rafael Pereira de Araújo
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 9257
Email: rafael.araujo@portoferreira.sp.gov.br

2 - IDENTIFICAÇÃO DA DEMANDA E JUSTIFICATIVA PARA REGISTRO DE PREÇO

Registro de preços para futura e eventual aquisição de fórmulas alimentares para dispensação, através da Farmácia Municipal à população do Município de Porto Ferreira a fim de cumprir às demandas judiciais e demandas advindas da rede pública de saúde.

Item	Produto Referência	Descrição	Qtd.	Unidade Medida	Preço Estimado
01	Aptamil Pré/Pré Nan	Fórmula láctea para recém nascidos de baixo peso. Lata 400 gramas.	150	Lata 400g	R\$51,84
02	Neocate LCP	Fórmula de aminoácidos livres adequada as necessidades de crianças desde o nascimento, sem segmentação. Alta absorção, com mínimo risco de intolerância. Indicado para nutrição enteral precoce/mínima em terapia intensiva neonatal e pediátrica, transição de nutrição parenteral para enteral, síndrome do intestino curto e outros distúrbios absorptivos moderados a graves, alergia alimentar (ao leite de vaca, a soja, a hidrolisados e a múltiplas proteínas), com estado nutricional comprometido, placebo para diagnóstico de alergia alimentar. Isento de sacarose, lactose, frutose, galactose e proteína láctea. Com ARA e DHA e nucleotídeos. Produto	400	Lata 400g	R\$188,90

		deve ter Registro no Ministério da Saúde. Lata 400 gramas.			
03	Nan Soy/Aptamil Soja/Isomil	Fórmula infantil 100% proteína isolada de soja com ferro para lactantes. Isento de sacarose. Lata 800 gramas	200	Lata 800g	R\$107,92
04	Infatrini	Suplemento infantil hipercalórico com ótima oferta proteica, adição de lcpufas e nucleotídeos e uma mistura exclusiva de prebióticos (gos/fos). Isenta de sacarose e glúten. Contém lactose. Indicado em casos de cardiopatias congênitas, doença pulmonar crônica, fibrose cística, paralisia cerebral, déficit de crescimento, desnutrição, pré e pós operatório. Faixa etária: dieta nutricionalmente completa para crianças de 0 a 12 meses (enteral) e até 18 meses (oral). Lata 400 gramas	200	Lata 400g	R\$80,45
05	Pregomin Pepti	Dieta semi elementar e hipoalergênica a base de proteína 100% extensamente hidrolisada de soro do leite, TCM, óleos vegetais, maltodextrina, nucleotídeos e oligo elementos, isento de lactose e sacarose, frutose e glúten. Lata 400 gramas	500	Lata 400g	R\$120,90
06	Sustagem/ Sustain	Suplemento lácteo rico em cálcio, proteínas com no mínimo 25 vitaminas e minerais, sem fibra , podendo conter sabor ou não. Lata 400 gramas.	500	Lata 400g	R\$31,40
07	Nutrisson soya multifiber/ Nutri Enteral Soya/ Trophic Bio Fiber	Fórmula em pó com no mínimo de 50% de proteína isolada de soja, rica em isoflavonas, nutricionalmente completa e normocalórica na diluição padrão hipossódica isenta de sacarose, lactose e glúten, que atenda IDR para vitaminas e minerais em menos de 1500 calorias/ml. Com fibras solúveis e insolúveis . Diluição instantânea. Lata 800 gramas	500	Lata 800g	R\$68,74

08	Nutridrink Compact Nutren 2.0	Suplemento rico em vitaminas e minerais e com excelente perfil lipídico. Fórmula hiperproteica, com mínimo 16% de proteína, e hipercalórica, acima de 2.4 calorias/ml . Com no mínimo 80% de caseinato . Isenta de glúten. Indicações: Desnutrição proteico-calórica, pacientes em risco nutricional, pacientes debilitados com baixa ingestão de proteínas ou com mobilidade limitada, pacientes em pré e pós-operatório, pacientes geriátricos submetidos a cirurgias ortopédicas, distúrbios neurológicos, pacientes graves em UTI, dieta completa para pacientes oncológicos. Frasco 200ml	100	Frasco 200ml	R\$13,00
09	Novasource GC/ Hipocarb/ Nutri Diabetic/ Pentasure SR	Fórmula alimentar oral e enteral para situações metabólicas especiais para pacientes com intolerância a glicose. Indicações: Diabetes tipo I e II, Diabetes Gestacional, Síndrome Metabólica, intolerância a glicose-400ml. Densidade calórica 0,93 a 1,2 cal/ml. Informações adicionais: *Perfil lipídico ideal de acordo com ADA e NCEP. Controle glicêmico. Baixo teor de sódio. Com no máximo 48% de carboidrato. Isento de lactose, sacarose e glúten. Diluição instantânea. Lata 400 gramas	500	Lata 400g	R\$83,34
10	Nan/ Aptamil sem lactose	Fórmula infantil especial isenta de lactose. 100% de leite de vaca, óleos vegetais e maltodextrina (única fonte de carboidratos); e enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais, ferro e outros oligoelementos. Lata 400 gramas.	200	Lata 400g	R\$54,19
11	Nutri Renal	Fórmula líquida, nutricionalmente completa para nutrição enteral (uso de sonda) ou oral, indicada para paciente renal. Hipercalórico e normoprotéico. Perfil lipídico de acordo com a ADA e AHA. Densidade calórica 2.0 kcal/ml. Não contém glúten. Isento de lactose e	400	Frasco 200ml	R\$13,50

		sacarose. Fórmula líquida, em embalagem de 200mm. Indicações: Insuficiência renal aguda ou crônica, como suplemento para paciente renal dialisado. Frasco 200ml			
12	Cubitan	Nutrição hiperproteica - Aumento do aporte proteico da dieta. Especialmente desenvolvida para pacientes com necessidade de auxílio na cicatrização de Escaras (Úlceras de Pressão ou Decúbito) Indicações: pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais, incluindo úlceras por pressão (escaras, úlceras de decúbito). Auxilia no processo de cicatrização e ainda fornece imunomoduladores, que aumentam a função de imunidade e defesas do organismo. Alimento isento de lactose e glúten. Sua fórmula oferece 30% de proteínas, zinco, vitamina C e selênio. Frasco 200ml	500	Frasco 200ml	R\$14,00
13	Impact/ Forticare/ Prosure	Nutrição hiperproteica com aumento do aporte proteico da dieta, em Pré e Pós Operatório, enriquecida com nutrientes imunomoduladores como arginina, ácido graxos W3 e nucleotídeos. Indicações: pacientes pré e pós operatório com nutrição oral ou enteral (pela sonda de alimentação), evitando riscos de deiscências anastomóticas, infecção cirúrgicas e que aumentam a função de imunidade e defesas do organismo. Alimento isento de lactose e glúten. Sua fórmula oferece a partir de 20% de proteínas, sendo ela composta por EPA. Frasco 200ml	200	Frasco 200ml	R\$16,20
14	Nutren 1.0/Ensure pó/ Nutridrink/ Nutrienteral 1.0	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral e oral, normocalórico na diluição padrão 1.0. Proteína mínimo 15% do VCT. Isento de lactose e glúten. Diluição instantânea. Lata 400 gramas	1.000	Lata 400g	R\$45,00

15	Modulen/ Pentasure IBD	Nutrição completa altamente especializada para pacientes com Doença de Crohn. Isento de glúten, colesterol e lactose. Distribuição calórica: Proteínas: 14% (100% caseinato de potássio obtido do leite da vaca). Carboidrato: 44% (72% polissacarídeos e 28% sacarose) Gorduras: 42% (56% gordura láctea, 26% TCM, 14% óleo de milho e 4% lecitina). Osmolaridade: 310mOsm/kg de água. Lata 400 gramas	500	Lata 400g	R\$245,00
16	Trophic Basic pó/Nutri enteral soya	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral formulado com mix de proteínas. Presença de no mínimo 15% de proteína isolada do soro do leite. Distribuição do VCT de 15 a 16% proteína, carboidrato a partir de 56%, 100% de maltodextrina e lipídeo a partir de 28%. Isento de fibras. Sabor baunilha. Lata 800 gramas	5.000	Lata 800g	R\$60,00
17	Referência Nutridrink / Nutri Enteral SF / Nutren Sênior	Suplemento rico em vitaminas e minerais e com excelente perfil lipídico. Fórmula hiperproteica, com mínimo 15% de proteína, e hipercalórica. Isenta de glúten. Isento de sacarose e lactose, sem sabor. Indicações: Desnutrição proteico-calórica, pacientes em risco nutricional, pacientes debilitados com baixa ingestão de proteínas ou com mobilidade limitada, pacientes em pré e pós-operatório, pacientes geriátricos submetidos a cirurgias ortopédicas, distúrbios neurológicos, pacientes graves em UTI. Diluição instantânea. Lata 370 gramas.	1.000	Lata 370g	R\$ 44,00

3 - MOTIVAÇÃO / JUSTIFICATIVAS

Justifica-se a solicitação tendo em vista a promoção e recuperação da saúde através de suplementação alimentar, no auxílio e tratamento de pacientes em período de puerpério, tratamento oncológico, pós-operatório ou demais demandas advindas da rede pública de saúde.

4 - RESULTADOS A SEREM ALCANÇADOS COM A CONTRATAÇÃO

Com o fornecimento das suplementações pretende-se gerar melhores condições de saúde aos usuários do Sistema Único de Saúde, otimizando a qualidade dos atendimentos de toda a rede de atenção básica, sendo que a suplementação alimentar auxilia na garantia de melhores condições de saúde.

5 - FONTE DE RECURSOS

Valor: R\$ 350.000,00

Órgão: 08.01.00

Elemento: 3.3.90.00

Funcional: 10.301.1010.2288 e 10.302.1011.2306

O objeto da contratação está previsto no Plano de Contratações Anual 2025, conforme detalhamento a seguir:

- I) ID PCA no PNCP: 45339363000194-0-000002/2025;
- II) Data de publicação no PNCP: 21/02/2025;
- III) Id do item no PCA: 654;
- IV) Classe/Grupo: 20

6 - ENCAMINHAMENTO

Diante de tais informações, segue os autos à Secretária de Saúde, a fim de que, se autorizado a contratação, seja encaminhado ao Agente Setorial de Planejamento, para ciência e providências necessárias para instrução do processo de contratação.

Respeitosamente,

Porto Ferreira, 12/09/2025.

Rafael Pereira de Araújo

APROVAÇÃO

Aprovo o prosseguimento da contratação, considerando sua relevância e oportunidade em relação aos objetivos estratégicos e as necessidades da Área Requisitante.

Destarte, encaminhado os autos ao Agente Setorial de Planejamento, para ciência e providências necessárias para instrução do processo de contratação.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

"A CAPITAL NACIONAL DA CERÂMICA ARTÍSTICA E DA DECORAÇÃO"

SECRETARIA DE SAÚDE

Respeitosamente,

Porto Ferreira, ____ / ____ / ____.

Pedro Celso Wanderley de Melo