

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO RUA 09 DE JULHO, 690 - CENTRO - CEP 18.300-000 C.N.P.J. 46.634.259/0001-95 NOTA DE EMPENHO	NOTA 13965/000	ANO 2026
	DATA DE EMISSÃO 23/10/2026	FICHA 449

Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS	USUÁRIO ELIONAI.CRUZ
Aplicação:	301 ATENÇÃO BÁSICA	FUNDO 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	158 INCENTIVO A GESTÃO MUN. SUS - IGM SUS PAULISTA	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO 16924/2026
Unid. Orçamentária:	08 SEC. MUN. DE SAÚDE	PROCESSO 11278/2025
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	MODALIDADE Pregão Eletrônico 46/2025
Programa:	0013 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL Lei 14133/2021
Projeto/Atividade:	2042 GESTÃO DO BLOCO ATENÇÃO PRIMÁRIA	PEDIDO 07404/000-2026
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	CENTRO DE CUSTO 95 - RECURSOS/CONVENIOS
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
Vínculo:	S SAÚDE	
Convênio:		

CÓDIGO 8193		NOME DO FORNECEDOR CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR			CNPJ / CPF 07.569.029/0001-38		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO AV. ALEXANDER GRAHAM BELL, 200 BLOCO C3, 0					BAIRRO TECHNO PARK			
CIDADE CAMPINAS					UF SP	CEP 13069310	TELEFONE 1932622471	
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 2913-0	CONTA 107362-1	CHAVE PIX			TIPO CONTA Conta Corrente	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS E DIETA ENTERAL PARA ATENDIMENTO AO SETOR SOCIAL DESTA SECRETARIA. (Obs.: AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTOS E DIETA ENTERAL PARA ATENDIMENTO AO SETOR SOCIAL DESTA SECRETARIA.)								
Entrega		SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, RUA MARECHAL DEODORO, 440 CENTRO						

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	DESPESA COM SUPLEMENTO ALIMENTAR. Suplemento alimentar infantil - Suplemento nutricionalmente completo formulado especificamente para crianças, hipercalórico (100% maltodextrina) e normoprotéico (100% proteína do soro do leite), enriquecido com vitaminas e minerais. Sem sabor (neutro). Embalagem primária: Lata de folha de flandrez, atóxica, com verniz sanitário, contendo peso líquido de 400 gramas. Secundária: caixa de papelão ondulado. Rotulagem: de acordo com a legislação vigente. Validade mínima de 12 meses, que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Apresentar junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA Marca: Probene Sustap Bambini Neutro 400gr	LTA	20,0000	47,10	942,00
002	DIETA ENTERAL. Dieta enteral pediátrica, hipercalórica e normoprotéica, sem fibras, com presença de EPA e DHA, TCM e fibra de trigo. Deverá atender a RDC 21, frasco sistema fechado 500ml. Deverá fornecer fracionador. Validade mínima de 12 meses, que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Embalagem primária contendo 500ml do produto. - Secundária não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega com caixa de papelão ondulado. Rotulagem de acordo com a legislação vigente. Apresentar junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA Marca: Fresenius Frebini Energy 500ml + Fracionador	UN	41,0000	83,00	3.403,00
003	DIETA ENTERAL. Nutrição enteral em pó à base de proteína isolada de soja, nutricionalmente completo, normolipídico (mínimo de 54% de TCM), normocalórico e normoproteico (com no mínimo 18g de proteína em 100g do pó), à base de proteína isolada de soja (tendo no máximo 70% desta proteína), 100% maltodextrina, hipossódica. Isenta de lactose, sacarose, glúten, óleo de soja e fibras. Dispensa uso de mixer para diluir. Embalagem lata de 800 gramas. Embalagem primária: plástico atóxico, ou lata de folha de flandrez, atóxica, com verniz sanitário, contendo peso líquido de no mínimo 800g. Secundária: caixa de papelão ondulado. Rotulagem: de acordo com a legislação vigente. Validade mínima de 12 meses que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Apresentar, junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por	UN	300,0000	76,92	23.076,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
RUA 09 DE JULHO, 690 - CENTRO - CEP 18.300-000

C.N.P.J. 46.634.259/0001-95

NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
13965/000	2026
DATA DE EMISSÃO	FICHA
23/10/2026	449

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
004	laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA Marca: Vitafor Enteral Comp 800gr DIETA ENTERAL. Dieta Enteral líquida hipercalórica (1.5Kcal/ml) e normoproteica (15% de proteína, sendo 80% caseinato e 20% proteína do soro do leite. Isenta de sacarose, glúten, fibras e proteína vegetal. Clinicamente isenta de lactose. Embalagem: sistema fechado, deverá fornecer fracionador. Deverá atender a RDC 21. Validade mínima de 12 meses, que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Embalagem primária contendo 1.000ml do produto (1 litro). - Embalagem Secundária: caixa de papelão ondulado. Rotulagem: de acordo com a legislação vigente. Validade mínima de 12 meses que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Apresentar, junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA	UN	420,0000	58,36	24.511,20
005	Marca: Fresenius Fresubin Energy 1.000ml + Fracionador Espessante para alimentos em pó instantâneo, à base de goma xantana, sem sabor, não altera cor, e com boa dissolução, que não altere cor e sabor, isento de lactose e glúten. Com no máximo 22mg de sódio por colher de medida. Validade mínima de 12 meses, que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Embalagem primária: lata de folha de flandrez, atóxica, com verniz, sanitário, contendo o peso líquido de 125 a 200 gramas. Embalagem secundária: caixa de papelão ondulado. Rotulagem de acordo com a legislação vigente. Validade mínima de 12 meses que não poderá ser superior a 30 dias da data de entrega. Apresentar junto com a amostra ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológico. ENVIAR AMOSTRA.	LTA	9,0000	30,79	277,11
006	Marca: Probene Sustap Espessante Clear 125gr SUPLEMENTO. Suplemento nutricional para uso oral e enteral, líquido, hipercalórico e hiperproteico (27% de proteína), indicado para oncologia, com fibras. Acrescido de EPA e DHA, com óleo de açafrão, mínimo 3 Sabores. Osmolaridade de, no máximo, 450 mOsm/l. Deverá atender a RDC 21. Validade mínima de 12 meses, que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Embalagem primária contendo 200ml do produto. - Secundária caixa de papelão ondulado. Rotulagem de acordo com a legislação vigente. Apresentar junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA	UN	35,0000	31,31	1.095,85
007	Marca: Fresenius Supportan Drink 200ml Complemento alimentar. Complemento alimentar em pó hiperproteico (contendo 32% de proteínas, sendo 27g em 100g do pó), hipercalórico (que permita diluição em água de 1.0 a 1.5Kcal/ml) isento de sacarose, sem sabor, contendo no mínimo 28 vitaminas e minerais. Com fibras (100% Inulina), enriquecido com cálcio e vitamina D. Embalagem Primária: lata de folha de flandrez, atóxica, com verniz sanitário, contendo peso líquido 370g. Secundária: caixa de papelão ondulado. Rotulagem: de acordo com a legislação vigente. Validade mínima de 12 meses que não poderá ser superior a 30 dias da data da entrega. Apresentar, junto com a amostra, ficha técnica do produto. Antes da assinatura do contrato: apresentar laudo emitido por laboratório de notoriedade pública, que comprove as características sensoriais, físico, químico e microbiológicas. ENVIAR AMOSTRA.	LTA	348,0000	49,34	17.170,32
008	Marca: Mead Johnson Sustagen Sênior sem sabor 370gr Módulo de proteína. Módulo de proteína isento de lactose para uso oral e enteral, com 100% proteína do soro do leite, (mínimo de 97% do VET de proteína). Sabor neutro. Apresentar registro na Anvisa. Lata 300g. Deverá atender a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) 21/2015. ENVIAR AMOSTRA Marca: Fresenius Fresubin Protein Powder 300gr, PARA ATENDIMENTO AO SETOR SOCIAL DESTA SECRETARIA. CONFORME PEDIDO Nº 7404/0-2026.	LTA	13,0000	203,84	2.649,92
RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	73.125,40	VL. BRUTO → 73.125,40

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO RUA 09 DE JULHO, 690 - CENTRO - CEP 18.300-000 C.N.P.J. 46.634.259/0001-95 NOTA DE EMPENHO				NOTA 13965/000	ANO 2026
				DATA DE EMISSÃO 23/10/2026	FICHA 449
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
DOTAÇÃO ATUAL 965.000,00		EMPENHADO ATÉ A DATA 772.292,72		VALOR DO EMPENHO 73.125,40	
____/____/____		SEC MUN DE SAÚDE ____/____/____		CONTADOR ____/____/____	
		Andrea Cristiane M. Lins dos 126.192.528-90		Elionai Corrêa da Cruz 471.015.308-69	
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO, a importância de:				Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____	
(setenta e três mil, cento e vinte e cinco reais e quarenta centavos)					

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

CAPAO BONITO, ____ de ____ de _____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR _____	Documento _____ Número: _____
--------------------------------------	--	--