

ESTUDO TÉCNICO PRELIMINAR**1. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE REQUISITANTE**

Setor:	Setor de Nutrição e Dietética
Responsável ou Responsáveis pela elaboração do ETP:	Nome: Bianca Maria da Silva Jacob Tonetti Matrícula: 1596
Especificação do objeto ou do serviço solicitado:	Dieta e suplemento para alimentação via oral/enteral

2. DESCRIÇÃO DA NECESSIDADE

Os itens listados são necessários para o fornecimento de refeições para os pacientes internados no Setor de cuidados prolongados neurológicos (Solar das Magnólias), Pronto Socorro, Clínica Médica, Clínica Cirúrgica, Pediatria, objetivando a manutenção das suas atividades regulares.

O Setor de Nutrição e Dietética tem como uns de seus objetivos:

- Fornecer refeições aos pacientes internados (Solar das Magnólias e Hospital Geral) e acompanhantes que tenham direito.
- Elaborar cardápio de acordo com as necessidades dos clientes atendidos e com qualidade e segurança alimentar.
- Controlar a qualidade dos produtos e gêneros alimentícios adquiridos para produção das refeições.

3. ALINHAMENTO ENTRE A CONTRATAÇÃO E O PLANEJAMENTO

O Plano de Contratações Anual (PCA) ainda não foi efetivamente adotado pelo CONDERG para este ano com todas as especificidades que o compõe, de forma que a Administração está levantando esforços para sua implantação no exercício de 2025.

4. DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO**4.1 REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO DE OBJETO:****4.1.1 A aquisição envolve algum serviço ou objeto como acessório?**

(X) Não;

() Sim;

Se sim, indicar qual:

4.1.2 Haverá indicação de marca?

(X) Não;

() Sim;

Se sim, justificar a indicação da marca:

4.1.3 Será necessária a apresentação de amostra, protótipo ou prova de conceito?

() Não se aplica;

(X) Amostra;

() Prova de conceito;

() Protótipo;

Se houver a necessidade de apresentação de qualquer dos itens acima, descrever quais serão os requisitos adotados para aprovação e reprovação na avaliação:

4.1.4 Será exigida comprovação específica de habilitação jurídica para o fornecimento do objeto em questão?

(X) Não;

() Sim;

Caso haja, favor indicá-la:

4.1.5 Será exigida comprovação específica de capacidade técnica para o fornecimento do objeto em questão?

(X) Não;

() Sim;

Caso haja, favor indicá-la:

4.2) REQUISITOS PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS:

4.2.1 Qual é o tipo de serviço?

() Serviço não continuado

() Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra

() Serviço não continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra

4.2.2 Já houve alguma contratação anterior do mesmo serviço?

() Não;

() Sim;

Se sim, houve alguma queixa na prestação anterior para que possamos melhorar?

4.2.3 Será possível a subcontratação parcial?

() Sim;

() Não;

Se sim, quais serviços serão executados pela subcontratada:

4.2.4 Será exigida a garantia para a contratação?

() Não será exigida;

() Será exigida;

Caso seja exigida, justifique-a:

4.2.5 Será necessária a vistoria técnica?

() Não há qualquer necessidade de avaliação prévia ao local onde os serviços serão executados;

() Há necessidade;
Caso haja necessidade, justifique-a:

4.2.6 Será exigida comprovação específica de habilitação jurídica para a execução do serviço em questão?

() Não;
() Sim;
Caso haja, favor indicá-la:

4.2.7 Será exigida comprovação específica de capacidade técnica para a execução do serviço em questão?

() Não;
() Sim;
Caso haja, favor indicá-la:

5. DA ESTIMATIVA DAS QUANTIDADES A SEREM CONTRATADAS

ASSINALAR	JUSTIFICATIVA	QUANTIDADE
X	Pela série histórica do consumo. Conforme memória de cálculo de contratações anteriores do mesmo objeto/serviço;	
	Outra justificativa (apresentar)	

Deve constar o anexo dos documentos que comprovem a justificativa adotada.

Entende-se necessária a contratação dos seguintes itens e quantitativos:

ITEM	CÓD.	QUANT.	DESCRIPTIVO
01	3238	3.600 UNIDADES	SUPLEMENTO HIPERPROTÉICO 200 ML Descrição completa: Suplemento para auxiliar no processo de cicatrização, fórmula para uso oral ou enteral, líquida, suplementada de arginina, zinco, selênio, vitamina C, A e E. Fonte de carboidrato. Deve conter maltodextrina. Densidade calórica de no mínimo 1.2 kcal/ml. Sabor baunilha, chocolate ou morango. Embalagem de 200 ml. Validade mínima de 6 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Cubitan e Nova Source proline.
02	2687	350 LATAS	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ SEM SABOR Descrição completa: Suplemento nutricional em pó, completo e balanceado, adicionado de proteína: caseinato de cálcio e ou proteína isolada de soja. Não contendo sucralose, xarope de milho, glúten. Isento de TCM. Deve apresentar boa diluição, sem apresentar grumos. SEM SABOR. Acondicionado em lata com no mínimo 350 gramas. Validade mínima de 06 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nutri drink Protein, Nutren Sênior.
03	2171	780 LATAS	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ COM VITAMINAS Descrição completa: Complemento nutricional lácteo (100% proteína animal), enriquecido com no mínimo 25 vitaminas e minerais, nos sabores baunilha e chocolate. Isento de glúten e gorduras trans. Composição: leite em pó desnatado,

			maltodextrina, minerais, vitaminas, aromatizante. Embalagem a partir de 380 gramas. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. NÃO SERÁ ACEITO SABOR DE MORANGO. Marcas pré- aprovadas: Sustain Energy, Nutren active, Sustagen Adultos + Mead Johnson.
04	5141	3.800 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA HIPERCALÓRICA 1.5 KCAL/ML Descrição completa: Dieta enteral líquida nutricionalmente completa, <u>hipercalórica</u> (1.5 kcal/ml), criado para atender as necessidades nutricionais de pacientes desnutridos, com necessidades calóricas aumentadas e com restrição de volume. Isento de lactose, sacarose e glúten. Sem sabor ou sabor de baunilha. Embalagem com 1litro, sistema aberto. Após envase, tempo de armazenamento de no mínimo 12 horas sob refrigeração. Validade mínima de 06 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Isousorce 1.5kcal, Nutri Enteral 1.5, Nutrison Energy 1.5.
05	6542	25.000 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA - PADRÃO (1.2 kcal/ml) Descrição completa: Dieta enteral líquida nutricionalmente completa, <u>normoprotéica</u>, <u>normolipídica</u> e <u>normocalórica</u> (1.2 kcal/ml), rica em proteína isolada de soja (70% a 100%), de baixa osmolalidade (190 a 360 mosmol/Kg), criado para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes. Isento de lactose, sacarose e glúten. Sabor suave de baunilha. A dieta deverá atingir as DRIs, em no máximo, 1.500 ml (não concentrada). Embalagem de 1 litro, sistema aberto. Após o envase o tempo de armazenamento deverá ser no mínimo 12 horas sob refrigeração. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Isosource Soya, Nutrienteral Soya.
06	4707	1.000 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA COM FIBRAS Descrição completa: Dieta enteral líquida nutricionalmente completa, <u>normoprotéica</u>, <u>normolipídica</u> e <u>normocalórica</u> (1.0 a 1.2 kcal/ml), rica em proteína isolada de soja (70% a 100%), de baixa osmolalidade (de 190 a 360 mosmol/Kg), acrescido de no mínimo 15 gramas de fibras por litro, sendo de no mínimo 30% de fibras solúveis, criado para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes. Isento de lactose, sacarose e glúten. Embalagem de 1 litro, sistema aberto. Após envase o tempo de armazenamento deverá ser no mínimo 12 horas sob refrigeração. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Isosource Soya Fiber, Nutrienteral Soya Fiber.
07	10230	900 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA HIPERPROTEICA Descrição completa: Dieta enteral líquida nutricionalmente completa, <u>normocalórica</u> e <u>hiperproteica</u>, com alto teor de vitamina D, vitamina C e fonte de cálcio e ferro, criado para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes. Isento de lactose, sacarose e glúten. Sabor suave de baunilha. Com 16 a 21% de proteína; 45 a 55% de carboidrato; 25 a 35% de gordura. Embalagem de 1 litro, sistema aberto. Após o envase o tempo de armazenamento deverá ser no mínimo 12 horas sob refrigeração. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nestlé.

08	9774	450 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA OLIGOMÉRICA Descrição completa: Dieta enteral líquida oligomérica, Normo a hipercalórica (1.0 a 1.5 Kcal/ml) a base de peptídeos hidrolisados, indicada para situações metabólicas especiais para nutrição enteral. Apresentação 1.000 ml sistema fechado. Marcas pré-aprovadas: Fresenius.
09	1361	300 LATAS	DIETA ENTERAL EM PÓ Descrição completa: Dieta enteral em pó nutricionalmente completa, polimérica, densidade calórica de 1.0 a 1.5 Kcal/ml, normoprotéica e normolipídica, especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 01 a 10 anos, baixa osmolalidade (entre 308 a 380 mosmol/kg de água). Não contendo glúten e lactose. Embalagem em pó, contendo no mínimo 380 gramas. Nos sabores baunilha ou sem sabor. Validade mínima de 06 meses a contar da data de entrega.
10	10562	300 LATAS	Fórmula em pó nutricionalmente completa, polimérica, densidade calórica de 1.0 a 1.5 Kcal/mL, normoproteica e normolipídica, especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 03 a 10 anos, não contendo glúten e lactose. Embalagem em pó, contendo no mínimo 370g, sem sabor, validade mínima de 08 meses a contar da data de entrega.
11	4213	120 LATAS	SUPLEMENTO DE FIBRAS SOLÚVEIS Descrição completa: Suplemento de fibras solúveis em pó, composta de FOS ou fibras solúveis. Altamente solúvel quando diluído, isento de lactose, sacarose. SEM SABOR. Lata com no mínimo 250 gramas. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Bem Vital, Fiber mais, Fosvita, Vitafor.
12	7240	1.000 FRASCOS	EMULSÃO DE LIPÍDIOS (100% TCL) Descrição completa: Emulsão de lipídios (100% TCL). Fonte energética com elevada densidade calórica, pronta para uso, isenta de vitaminas, minerais e proteínas. Alto aporte calórico em pequeno volume para pacientes com déficit energético ou baixa ingestão calórica. Embalagem em frasco de 200 ml. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Calogen danone.
13	10563	5.600 LATAS	ESPESSANTE PARA DIETA ORAL LATA 125 GRAMAS Descrição completa: Espessante para dieta oral composto por goma xantana, geleificante e cloreto de potássio. Utilização em alimentos líquidos e semi-sólidos, quente ou frio. Em pó, acondicionado em material que garanta as propriedades do produto. A apresentação do produto deverá obedecer a NTA-83 (decreto 12.486 de 20/10/78). Apresentação em <u>lata de 125 gramas</u>. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. O produto não deve alterar cor, odor ou sabor do alimento. Marcas pré- aprovadas: Tickenup clear.
14	2608	5.200 LATAS	ESPESSANTE PARA DIETA ORAL Descrição completa: Espessante para dieta oral a base de amido modificado. Utilização em alimentos líquidos e semi-sólidos, quente ou frio. Em pó,

			acondicionado em material que garanta as propriedades do produto. A apresentação do produto deverá obedecer a NTA-83 (decreto 12.486 de 20/10/78). Embalagem com no mínimo 200 gramas. Validade mínima de 12 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nutilis danone.
15	10564	6.200 SACHÊS	MÓDULO DE PROTEÍNA SACHÊ 15 GRAMAS Descrição completa: Módulo de proteína suplemento alimentar a base de proteína isolada do soro do leite, para uso em dieta oral ou enteral. Solúvel em água ou qualquer tipo de preparação, com odor e sabor neutro. Apresentação em sachê contendo 15 gramas. Marcas pré- aprovadas: Whey Protein Isolate, Nutren just protein, Protein PT Whey/Protein, Vitafor.
16	7242	24 LATAS	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA Descrição completa: Fórmula infantil de partida para lactentes nos primeiros 6 meses de vida. Composta por 56 a 58% carboidrato, 9,5 a 10% proteínas e 28 a 30% lipídio, possuindo como ingredientes 100% lactose como fonte de carboidratos, concentrado proteico de soro de leite, leite desnatado, sais minerais, vitaminas (vitamina C, niacina, vitamina E, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina). Não conter glúten. Embalagem: latas de 400 gramas, com validade 24 meses a contar a data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nan1 pró, Aptamil1 e Milupa1.
17	7243	24 LATAS	FÓRMULA INFANTIL DE SEGMENTO Descrição completa: Fórmula infantil de segmento para lactentes após 6 meses de vida. Composta por 56 a 58% carboidrato, 12 a 15% proteínas e 21 a 25% lipídio, possuindo como ingredientes 100% lactose como fonte de carboidratos, leite desnatado, concentrado proteico de soro do leite, sais minerais, vitaminas (vitamina C, niacina, vitamina E, vitamina A, vitamina B6, vitamina B1, vitamina D, vitamina B2, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12). Não conter glúten. Embalagem: latas de 400 gramas, com validade de 24 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nan2, Aptamil2, Milupa2.
18	8618	24 LATAS	FÓRMULA INFANTIL PARA RECÉM-NASCIDOS PREMATUROS Descrição completa: Fórmula infantil para recém-nascidos prematuros. Com relação da proteína do soro/caseína de 70/30, 54 a 56% de carboidratos, 14 a 15% de proteína, 24 a 26% de lipídios. Composição: soro de leite desmineralizado, maltodextrina, leite desnatado, triglicérides de cadeia média, proteína de soro de leite, sais minerais, vitaminas (vitamina C, vitamina E, niacina, vitamina A, vitamina B2, vitamina B6, vitamina D, vitamina B1, ácido fólico, vitamina K, biotina, vitamina B12). Não conter glúten. Embalagem: latas de 400 gramas, com validade de 24 meses a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Pré Nan, Aptamil Pré.

19	10384	300 LITROS	DIETA ENTERAL LÍQUIDA HIPERCALÓRICA HIPOPROTEICA Fórmula modificada para nutrição enteral e oral, líquido, hipercalórico, hipoproteico. Específico para pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica em tratamento conservador, com perfil lipídico de acordo com as recomendações da ADA e AHA. Isento de sacarose, lactose (ou até 25mg/100ml) e glúten. Acondicionado embalagem própria, tetra pak de 1000ml, sistema aberto e data de validade mínima não inferior a 180 dias a contar da data de entrega. Marcas pré- aprovadas: Nutri renal nutrimed.
----	-------	------------	--

6. DO LEVANTAMENTO DE MERCADO

Analisando o mercado, entendem-se viáveis as seguintes alternativas, abaixo indicadas com os seus prós e contras:

SOLUÇÃO 1: compra dos itens para fornecimento de refeições aos pacientes.

SOLUÇÃO 2:

7. DA ESTIMATIVA DO PREÇO DA CONTRATAÇÃO

ASSINALAR	JUSTIFICATIVA	VALOR
	Após análise minuciosa, encontrada a melhor solução para resolver o problema até então existente, foi realizada uma busca no mercado e em sítios especializados que apresentaram a seguinte estimativa:	
X	Conforme memória de cálculo de contratações anteriores do mesmo objeto/serviço;	
	Outra justificativa (apresentar);	

*O detalhamento da estimativa de valor da contratação encontra-se em anexo a este ETP.

8. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO

Considerando as vantagens e desvantagens de cada solução, concluímos que a compra por pregão é a melhor para atender a demanda do setor.

Sendo assim, deverão ser respeitados pelo fornecedor os prazos e condições que serão melhor detalhados em tópico específico no Termo de Referência.

9. DO PARCELAMENTO OU NÃO DO OBJETO

TIPO	ASSINALAR	JUSTIFICAR
Entrega única		

Entrega parcelada	X	A aquisição dos itens se dará de forma parcelada segundo necessidade do Setor de Nutrição e Dietética, os pedidos serão feitos mensalmente, devido a serem itens perecíveis.
Caso seja parcelada, identificar se será por item individual ou lote: item individual.		

10. DOS RESULTADOS PRETENDIDOS

TIPO	ASSINALAR	DETALHAMENTO
Ganho de produtividade		
Redução de custo	X	
Redução de uso de recursos		
Melhorias nas instalações físicas		
Cumprimento de determinação administrativa		
Reduzir riscos para que não falte no estoque	X	
Outro		

11.DAS PROVIDÊNCIAS PRÉVIAS À CELEBRAÇÃO DO CONTRATO

TIPO	ASSINALAR	DETALHAMENTO
Necessidade de capacitação de gestores e fiscais de contratação;		
Instalação elétrica;		
Instalação lógica;		
Adaptação do ambiente de trabalho;		
Obtenção de licença;		
Outro;		
Não se aplica;	X	

12. DAS CONTRATAÇÕES CORRELATAS E/OU INTERDEPENDENTES

(X) Não foram encontradas contratações correlatas, isto é, aquelas cujos objetos são similares ou correspondente a esta pretensa contratação. Da mesma forma, não foram encontradas contratações interdependentes que devam ser contratadas juntamente com este objeto para a plena satisfação da necessidade da Administração;

() Para a consecução dessa contratação, existem as seguintes contratações que guardam relação de interdependência ou que possuem certo grau de correlação, são elas:

13. POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS E TRATAMENTOS

(X) Não se aplica;

() A aquisição e distribuição do produto, objeto desta contratação pode gerar os seguintes impactos: (descrever)

14. DECLARAÇÃO DE VIABILIDADE

A contratação mostra-se viável e necessária, tendo o estudo preliminar evidenciado que a solução é possível, técnica e econômica. Conclui-se, portanto, pela viabilidade do estudo técnico preliminar e pelo prosseguimento do processo.

Divinópolis, 27 de agosto de 2024.

Bianca Maria da Silva Jacob Tonetti

Nutricionista

Nome do membro da equipe de planejamento

Cargo