

PE 072 2025 - Reajuste dos valores unitários da proposta de preços - LOTE 02, 03, 04, 05,06 - VARELLA

1 mensagem

Pregão da SES <pregao02@ses.mt.gov.br>
Para: albary lemos varella <varella8@gmail.com>

13 de novembro de 2025 às 15:40

Boa tarde,

Considerando não ter sido informado os valores unitários anteriormente;

Considerando a previsão do edital, contida no item 9.5.1.3, quanto à necessidade de que os valores unitários estejam dentro do estimado pela administração

9.5.1.3 Em licitação por lote formado por mais de 01 (um) item, o valor de cada um dos itens da proposta de preço do licitante melhor classificada não poderá ultrapassar o preço de referência unitário, salvo quando, justificadamente, o sobrepreço for irrelevante e o lote em seu preço global for vantajoso para a Administração.

Segue planilha com valores unitários estimados.

Portanto, a planilha poderá ser reajustada, com valores inferiores ou igual ao estimado, contudo não poderá ser maior que o valor total informado na etapa de lances R\$.

Itens em vermelho estão com valor acima do estimado, portanto deverão ser reajustados.

Informar nos itens GARRAFA DE CAFÉ, DISPENSER PARA COPO, BEBEDOURO que se refere à COMODATO.

2- HOSPITAL ESTADUAL LOUSITE FERREIRA DA SILVA									
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MENSAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	OBSERVAÇÃO
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO									
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL								
1.1	SÓLIDA ^a	Refeição	2.905	34.860	69.720	R\$ 11,12		R\$ 7,50	
1.2	LÍQUIDA ^b	Refeição	155	1.860	3.720	R\$ 10,00		R\$ 3,00	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	232	2.784	5.568	R\$ 7,00		R\$ 3,00	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL								
2.1	SÓLIDA	Refeição	3.714	44.568	89.136	R\$ 9,15		R\$ 3,00	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	105	1.260	2.520	R\$ 9,68		R\$ 2,50	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	158	1.896	3.792	R\$ 7,00		R\$ 2,50	
3	ALMOÇO ADULTO								
3.1	SÓLIDA	Refeição	3.748	44.976	89.952	R\$ 21,50		R\$ 16,00	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	105	1.260	2.520	R\$ 15,80		R\$ 7,50	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	157	1.884	3.768	R\$ 12,85		R\$ 7,10	
4	ALMOÇO INFANTIL – Não possui								
5	MERENDA ADULTO/INFANTIL								
5.1	SÓLIDA	Refeição	3.957	47.484	94.968	R\$ 13,30		R\$ 7,00	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	120	1.440	2.880	R\$ 11,86		R\$ 5,00	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	179	2.148	4.296	R\$ 7,00		R\$ 5,00	
6	JANTAR ADULTO								
6.1	SÓLIDA	Refeição	4.308	51.696	103.392	R\$ 21,67		R\$ 16,00	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	90	1.080	2.160	R\$ 16,00		R\$ 7,00	
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	134	1.608	3.216	R\$ 20,27		R\$ 7,00	
7	JANTAR INFANTIL – NÃO POSSUI								
8	CEIA ADULTO								
8.1	SÓLIDA	Refeição	3.216	38.592	77.184	R\$ 10,67		R\$ 3,00	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	156	1.872	3.744	R\$ 10,25		R\$ 2,00	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	234	2.808	5.616	R\$ 6,00		R\$ 2,00	

* (°) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)

* (*) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita							
Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.996	23.952	47.904	R\$ 12,52	R\$ 7,00
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	2.304	27.648	55.296	R\$ 21,55	R\$ 16,00
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	2.060	24.720	49.440	R\$ 14,80	R\$ 6,50
12	Jantar Geral Adulto	Refeição	2.299	27.588	55.176	R\$ 22,94	R\$ 16,00
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	1.988	23.856	47.712	R\$ 10,70	R\$ 3,00
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	6.885	82.620	165.240	R\$ 12,00	R\$ 7,30
15	Almoço	Refeição	7.134	85.608	171.216	R\$ 22,20	R\$ 16,00
16	Merenda	Refeição	7.113	85	170.712	R\$ 12,28	R\$ 6,50
17	Jantar	Refeição	3.680	356	88.320	R\$ 22,31	R\$ 16,00
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ou							
** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.							
OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
18	KIT LANCHE	Refeição	948	11.376	22.752	R\$ 13,06	R\$ 7,00
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT, ONCOLOGIA E HEMODIÁLISE),							
NÃO POSSUI O SERVIÇO							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							
19	KIT LANCHE	Refeição	100	1.200	2.400	R\$ 20,01	R\$ 7,00
OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial.							
Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares							
LACTÁRIO - INSUMOS							
NÃO POSSUI O SERVIÇO							
SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS							
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)							
FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)							
20	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	40	480	860	R\$ 70,00	R\$ 6,00
21	Café (SETORES)	LITROS	2.500	30.000	60.000	R\$ 10,00	R\$ 12,00
22	ÁGUA MINERAL GARRAFAO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	1.080	12.960	25.920	R\$ 22,00	R\$ 22,00
23	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	150.000	1.800.000	3.600.000	R\$ 0,11	R\$ 0,13
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:							
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:							
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL

ajustar

ajustar

ajustar

24	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	16 por dia	R\$ 70,00		COMODATO
25	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	25 por dia	R\$ 150,00		COMODATO
*QUANTITATIVO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL						
27	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	20 instalado	R\$ 50,00		COMODATO
28	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	17 disponibilizado	R\$ 3.500,00		COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário						

3- HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MENSAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL	VALOR UNITÁRIO OFERTADO
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO								
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL							
1.1	SÓLIDA*	Refeição	1.899	22.788	45.576	R\$ 10,42		R\$ 7,00
1.2	LÍQUIDA ^b	Refeição	152	1.824	3.648	R\$ 9,06		R\$ 3,00
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	18	216	432	R\$ 8,56		R\$ 3,00
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL							
2.1	SÓLIDA	Refeição	1.899	22.788	45.576	R\$ 8,83		R\$ 4,30
2.2	LÍQUIDA	Refeição	218	2.616	5.232	R\$ 8,46		R\$ 3,25
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	22	264	528	R\$ 7,96		R\$ 4,00
3	ALMOÇO ADULTO							
3.1	SÓLIDA	Refeição	1.893	22.716	45.432	R\$ 20,94		R\$ 16,00
3.2	LÍQUIDA	Refeição	201	2.412	4.824	R\$ 13,70		R\$ 6,00
3.3	LÍQUIDA RESTRITA		25	300	600	R\$ 12,04		R\$ 6,00
4	ALMOÇO INFANTIL							
4.1	SÓLIDA	Refeição	0			0		R\$ -
4.2	LÍQUIDA	Refeição	0			0		R\$ -
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0			0		R\$ -
5	MERENDA ADULTO /INFANTIL							
5.1	SÓLIDA	Refeição	1.899	22.788	45.576	R\$ 12,94		R\$ 6,50
5.2	LÍQUIDA	Refeição	275	3.300	6.600	R\$ 6,67		R\$ 4,00
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	27	324	648	R\$ 6,33		R\$ 4,00
6	JANTAR ADULTO							

6.1	SÓLIDA	Refeição	1.955	23.460	46.920	R\$ 21,11		R\$ 16,00
6.2	LÍQUIDA	Refeição	219	2.628	5.256	R\$ 16,67		R\$ 6,00
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	18	216	432	R\$ 13,80		R\$ 6,30
7 JANTAR INFANTIL								
7.1	SÓLIDA	Refeição	0			0		R\$ -
7.2	LÍQUIDA	Refeição	0			0		R\$ -
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0			0		R\$ -
8 CEIA ADULTO/CRIANÇA								
8.1	SÓLIDA	Refeição	1.956	23.972	46.944	R\$ 10,35		R\$ 2,00
8.2	LÍQUIDA	Refeição	200	2.400	48.000	R\$ 9,00		R\$ 2,00
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	22		5248	R\$ 7,67		R\$ 2,00
* (*) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve) * (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses								
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES								
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.971	23.652	47.304	R\$ 11,25		R\$ 7,00
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	1.947	23.364	46.728	R\$ 22,65		R\$ 15,50
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	1.916	22.992	45.984	R\$ 13,83		R\$ 6,00
12	Jantar Geral Adulto	Refeição	1.918	23.016	46.032	R\$ 22,07		R\$ 15,50
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	805	9.660	19.320	R\$ 10,58		R\$ 2,00
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -								
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	1.554	18.648	37.296	R\$ 11,10		R\$ 7,00
15	Almoço	Refeição	3.351	40.212	80.424	R\$ 21,43		R\$ 16,00
16	Merenda	Refeição	2.590	31.080	62.160	R\$ 11,88		R\$ 6,50
17	Jantar	Refeição	1.825	21.900	43.800	R\$ 21,83		R\$ 16,50
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições. OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.								
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)								
18	KIT LANCHE	Refeição	137	1.644	3.288	R\$ 12,22		R\$ 6,50
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL								
(Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS								
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	50	600	1.200	R\$ 14,50		R\$ 6,50
20	Almoço	Refeição	15	180	360	R\$ 21,00		R\$ 16,00

21	Lanche Tarde	Refeição	10	120	240	R\$ 13,00		R\$ 6,50
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.								
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS								
22	KIT LANCHE	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 19,00	R\$ 6,50	
OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial. Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares								
LACTÁRIO - INSUMOS								
		UNIDADE DE MEDIDA	QTD ESTIMADA POR MÊS	QTD PARA 12 MESES	QTD PARA 24 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	
23	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	315	3.780	7.560	R\$ 3,87	R\$ 4,00	
24	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	130	1.560	3.120	R\$ 5,31	R\$ 4,50	
25	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	81	972	1.944	R\$ 29,31	R\$ 4,50	
26	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	130	1.560	3.120	R\$ 16,75	R\$ 4,50	
27	PAPA DE FRUTA	UN	800	9.600	19.200	R\$ 9,25	R\$ 3,50	
28	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	81	972	1.944	R\$ 5,57	R\$ 4,00	
*Nos serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enterais, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil. *A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)								
SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS								
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)								
FORNECIMENTO DE E ÁGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)								
29	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	220	2.640	5.280	R\$ 4,75	R\$ 4,00	
30	Café (SETORES)	LITROS	552	6.624	13.248	R\$ 12,71	R\$ 12,00	
31	ÁGUA MINERAL GARRAÇÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	200	2.400	4.800	R\$ 18,48	R\$ 22,00	

32	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	74.500	894.000	1.788.000	R\$ 0,12		R\$ 0,13
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:								
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:								
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café		VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL		
33	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	26 por dia		R\$ 150,00			
34	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	10 por dia		R\$ 200,00			COMODATO
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL								
35	Dispenser para copos descartáveis		Ser instalado 200		R\$ 50,00			COMODATO
36	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)		Ser disponibilizado 50		R\$ 3.500,00			COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário								

4 -HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA								
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MENSAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL	VALOR UNITÁRIO OFERTADO
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO								
1 DESJEJUM ADULTO/INFANTIL								
1.1	SÓLIDA ^a	Refeição	1.474	17.688	35.376	R\$ 11,53		R\$ 6,50
1.2	LÍQUIDA ^b	Refeição	77	924	1.848	R\$ 10,14		R\$ 3,00
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	8	96	192	R\$ 7,00		R\$ 3,00
2 COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL								
2.1	SÓLIDA	Refeição	1.377	16.524	33.048	R\$ 9,90		R\$ 4,10
2.2	LÍQUIDA	Refeição	94	1.128	2.256	R\$ 9,43		R\$ 3,00
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	10	120	240	R\$ 7,00		R\$ 3,00
3 ALMOÇO ADULTO								
3.1	SÓLIDA	Refeição	1.194	14.328	28.656	R\$ 21,06		R\$ 14,50
3.2	LÍQUIDA	Refeição	135	1.704	3408	R\$ 15,72		R\$ 6,00
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	15	192	384	R\$ 8,00		R\$ 6,00
4 ALMOÇO/INFANTIL								
4.1	SÓLIDA	Refeição	127	1.524	3.048	R\$ 18,40		R\$ 14,50
4.2	LÍQUIDA	Refeição	9	108	216	R\$ 15,26		R\$ 6,00
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0	0	0	R\$ -		R\$ 6,00
5 MERENDA ADULTO /INFANTIL								
5.1	SÓLIDA	Refeição	1.367	16.404	32.808	R\$ 13,76		R\$ 5,50

OBSERVAÇÃO

5.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 12,70		R\$ 3,50
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	12	144	288	R\$ 7,00		R\$ 3,50
6 JANTAR ADULTO								
6.1	SÓLIDA	Refeição	1.722	20.664	41.328	R\$ 19,70		R\$ 14,50
6.2	LÍQUIDA	Refeição	499	5.988	11.976	R\$ 15,12		R\$ 6,00
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	19	228	456	R\$ 13,85		R\$ 6,00
7 JANTAR/INFANTIL								
7.1	SÓLIDA	Refeição	101	1.212	2.424	R\$ 20,38		R\$ 14,50
7.2	LÍQUIDA	Refeição	30	360	720	R\$ 14,84		R\$ 6,00
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0	0	0	R\$ -		R\$ -
8 CEIA ADULTO/CRIANÇA								
8.1	SÓLIDA	Refeição	1.395	16.740	32.480	R\$ 11,53		R\$ 2,00
8.2	LÍQUIDA	Refeição	135	1.620	3.240	R\$ 10,22		R\$ 1,50
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	16	192	384	R\$ 6,00		R\$ 1,50
* (*) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve) * (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses								
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES								
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.119	13.428	26.856	R\$ 12,28		R\$ 6,00
10	Colação Geral Adulto	Refeição	1.035	12.420	24.840	R\$ 10,23		R\$ 4,00
11	Almoço Geral Adulto	Refeição	1.057	126.842	25.368	R\$ 20,48		R\$ 14,50
12	Merenda Geral Adulto	Refeição	967	11.604	232.028	R\$ 13,75		R\$ 5,00
13	Jantar Geral Adulto	Refeição	933	11.196	22.392	R\$ 19,78		R\$ 14,50
14	Ceia Geral Adulto	Refeição	924	11.088	22.176	R\$ 10,34		R\$ 2,00
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -								
15	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	2.711	32.532	65.064	R\$ 11,50		R\$ 6,00
16	Almoço	Refeição	2.591	31.092	62.184	R\$ 19,72		R\$ 14,50
17	Merenda	Refeição	2.204	26.448	52.896	R\$ 12,74		R\$ 5,00
18	Jantar	Refeição	1.232	14.784	29.568	R\$ 21,77		R\$ 14,50
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições. OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.								
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)								
NÃO POSSUI O SERVIÇO								
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL (Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS								
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	149	1.788	3.576	R\$ 13,53		R\$ 5,00
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.								
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS								

20	KIT LANCHE	Refeição	350	4.200	8.400	R\$ 14,04		R\$ 5,00
LACTÁRIO - INSUMOS								
21	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	40	480	960	R\$ 4,45		R\$ 7,00
22	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 5,71		R\$ 3,50
23	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 40,95		R\$ 3,50
24	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	120	1.440	2.880	R\$ 11,75		R\$ 3,00
25	PAPA DE FRUTA	UN	30	360	720	R\$ 9,25		R\$ 2,00
26	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	60	720	1.440	R\$ 5,57		R\$ 2,50

reajustar

*No serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enteral, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.

*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)

SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS

FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)

FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)

27	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	400	4.800	9.600	R\$ 7,00		R\$ 4,50
28	Café (SETORES)	LITROS	1.500	18.000	36.000	R\$ 13,63		R\$ 13,00
29	ÁGUA MINERAL GARRAFA 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	500	6.000	12.000	R\$ 19,26		R\$ 22,00
30	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	60.000	720.000	1.440.000	R\$ 0,12		R\$ 0,13

reajustar

reajustar

A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:

*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:

		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	
31	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	10 por dia	R\$ 70,00		COMODATO
32	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	20 por dia	R\$ 150,00		COMODATO
33	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	10 por dia	R\$ 200,00		COMODATO

*QUANTITATIVO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL

34	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	20 ser instado	R\$ 50,00		COMODATO
35	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	10 ser disponibilizado	R\$ 3.500,00		COMODATO

* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário

5- HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MENSAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL	VALOR UNITÁRIO OFERTADO
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO								
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL							

OBSERVAÇÃO

1.1	SÓLIDA*	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 11,78	R\$ 6,00
1.2	LÍQUIDA ^b	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 9,54	R\$ 1,50
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	37	444	888	R\$ 8,60	R\$ 1,50
2 COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL							
2.1	SÓLIDA	Refeição	2692	32.304	64.608	R\$ 10,30	R\$ 3,00
2.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 8,93	R\$ 1,50
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	37	444	888	R\$ 8,15	R\$ 1,50
3 ALMOÇO ADULTO							
3.1	SÓLIDA	Refeição	2.671	32.052	64.104	R\$ 20,76	R\$ 16,00
3.2	LÍQUIDA	Refeição	301	3.612	7.224	R\$ 15,72	R\$ 4,00
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	23	276	552	R\$ 8,00	R\$ 4,00
4 ALMOÇO/INFANTIL							
4.1	SÓLIDA	Refeição	171	2.052	4.104	R\$ 18,10	R\$ 16,00
4.2	LÍQUIDA	Refeição	39	468	936	R\$ 14,78	R\$ 4,00
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	11	132	264	R\$ 8,00	R\$ 4,00
5 MERENDA ADULTO /INFANTIL							
5.1	SÓLIDA	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 13,76	R\$ 6,00
5.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 10,07	R\$ 4,00
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	35	420	840	R\$ 7,00	R\$ 4,00
6 JANTAR ADULTO							
6.1	SÓLIDA	Refeição	2.651	32.052	64.104	R\$ 20,97	R\$ 16,00
6.2	LÍQUIDA	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 15,12	R\$ 4,00
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	24	288	576	R\$ 13,85	R\$ 4,00
7 JANTAR INFANTIL							
7.1	SÓLIDA	Refeição	168	2.016	4.032	R\$ 20,08	R\$ 16,00
7.2	LÍQUIDA	Refeição	35	420	840	R\$ 14,84	R\$ 4,00
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	10	120	240	R\$ 10,85	R\$ 4,00
8 CEIA ADULTO/CRIANÇA							
8.1	SÓLIDA	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 10,32	R\$ 2,00
8.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 9,82	R\$ 1,50
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	35	720	840	R\$ 6,00	R\$ 1,50
* (*) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve) * (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 11,61	R\$ 6,00
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	1.851	22.212	44.424	R\$ 20,11	R\$ 15,50
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 13,82	R\$ 6,00

12	Jantar Geral Adulto	Refeição	1.851	22.212	44.424	R\$ 22,43	R\$ 15,80
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 10,34	R\$ 2,00
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	3.540	42.480	84.960	R\$ 10,58	R\$ 6,00
15	Almoço	Refeição	3.004	36.048	72.096	R\$ 21,76	R\$ 16,00
16	Merenda	Refeição	1.835	22.020	44.040	R\$ 12,74	R\$ 6,00
17	Jantar	Refeição	1.521	18.252	36.504	R\$ 21,47	R\$ 16,00
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h							
** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.							
OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
18	KIT LANCHE	Refeição	60	720	1.440	R\$ 11,96	R\$ 6,00
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT, ONCOLOGIA E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL (Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS							
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	175	2.100	4.200	R\$ 14,04	R\$ 6,00
20	Lanche Tarde	Refeição	175	2.100	4.200	R\$ 14,13	R\$ 6,00
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							
21	KIT LANCHE	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 16,00	R\$ 6,00
LACTÁRIO - INSUMOS							
22	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	20	240	480	R\$ 4,52	R\$ 7,50
23	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	120	1.440	2.880	R\$ 5,12	R\$ 5,00
24	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 41,73	R\$ 3,00
25	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	150	1.800	3.600	R\$ 12,55	R\$ 3,00
26	PAPA DE FRUTA	UN	10	120	240	R\$ 9,25	R\$ 3,00
27	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	2	24	48	R\$ 7,32	R\$ 3,00
*Nos serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enterais, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.							
*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)							
SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS							
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)							
FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)							
28	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	250	3.000	6.000	R\$ 4,75	R\$ 4,50

29	Café (SETORES)	LITROS	2.700	32.400	64.800	R\$ 14,20		R\$ 12,00	
30	ÁGUA MINERAL GARRAFÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	400	4.800	9.600	R\$ 18,36		R\$ 22,00	reajustar
31	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	78.000	936.000	1.872.000	R\$ 0,11		R\$ 0,13	reajustar
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:									
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:									
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL		
32	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	10/por dia			R\$ 70,00		COMODATO	
33	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	10 /por dia			R\$ 150,00		COMODATO	
34	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	15/ por dia			R\$ 200,00		COMODATO	
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL									
35	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	26 ser instado			R\$ 50,00		COMODATO	
36	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	10 ser disponibilizado			R\$ 3.500,00		COMODATO	
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário									

6- HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS									
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL	VALOR UNITÁRIO OFERTADO	OBSERVAÇÃO
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO									
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL								
1.1	SÓLIDA ^a	Refeição	2.635	31.620	63.240	R\$ 11,44		R\$ 8,00	
1.2	LÍQUIDA ^b	Refeição	595	7.140	14.280	R\$ 10,20		R\$ 6,00	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 9,87		R\$ 6,00	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL								
2.1	SÓLIDA	Refeição	2.265	27.180	54.360	R\$ 10,38		R\$ 7,50	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	265	3.180	6.360	R\$ 8,83		R\$ 4,00	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 8,83		R\$ 3,50	
3	ALMOÇO ADULTO/INFANTIL								
3.1	SÓLIDA	Refeição	2.045	24.540	49.080	R\$ 22,57		R\$ 19,50	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	867	10.404	20.808	R\$ 17,50		R\$ 14,00	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 15,12		R\$ 14,00	
4	ALMOÇO /INFANTIL								
4.1	SÓLIDA	Refeição	87	1.044	2.088	R\$ 16,93		R\$ 19,50	ajustar
4.2	LÍQUIDA	Refeição	43	516	1.032	R\$ 15,72		R\$ 14,00	
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	2	24	48	R\$ 15,05		R\$ 14,00	
5	MERENDA ADULTO /INFANTIL								
5.1	SÓLIDA	Refeição	2.553	30.636	61.272	R\$ 14,03		R\$ 14,00	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	839	10.068	20.136	R\$ 9,44		R\$ 10,00	ajustar
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 8,15		R\$ 10,00	ajustar

6 JANTAR ADULTO							
6.1	SÓLIDA	Refeição	1.998	23.976	47.952	R\$ 22,72	R\$ 19,50
6.2	LÍQUIDA	Refeição	973	11.676	23.352	R\$ 16,67	R\$ 14,00
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 15,70	R\$ 14,00
7 JANTAR INFANTIL							
7.1	SÓLIDA	Refeição	85	1.020	2.040	R\$ 22,72	R\$ 19,50
7.2	LÍQUIDA	Refeição	40	480	960	R\$ 17,67	R\$ 14,00
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	2	24	48	R\$ 15,81	R\$ 14,00
8 CEIA ADULTO/CRIANÇA							
8.1	SÓLIDA	Refeição	2.480	29.760	59.520	R\$ 10,37	R\$ 5,00
8.2	LÍQUIDA	Refeição	535	6.420	12.840	R\$ 9,08	R\$ 2,50
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 8,41	R\$ 2,50
* (*) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve) * (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	2.200	26.400	52.800	R\$ 11,28	R\$ 8,00
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	2.300	27.600	55.200	R\$ 20,52	R\$ 19,50
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	2.135	25.620	51.240	R\$ 12,78	R\$ 14,00
12	Jantar Adulto	Refeição	2.230	26.760	53.520	R\$ 21,84	R\$ 19,50
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
13	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	4.860	58.320	116.640	R\$ 11,97	R\$ 11,00
14	Almoço	Refeição	4.460	53.520	107.040	R\$ 22,50	R\$ 19,50
15	Jantar	Refeição	2.645	31.740	63.480	R\$ 22,84	R\$ 19,50
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições. OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
NÃO POSSUI							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL							
(Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS							
16	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	425	5.100	10.200	R\$ 13,38	R\$ 14,00
17	Kit-Lanche da Tarde	Refeição	425	5.100	10.200	R\$ 13,38	R\$ 14,00
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							

ajustar

ajustar

ajustar

18	KIT LANCHE	Refeição	100	1.200	2.400	R\$ 16,33		R\$ 14,00	
OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial.									
Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares									
LACTÁRIO - INSUMOS									
19	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	20	240	480	R\$ 6,73		R\$ 10,50	
20	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	20	240	480	R\$ 14,37		R\$ 8,00	
*No serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enteral, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.									
*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, milho, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)									
SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS									
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)									
FORNECIMENTO DE E AGÚA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)									
25	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	300	3.600	7.200	R\$ 4,75		R\$ 4,50	
26	Café (SETORES)	LITROS	3.040	36.480	72.960	R\$ 12,38		R\$ 13,00	
27	ÁGUA MINERAL GARRAFA 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	800	9.600	19.200	R\$ 21,81		R\$ 22,00	
28	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	96.400	1.156.800	2.313.600	R\$ 0,19		R\$ 0,15	
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:									
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:									
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL		
29	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	5 por dia			R\$ 70,00			COMODATO
30	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	10 por dia			R\$ 142,00			COMODATO
31	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	40 por dia			R\$ 177,25		COMODATO	
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL									
32	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	Será instalado 40			R\$ 50,00			COMODATO

33	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	Será disponibilizado 38	R\$ 1.160,00		COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário						

A sessão de reabertura ocorrerá amanhã, dia 14/11/2025 as as 10hs, quando sera habilitado no sistema, o campo para envio dos documentos.

Atenciosamente,

Ideuzete Maria da Silva A. Tercis
Pregoeira

Pregoeiros Oficiais SES/MT

(65) 3613-5456

pregao@ses.mt.gov.br

CPA, Rua Júlio Domingos de Campos, s/n
CEP: 78049-005 | Cuiabá - MT



Coordenadoria de Aquisições. (65) 3613-5410

Superintendência de Aquisições e Contratos

Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso

Rua Júlio Domingos de Campos - Seo Fiote, S/N (Antiga Rua D, Quadra 12, Lote 02) Bloco 05

Centro Político Administrativo

78049-902, Cuiabá-MT