



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27 www.luiziana.pr.gov.br E-MAIL: pm@luiziana.pr.gov.br
FONE: (44) 3571-1285 - 3571-1286 - Rua Dr. Miguel Vieira Ferreira, nº 22 - centro - Luiziana/PR

Luiziana, 07 de julho de 2025.

Da: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Para: GABINETE DO PREFEITO

SENHOR PREFEITO

A Secretaria Municipal de Saúde representada por mim, Rosely Cordeiro Ramos, vem respeitosamente na presença de Vossa Excelência, solicitar que seja aberto o Processo Administrativo para aquisição de fórmulas e suplementos nutricionais

Dessa forma, solicito que Vossa Excelência determine a abertura do respectivo Processo Administrativo.

Atenciosamente,

ROSELY CORDEIRO RAMOS
Secretária Municipal de Saúde

Ciente em ____/____/____

EDSON LISS
Prefeito Municipal



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27 www.luiziana.pr.gov.br E-MAIL: pm@luiziana.pr.gov.br
FONE: (44) 3571-1285 - 3571-1286 - Rua Dr. Miguel Vieira Ferreira, nº 22 - centro - Luiziana/PR

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA

Luiziana, 07 Julho de 2025.

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde

1.2. Descrição do Objeto: aquisição de fórmulas nutricionais infantis de segmento, formulas e suplementos nutricionais específicos para patologias nutricionais infanto-juvenis, fórmulas nutricionais padrão para adultos e, fórmulas e suplementos nutricionais específicos para patologias de adultos e idosos.

1.3. Prioridade: MÉDIA

1.4. JUSTIFICATIVA DA PRIORIDADE

Justifica-se prioridade média pois as fórmulas e suplementos nutricionais são necessárias para a promoção e recuperação de saúde dos pacientes em todas as faixas etárias e diversas patologias. A utilização das mesmas, se faz necessária ao vencimento dos contratos da licitação vigente.

1.5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE

A Secretaria Municipal de Saúde de Luiziana, no compromisso de prestar atendimento à população em todas as situações de emergência e garantir a continuidade dos serviços de saúde, apresenta a seguinte justificativa para a aquisição de fórmulas infantis, fórmulas nutricionais enterais e suplementos nutricionais, destinados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), com recursos do Fundo Municipal de Saúde.

Esta solicitação fundamenta-se no disposto no artigo 196 da Constituição Federal de 1988, que estabelece que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos, e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

A aquisição dos itens se faz imprescindível para assegurar suporte nutricional adequado a recém-nascidos prematuros, crianças, adolescentes, idosos, pacientes com necessidades especiais e pacientes acamados, que, por condição clínica, dependem de fórmulas e suplementos específicos. Todos os pacientes contemplados são devidamente acompanhados pela Secretaria Municipal de Saúde de Luiziana e apresentam laudo médico ou nutricional que comprove a necessidade do uso desses produtos, conforme protocolos estabelecidos pelo SUS.

Dessa forma, a medida visa garantir a manutenção da saúde, a qualidade de vida e a recuperação dos pacientes, reafirmando o compromisso desta gestão com a promoção da saúde pública e a efetivação dos direitos constitucionais.



Construindo uma nova História



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27

www.luiziana.pr.gov.br

E-MAIL: pm@luiziana.pr.gov.br

FONE: (44) 3571-1285 - 3571-1286 - Rua Dr. Miguel Vieira Ferreira, nº 22 - centro - Luiziana/PR

2. PRODUTOS A SEREM CONTRATADOS

Os valores serão estimados no termo de referência

Item	Especificação do produto	Quantidade
01	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. COM NO MÍNIMO 80% DE PROTEÍNA ANIMAL DE ALTA QUALIDADE (CASEINATO E/OU PROTEÍNA DO SORO DO LEITE). SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM LATA 400G	1500
02	FORMULA ESPECIALIZADA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL: FORMA PÓ, ESPECIALIZADA PARA RECUPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DE UM ADEQUADO CONTROLE GLICÊMICO. INDICADA PARA PACIENTES PORTADORES DE DIABETES TIPO 1 E 2, DIABETES GESTACIONAL E INTOLERÂNCIA À GLICOSE. ISENTA DE GLÚTEN, SACAROSE, COLESTEROL E LACTOSE. COM SABOR. EMBALAGEM LATA MINIMO 380G	200
03	FÓRMULA PEDIÁTRICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ. COM 1.0KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO. COM NO MÍNIMO 80% DE PROTEÍNA ANIMAL DE ALTA QUALIDADE (CASEINATO E/OU PROTEÍNA DO SORO DO LEITE). SEM LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA 400G.	120
04	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (GOS/FOS), ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. EMBALAGEM LATA 800G.	200
05	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS (GOS/FOS), ÁCIDOS GRAXOS DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. EMBALAGEM LATA 800G.	200
06	FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE, INDICADA PARA LACTENTES COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE. EMBALAGEM LATA 400G.	100
07	FÓRMULA INFANTIL PARA CRIANÇAS 0 A 36 MESES DE IDADE. FORMULA ELEMENTAR A BASE 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, 100% MALTODEXTRINA E 100% LIPÍDIOS DE ORIGEM VEGETAL. NUTRICIONALMENTE COMPLETA. INDICADA PARA CRIANÇAS APRESENTAM APLV, ALERGIA À PROTEÍNA DE SOJA, E A MÚLTIPLOS ALIMENTOS HIDROLISADOS E PROTEICOS, OU OUTRAS SITUAÇÕES IMPORTANTES. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA 400G.	150
08	FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR PEDIÁTRICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE, NORMOCALÓRICA, COM PROTEÍNA DO SORO DE LEITE 100% HIDROLISADA. EM PÓ. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA 400 G.	360



Construindo uma nova História



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27

www.luiziana.pr.gov.br

E-MAIL: pm@luiziana.pr.gov.br

FONE: (44) 3571-1285 - 3571-1286 - Rua Dr. Miguel Vieira Ferreira, nº 22 - centro - Luiziana/PR

09	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES QUE APRESENTEM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E/ OU SOJA. PROTEÍNA 100% EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE, 60% MALTODEXTRINA 40% LACTOSE. EMBALAGEM LATA 800G	80
10	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADAS A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, PROTEÍNA 100% EXTENSAMENTE HIDROLISADA, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA 400G	100
11	DIETA ELEMENTAR, COM BASE EM 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES COM 1KCAL/ML, ÓLEOS VEGETAIS, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. ISENTO DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA 400G	150
12	MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS. ISENTO DE SABOR, GLÚTEN E LACTOSE. EMBALAGEM LATA MÍNIMO 260G	30
13	MÓDULO DE PROTEÍNA 100% CASEINADO DE CALCIO EMBALAGEM LATA 230G	150
14	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DE 0 A 36 MESES, DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM 1KCAL/ML. EMBALAGEM LATA 400G.	100
15	FÓRMULA COM PROTEÍNA DO SORO DE LEITE 100% HIDROLISADA (PEPTÍDEOS), NORMOCALÓRICA, PARA ADULTOS. EM PÓ, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN LATA DE 400G.	200
16	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO EM SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL/ ORAL, ISENTA DE LACTOSE, POSSUI AMINOACIDOS LIVRES. EMBALAGEM LATA 400G	200
17	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA. FÓRMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL PARA LACTENTES DE 0 A 06 MESES, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE. EMBALAGEM LATA 800G	50
18	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA. FÓRMULA INFANTIL DE ORIGEM VEGETAL PARA LACTENTES DO 06 A 12 MESES, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, MINERAIS, FERRO E ADICIONADA DE L-METIOTINA. REFERENCIA: EMBALAGEM LATA 800G	100
19	FORMULA INFANTIL A BASE DE SOJA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO, ESPECIFICAMENTE PARA AQUELAS COM RESTRIÇÕES ALIMENTARES COMO A ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA (APLV) IGE MEDIADA E INTOLERÂNCIA À LACTOSE. EMBALAGEM LATA 800G	60
20	FORMULA ANTI-REGURCITAÇÃO PARA LACTENTES	60



Construindo uma nova História



MUNICÍPIO DE LUIZIANA

CNPJ: 80.888.688/0001-27 www.luiziana.pr.gov.br E-MAIL: pm@luiziana.pr.gov.br
FONE: (44) 3571-1285 - 3571-1286 - Rua Dr. Miguel Vieira Ferreira, nº 22 - centro - Luiziana/PR

21	FÓRMULA ESPECIALIZADA DESTINADA PARA NUTRIÇÃO DE PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS. POSSUI 1,07 KCAL POR 1ML, É HIPERPROTEICO E FORMULADO COM INGREDIENTES ESPECIAIS EMABALAGEM TRETAPACK 200 ML	60
22	L-GLUTAMINA. EMBALAGEM 150G	20

ROSELI CORDEIRO RAMOS
Secretária Municipal de Saúde



Construindo uma nova História