



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

PROCESSO LICITATÓRIO 404/2018

PREGÃO PRESENCIAL Nº 26/2018

1. Tipo do Objeto:

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS DE FORMULAS ALIMENTARES PARA ATENDER AS FAMÍLIAS CARENTES

COTA PRINCIPAL

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	353.1610007.773	1500	UN	FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: ENSURE/FRESUBIN	44,12	66.180,00
FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: ENSURE/FRESUBIN PO), COM APRESENTAÇÃO DE 1,0 KCAL/ML,NUTRICIONAL- MENTE COMPLETA, NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPIDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE, ISENTA DE LACTOSE E GLUTEN. CONTEM SACAROSE. EMBALAGEM:LATA COM 400 GRAMAS.						
2	353.1610006.772	2250	UN	FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: NUTRI ENTERAL	60,42	135.945,00
FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: NUTRI ENTERAL SOYA/TROPHIC BASIC), NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA,NORMOPROTEICA E NORMOLIPIDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. COMPOSICAO NUTRICIONAL: 14% A 16% DE PRO- TEINAS, 45% A 56% DE CARBOIDRATOS, 30 A 40% DE LIPÍDIOS. EMBALAGEM COM 800 GRAMAS.						
3	353.1640011.775	1125	LTA	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES	41,07	46.203,75
FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE, CONTENDO: DHA E ARA E PREBIOTICOS E COM PROTEINAS LACTEAS. NAO CONTEM GLUTEM. EMBALAGEM: LATA COM 400 GRAMAS.						
4	353.1620013.776	600	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO DE DIETA NUTRICIONAL.	20,31	12.186,00
SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO DE DIETA NUTRICIO- NALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM TRATAMEN TO CONSERVADOR, HIPERCALORICA (2,0 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no maximo: 9%), COM AMINOACIDOS ESSENCIAIS, ISENTA DE LACTOSE,SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto permitido para consumo para pacientes que NAO realizam diálise frequentemente)						
5	353.1620014.777	2250	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM	17,57	39.532,50
SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM INSUFICIENCIA RENAL AGUDA OU CRONICA,PRODUTO PARA DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM DIALISE, HIPERCALORICA (2,0 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no minimo:15%), COM AMINOACIDOS ESSENCIAIS, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto destinado somente para pacientes que realizam diálise frequentemente)						
6	353.1620016.767	3000	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO,= OU ACIMA 1,5KCAL/ML	16,84	50.520,00
SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM INSUFICIENCIA RENAL AGUDA OU CRONICA, PRODUTO PARA DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA P/ NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM DIALISE, HIPERCALORICA (no minimo: 1,5 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no minimo: 15%), ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto destinado somente para pacientes que realizam diálise frequentemente)						

COTA RESERVADA

Seq.	Cód.	Qtde.	U.M.	Descrição	Vlr. Unitário	Vlr. Total
7	353.1610007.773	500	UN	FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: ENSURE/FRESUBIN	44,12	22.060,00
FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: ENSURE/FRESUBIN PO), COM APRESENTAÇÃO DE 1,0 KCAL/ML,NUTRICIONAL- MENTE COMPLETA, NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPIDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE, ISENTA DE LACTOSE E GLUTEN. CONTEM SACAROSE. EMBALAGEM:LATA COM 400 GRAMAS.						
8	353.1610006.772	750	UN	FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: NUTRI ENTERAL	60,42	45.315,00
FORMULA ALIMENTAR EM PO (SIMILAR: NUTRI ENTERAL SOYA/TROPHIC BASIC), NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA,NORMOPROTEICA E NORMOLIPIDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. COMPOSICAO NUTRICIONAL: 14% A 16% DE PRO- TEINAS, 45% A 56% DE CARBOIDRATOS, 30 A 40% DE LIPÍDIOS. EMBALAGEM COM 800 GRAMAS.						
9	353.1640011.775	375	LTA	FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES	41,07	15.401,25
FORMULA INFANTIL PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES DE IDADE, CONTENDO: DHA E ARA E PREBIOTICOS E COM PROTEINAS LACTEAS. NAO CONTEM GLUTEM. EMBALAGEM: LATA COM 400 GRAMAS.						
10	353.1620013.776	200	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO DE DIETA NUTRICIONAL.	20,31	4.062,00
SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO DE DIETA NUTRICIO- NALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM TRATAMEN TO CONSERVADOR, HIPERCALORICA (2,0 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no maximo: 9%), COM AMINOACIDOS ESSENCIAIS, ISENTA DE LACTOSE,SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto permitido para consumo para pacientes que NAO realizam diálise frequentemente)						
11	353.1620014.777	750	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM	17,57	13.177,50
SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM INSUFICIENCIA RENAL AGUDA OU CRONICA,PRODUTO PARA DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM DIALISE, HIPERCALORICA (2,0 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no minimo:15%), COM AMINOACIDOS ESSENCIAIS, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto destinado somente para pacientes que realizam diálise frequentemente)						
12	353.1620016.767	1000	UN	SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO,= OU ACIMA 1,5KCAL/ML	16,84	16.840,00



Prefeitura de Pirassununga

TERMO DE REFERÊNCIA

SUPLEMENTO ALIMENTAR LIQUIDO PARA PACIENTE COM INSUFICIENCIA RENAL AGUDA OU CRONICA, PRODUTO PARA DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA P/ NUTRICAO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADA PARA PACIENTE NEFROPATA EM DIALISE, HIPERCALORICA (no minimo: 1,5 Kcal/ml) E HIPERPROTEICA (no minimo: 15%), ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. SABOR: BAUNILHA.
APRESENTACAO: EMBALAGEM COM NO MINIMO 200 ml. (produto destinado somente para pacientes que realizam dialise frequentemente)

- 2. Justificativa** REGISTRO DE PREÇOS DE FORMULAS ALIMENTARES PARA ATENDER AS FAMÍLIAS CARENTES, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
- 3. Entrega** ALMOXARIFADO DA SAÚDE
ENTREGA PARCELADA.
10 DIAS CORRIDOS
- 4. Pagamento** DEPÓSITO EM CONTA BANCÁRIA.
30 DIAS.