



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

TERMO DE RETIFICAÇÃO DO PREGÃO Nº039/2022

Por este instrumento, o Município de Areado, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 18.243.246/0001-50, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. Douglas Ávila Moreira, resolve retificar e ratificar, na forma das cláusulas e condições abaixo, o edital de Pregão nº039/2022, Processo licitatório nº057/2022, referente à **REGISTRO DE PREÇOS aquisição de suplementos nutricionais destinados aos pacientes com necessidades específicas de dietas.**

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA ALTERAÇÃO DA DATA DO CERTAME E ALTERAÇÕES EM ALGUMAS DESCRIÇÕES

1º) – DATA DO CERTAME:

ENTREGA DOS ENVELOPES “PROPOSTA” E “DOCUMENTAÇÃO”: LOCAL: Setor de Compras e Licitações da Prefeitura Municipal, situado na Praça Henrique Vieira, nº 25 – Centro – Areado/MG (CEP-37.140-000). DIA/HORÁRIO: 15/06/2022 – quarta-feira – 12:15 horas (Quinze dias do mês de junho de dois mil e vinte e dois às doze horas e quinze minutos)

2º) – DESCRIÇÕES:

Seq.	Item	Descrição/Especificação	UN	Quantidade	V. Unitário	V. Total
1	29137	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, HIPERPROTEICO, PERMITE DILUIÇÕES 1.0 KCAL/ML (DENSIDADE ENERGÉTICA NORMAL) E 1,5KCAL/ML (DENSIDADE ENERGÉTICA ALTA). ISENTO DE GLÚTEN. SEM SABOR. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 350G.	UN	600	129,00	77.400,00
2	29117	COMPLEMENTO ALIMENTAR DESENVOLVIDO ESPECIALMENTE PARA CRIANÇAS. COM VITAMINAS, MINERAIS, CÁLCIO, FERRO E ZINCO. SABORES DIVERSOS APRESENTAÇÃO: LATAS COM NO MÍNIMO 350G.	UN	1.200	41,56	49.879,92
3	29109	DIETA ENTERAL, HIPERCALÓRICA, SEM SACAROSE, SEM LACTOSE, SEM GLÚTEN, DIETA POR SONDA, DESNUTRIÇÃO, MAIOR NECESSIDADE CALÓRICA, DIETA COM MAIS CALORIAS, DIETA PARA GANHO DE PESO, DIETA LÍQUIDA, DIETA	UN	4.200	40,00	168.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		DOMICILIAR. COMPOSTA POR UMA FÓRMULA LÍQUIDA, HIPECALÓRICA E NUTRICIONALMENTE COMPLETA, CAPAZ DE SATISFAZER AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE PACIENTES COM USO DE NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL POR CURTOS OU LONGOS PERÍODOS. INDICADO AOS PACIENTES COM ELEVADAS NECESSIDADES CALÓRICAS E PROTÉICAS OU COM LIMITADA TOLERÂNCIA A VOLUME, E SENDO RICA EM FIBRAS, POSSIBILITA A MANUTENÇÃO DE UM BOM FUNCIONAMENTO INTESTINAL DURANTE SEU USO. EMBALAGEM: 1 LITRO. (MARCA: ISOSOURCE 1.5 - NESTLÉ CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS Nº 0043.16.000143-4)				
4	29128	DIETA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL HIPERCALORICO (1,5 KCAL/ML E HIPERPROTEICO (20 % VET), PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS. FORMULADO PARA AUXILIAR NO CONTROLE DE DIARRÉIA. INDICADO PARA PACIENTES COM DIARRÉIA AGUDA OU CRÔNICA QUE NECESSITAM DE FIBRAS SOLÚVEIS E MAIOR APORTE CALÓRICO PROTÉICO, EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	600	67,63	40.579,98
5	29143	ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS, NÃO ALTERA A COR, SABOR E CHEIRO DOS ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 125 G.	UN	200	69,45	13.890,00
6	29120	FFÓRMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES COM PROBLEMAS DE REGURGITAÇÃO QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX ALIMENTARIUS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.	UN	1.400	33,50	46.900,00
7	29139	FÓMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES. CONTÉM NO MÍNIMO 60% DA PROTEÍNA ORIUNDA DO SORO DO LEITE E QUE	UN	600	29,00	17.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX ALIMENTARIUS. LATA DE NO MÍNIMO 400 GS.				
8	29132	FÓRMULA EM PÓ NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA E DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO. NUTRIÇÃO COMPLETA, BALANCEADA NORMOCALÓRICA E NORMOLIPÍDICA. INDICADO PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE CONTROLE GLICÊMICO. COM PRESENÇA DE FIBRAS. ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA, SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.	UN	1.200	109,25	131.100,00
9	29127	FÓRMULA ENTERAL E/OU ORAL DESTINADA PARA NUTRIÇÃO DE PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS, COM CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE DIETAS E/OU RESTRIÇÕES ALIMENTARES. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. RECOMENDADO PARA AUXILIAR A MANUTENÇÃO E/OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. É DIRECIONADO PARA PESSOAS QUE POSSUEM NECESSIDADE DE CONTROLE DE AÇÚCAR NA DIETA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 200 ML.	UN	1.200	23,83	28.599,96
10	29134	FÓRMULA ENTERAL POLIMÉRICA E BALANCEADA ADICIONADA DE FIBRAS, NORMOCALÓRICA (1,2 KCAL/ML), NORMOLIPÍDICA (25 %) E NORMOPROTÉICA (17 %). ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	2.600	32,45	84.370,00
11	29138	FÓRMULA HIPOALÉRGICA, COM 100 % DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85 % PERPTÍDEOS E 15 % DE AMINOÁCIDOS LIVRES). - FÓRMULA HIPOALÉRGICA, COM 100 % DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85 % PERPTÍDEOS E 15 % DE	UN	400	110,00	44.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS. ÚNICA ADICIONADA DE PREBIÓTICOS 0,8 G/100 ML. CONTÉM VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS NECESSÁRIOS AO BOM DESENVOLVIMENTO E CRESCIMENTO DO LACTENTE. ISENTO DE SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES E CRIANÇAS QUE APRESENTEM ALERGIAS ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DA VACA E SOJA. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.				
12	29114	FÓRMULA INDICADA PARA O CONTROLE DIETÉTICO NO METABOLISMO DE AÇÚCARES, POIS CONTÉM INGREDIENTES COMO ISOMALTULOSE, UM CARBOIDRATO DE LENTA ABSORÇÃO COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, ALÉM DE FIBRAS, WHEY PROTEIN E ÔMEGA 3, SENDO AMBAS ISENTAS DE SACAROSE, GLICOSE, FRUTOSE OU LACTOSE. CONTÉM 15 G DE PROTEÍNA POR PORÇÃO. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 380 G. SABOR: BAUNILHA.	UN	3.000	92,96	278.899,80
13	29124	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES (6 A 12MESES). COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS E DERIVADOS DE SOJA, PEIXE, LEITE E DERIVADOS. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 350G.	UN	2.000	42,00	84.000,00
14	29129	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES (6 A 12MESES). COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS E DERIVADOS DE SOJA, PEIXE, LEITE E DERIVADOS. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 350G.	UN	600	42,00	25.200,00
15	29140	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTANTES E DE SEGMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA	UN	400	249,90	99.960,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		DESTINADO A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E A BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES. LATA DE NO MÍNIMO 400G.				
16	29123	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES (0 A 6MESES). COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS E DERIVADOS DE SOJA, PEIXE, LEITE E DERIVADOS. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 350G.	UN	3.000	120,50	361.500,00
17	29141	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA E COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, A BASE DE 100 % DE PROTEÍNA DO SORO DE LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 66 KCAL/100 ML. POSSUI 11 % DE PROTEÍNAS (100 % EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE), 41 % DE CARBOIDRATOS, 48 % DE LIPÍDIOS (TCM E LCPUFAS). SABOR: ISENTO. EMBALAGEM: 1 LATA DE 400 G = 3100 ML/2060 KCAL. VALIDADE DO PRODUTO: 18 (DEZOITO) MESES (MARCA: PREGOMIN PEPTI - DANONE CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS Nº 0022976-73.2016.8.13.0043)	UN	600	182,45	109.470,00
18	29122	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES (0 A 12 MESES) À BASE DE SOJA. CONTÉM DHA E ARA. LATA DE NO MÍNIMO 800 G.	UN	2.000	129,00	258.000,00
19	29121	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES (0 A 12 MESES) DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE.	UN	400	60,00	24.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		CONTÉM DHA E ARA, E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. LATA DE NO MÍNIMO 400 G.				
20	29119	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (0-36 MESES DE IDADE) DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE, À BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA. CONTÉM DHA E ARA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 400 G.	UN	1.600	144,96	231.946,56
21	29125	FÓRMULA INFANTIL PARA RECÉM-NASCIDOS PRÉ-TERMO E/OU DE ALTO RISCO. COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E NUCLEOTÍDEOS E DERIVADOS DE SOJA, PEIXE, LEITE E DERIVADOS. ISENTO DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 350G.	UN	400	59,90	23.960,00
22	29118	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, INDICADA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE, COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECIAIS, APROPRIADA PARA VIA ORAL OU ENTERAL. NORMOCALÓRICA (1,0KCAL/ML). ISENTA DE LACTOSE E SEM SABOR. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 350G.	UN	4.800	57,63	276.639,84
23	29130	LEITE EM PÓ PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO POSSUI VITAMINAS E FERRO, CONTEM PREBIO 1 QUE CONTRIBUI PRA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, RICO EM CÁLCIO, FERRO, ZINCO E 08 VITAMINAS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.	UN	400	24,00	9.600,00
24	29146	MÓDULO DE FIBRAS INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE AUXÍLIO PARA O BOM FUNCIONAMENTO DO INTESTINO. QUE NÃO MODIFIQUE O SABOR, CHEIRO OU TEXTURA DOS ALIMENTOS. ISENTO DE GLÚTEN E SACAROSE. EMBALAGEM COM	UN	300	81,00	24.300,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		NO MÍNIMO 250 G.				
25	29145	MÓDULO DE PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 240 G.	UN	800	99,25	79.400,00
26	29144	MÓDULO ENTERAL OU ORAL, ESSENCIAL EM SITUAÇÕES CLÍNICAS ESPECIAIS, AUXILIA NA MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE DAS CÉLULAS INTESTINAIS, FAVORECE A SÍNTESE PROTÉTICA E MODULA A RESPOSTA IMUNOLÓGICA, SACHÊS DE 5 G CADA.	UN	2.000	4,90	9.800,00
27	29142	MÓDULO PARA EMULSÃO DE LIPÍDIOS, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL, 100 % TCL (TRIGLICÉRIDEOS DE CADEIA LONGA), COM OU SEM SABOR. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 200 ML.	UN	300	82,95	24.885,00
28	29108	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODENDO SER USADA COMO ÚNICA ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE. NORMOCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, DENSIDADE MÍNIMA DE 1,2 KCAL POR ML QUE ATENDA IDR EM NO MÁXIMO 1000 ML. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO. (MARCA: NESTLÉ - ISOSOURCE SOYA CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS N°0015714-14.2012.8.13.0043)	UN	4.200	31,50	132.300,00
29	29111	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM NO MÍNIMO 20% DE PROTEÍNA, CONTENDO ARGININA E ÔMEGA 3. SENDO NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO. ESPECIALIZADA PARA O TRATAMENTO DE FERIDAS E ÚLCERAS POR PRESSÃO. COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 1 KCAL POR ML. ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1	UN	1.600	52,00	83.200,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		LITRO.				
30	29110	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODENDO SER USADA COMO ÚNICA ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM ADIÇÃO DE FIBRAS SOLÚVEIS, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, DENSIDADE MÍNIMA DE 1,2 KAL POR ML, QUE ATENDA IDR EM NO MÁXIMO 1000 ML. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	1.200	32,96	39.559,92
31	29133	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM NO MÍNIMO 20% DE PROTEÍNA, CONTENDO ARGININA E ÔMEGA 3. SENDO NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA DESTINADA A CICATRIZAÇÃO. ESPECIALIZADA PARA O TRATAMENTO DE FERIDAS E ÚLCERAS POR PRESSÃO. ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	4.000	79,00	316.000,00
32	29115	NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER UTILIZADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, NORMOCALÓRICA, NOMOLIPÍDICA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 400 G.	UN	800	63,90	51.120,00
33	29131	NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODENDO SER UTILIZADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, SENDO NORMOCALÓRICA E NORMOLIPÍDICA. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 400 G.	UN	1.200	67,23	80.679,96
34	29126	NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL LÍQUIDA HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 2,0 KCAL POR ML. INDICADA PARA PACIENTES	UN	3.000	24,66	73.999,80



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

		RENAIS EM TRATAMENTO DIALITICOS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 200 ML. SABOR BAUNILHA.				
35	29113	PÓ PARA O PREPARO DE BEBIDA PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE SACAROSE, GLICOSE, FRUTOSE E LACTOSE, SEM SABOR. ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 360 G.	UN	1.200	102,96	123.559,92
36	29135	SUPLEMENTO ALIMENTAR À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA USO ENTERAL OU ORAL. NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOCALÓRICO (1,0KCAL/ML), NORMOPROTEICO, NORMOLIPÍDICO E HIPOSSÓDICO. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: LATA DE NO MÍNIMO 300G.	UN	200	76,35	15.270,00
37	29136	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ À BASE DE COLÁGENO UCII QUE AUXILIAM NA FORMAÇÃO DE MÚSCULOS, TENDÕES E LIGAMENTOS SAUDÁVEIS. SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES E BAIXO TEOR DE GORDURAS. ISENTO DE SABOR. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	400	189,00	75.600,00
38	29116	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ CONTENDO WHEY PROTEIN, COM OU SEM CAFEÍNA, 20 VITAMINAS E MINERAIS. SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES. CONTÉM GLÚTEN E LACTOSE. LATA DE NO MÍNIMO 400 G.	UN	1.300	61,50	79.950,00
39	29112	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ORAL E OU ENTERAL, HIPERPROTEICO, POSSUI FIBRAS FOS OU INULINA QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, NÃO CONTÉM GLÚTEN, PROTEINA DE SOJA E SACAROSE. EMB. COM NO MÍNIMO 350 G.	UN	1.800	68,30	122.940,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

TOTAL:	R\$ 3.3.817.860,66
---------------	-------------------------------

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Sem ânimo de novar, ficam ratificadas, no que não foram aqui expressamente alteradas, todas as demais cláusulas e condições anteriormente editadas.

Areado, aos 02 de junho de 2022.

**DOUGLAS ÁVILA MOREIRA
PREFEITO MUNICIPAL**

**DOROTÉIA APARECIDA CORRÊA MARTINS
PREGOEIRA**

TERMO DE APROVAÇÃO JURÍDICO

Opino pela aprovação do presente instrumento, estando em perfeitas condições legais de ser firmado e executado.

Areado, aos 02 de junho de 2022.

Elen Mara dos Santos e Souza
Procuradora Municipal
OAB/MG – 97573