



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

*Estado de Minas Gerais*

## TERMO DE RETIFICAÇÃO Nº 02 DO PREGÃO Nº 10/2021

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 nº010/2021, Processo licitatório nº025/2021, referente REGISTRO DE PREÇOS para aquisição de suplementos nutricionais destinados aos pacientes com necessidades específicas de dietas.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES: DATA DO CERTAME E DESCRIÇÃO DOS ITENS 15 e 21 DO TERMO DE REFERÊNCIA E DA PROPOSTA, ACRESCENTAR O ITEM 30 NO TERMO DE REFERÊNCIA E NA PROPOSTA E ALTERAR A VALIDADE DA CERTIDÃO SIMPLIFICADA SOLICITADA NO ITEM 3.2.5 DO EDITAL PARA 90 DIAS.**

Onde se lê:

**3.2.5. - As microempresas e empresas de pequeno porte que desejarem usufruir dos direitos concedidos pela Lei Complementar 123/2006 e alterações, deverão apresentar Certidão Simplificada expedida pela Junta Comercial, com validade máxima de 30 (trinta) dias.**

**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: 12/03/2021 – SEXTA-FEIRA – 12:30 HORAS  
(Doze dias do mês de março de dois mil e vinte e um às doze horas e trinta minutos)**

Leia-se:

**3.2.5. - As microempresas e empresas de pequeno porte que desejarem usufruir dos direitos concedidos pela Lei Complementar 123/2006 e alterações, deverão apresentar Certidão Simplificada expedida pela Junta Comercial, com validade máxima de 90 (noventa) dias.**

**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: 24/03/2021 – QUARTA-FEIRA – 12:30 HORAS  
(Vinte e quatro dias do mês de março de dois mil e vinte e um às doze horas e trinta minutos)**



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNI.	QUANT.	PREÇO UNIT.
1	ALIMENTO DE SOJA EM PÓ, RICO EM VITAMINAS A, D, B1, ÁCIDO FÓLICO, COBRE E MANGANÊS. SABOR NATURAL ISENTA DE LACTOSE. A PARTIR DE 300 G.	UN	30	R\$ 51,30
2	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 DOMICILIAR. COMPOSTA POR UMA FÓRMULA LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA 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 – NESTLE CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS Nº 0043.16.000143-4)	LT	3.000	R\$ 35,00
3	DIETA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL HIPERCALORICO (1.5KCAL/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 A PARTIR DE 200 ML.	UN	250	R\$ 28,50
4	FÓRMULA EM PÓ NUTRICIONALMENTE	UN	1.100	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	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. <u>ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA</u> , SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.			R\$ 59,90
5	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85% PEPTÍDEOS E 15% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA – LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS, 400G. 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 LACTENTE E CRIANÇA QUE APRESENTEM ALERGIAS ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DA VACA E SOJA. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	100	R\$ 129,90
6	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 1 ANO DE IDADE, ESPECIALIZADA NO TRATAMENTO DE ALERGIAS AO LEITE DE VACA E SOJA, COM PROTEÍNAS EXTENSAMENTE HIDROLISADA E NO MÍNIMO 20% DE AMINOÁCIDOS LIVRES. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.	UN	100	R\$ 129,90
7	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE IDADE, INDICADO PARA PACIENTES COM PROBLEMAS DE REGURGITAÇÃO. QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX ALIMENTARIUS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	150	R\$ 50,69
8	FÓRMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE. EMBALAGEM DE 400G.	UN	100	R\$ 82,55
9	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM NO MÍNIMO 60% DA PROTEÍNA ORIUNDA DO SORO DO LEITE. QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX	UN	350	R\$ 67,03



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	ALIMENTARIUS. LATA COM NO MÍNIMO 400 G.			
10	FÓRMULA INFANTIL LÁCTEA ESPECIALMENTE ADICIONADA COM PREBIÓTICOS (10% FOS E 90% GOS) ALÉM DE FERRO, VITAMINA C E DHA. OS PREBIÓTICOS ESTÃO NA CONCENTRAÇÃO DE 0,8 G/100ML QUE PREVINEM CONSTIPAÇÃO E CÓLICAS. COMO CARACTERÍSTICAS, POSSUI: CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (50:500), CARBOIDRATOS, 70% DE LACTOSE E 30% DE MALTODEXTRINA, LIPÍDIOS, 74% DE GORDURA ANIMAL. POSSUI AINDA DHA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,33% DOS LIPÍDIOS TOTAIS. LATA COM NO MÍNIMO 400G	UN	60	R\$ 71,95
11	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFANCIA DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES.	UN	1.000	R\$ 215,99
12	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/100ML. 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 400G = 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	100	R\$ 149,90
13	LEITE DE SOJA ISENTO DE LACTOSE E COLESTEROL. EMBALAGEM COM NO MINIMO 1 LITRO.	UN	500	R\$ 6,22
14	LEITE EM PÓ PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO POSSUI VITAMINAS E FERRO, CONTEM PREBIO 1 QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO	UN	200	R\$



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	DA FLORA INTESTINAL, RICO EM CÁLCIO, FERRO, ZINCO E 08 VITAMINAS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.			38,40
15	MODULO 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. <b>EMBALAGEM MÍNIMA DE 200 GRAMAS.</b>	UN	150	R\$ 110,35
16	MODULO 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, CAIXA COM 20 SACHES.	CX	10	R\$ 110,70
17	MODULO PARA EMULSÃO DE LÍPIDEOS. PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL 100% TCL (TRIGLICÉRIDEOS DE CADEIA LONGA) COM OU SEM SABOR. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 200ML.	UN	20	R\$ 33,66
18	NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 1-10 ANOS DE IDADE. A FÓRMULA POSSUI UMA DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 KCAL/ML APROPRIADO TANTO PARA ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL COMO ENTERAL, COM OU SEM SABOR. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 330 G. GLUTEN.	UN	1.000	R\$ 49,95
19	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, DENSIDADE CALÓRICA DE 2,0 KCAL POR ML ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, <u>LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200 ML.	UN	200	R\$ 19,60
20	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS E QUE AUXILIE NO CONTROLE GLICÊMICO. COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 1 KCAL POR ML. <u>ISENTA OU NÃO DE PROTEÍNA DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	1.200	R\$ 47,80
21	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA FONTE DE	UN	400	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM NO MÍNIMO 20% DE PROTEÍNA, CONTENDO ARGININA E OMEGA 3. SENDO <b><u>NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA DESTINADA A CICATRIZAÇÃO.</u></b> ESPECIALIZADA PARA O TRATAMENTO DE FERIDAS E ÚLCERAS POR PRESSÃO. ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.			R\$ 68,58
22	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE 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	100	R\$ 26,07
23	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTÉICA, DENSIDADE MÍNIMA DE 1,2 K CAL POR ML, QUE ATENDA IDR EM NO MÁXIMO 1000 ML. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO. (MARCA: NESTLE-ISOSOURCE SOYA CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS Nº 0015714-14.2012.8.13.0043)	UN	2.800	R\$ 30,00
24	NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER UTILIZADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, NORMOCALÓRICA, NOMOLIPÍDICA. EMBALAGEM DE 400 GRS.	UN	500	R\$ 60,00
25	NUTRIÇÃO LÍQUIDA ENTERAL PARA ATENDER PACIENTES COM ALTAS NECESSIDADES CALÓRICAS E PROTÉICAS, RESTRIÇÃO HÍDRICA E INTOLERÂNCIA E GRANDES VOLUMES. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, É UMA FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA. COM PRESENÇA DE FIBRAS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTÉICAS. 1 LITRO.	UN	600	R\$ 38,02
26	NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL LÍQUIDA HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA COM	UN		



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 2,0 KCAL POR ML. INDICADA PARA PACIENTES RENAIIS EM TRATAMENTO DIALITICOS. <u>ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM A PARTIR DE 200 ML. SABOR BAUNILHA		500	R\$ 17,96
27	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. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 350 G.	UN	1.200	R\$ 60,00
28	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS QUE FORNECE CARBOIDRATOS (MALTODREXINA E/OU SACAROSE) COM BAIXO TEOR DE GORDURA, QUE CONTENHA PROTEÍNAS LÁCTEAS. SABORES VARIADOS. EMBALAGEM DE 400 G.	UN	100	R\$ 45,00
29	SUPLEMENTO ORAL, COM FIBRAS, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS, FIBRAS, ALIMETAÇÃO EQUILIBRADA, COMPLEMENTO ALIMENTAR. COMPLEMENTO ALIMENTAR QUE CONTÉM VITAMINAS E MINERAIS. COMPOSTO DE FIBRAS E QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G. SABORES: BAUNILHA , CHOCOLATE E MORANGO	UN	400	R\$ 45,00
30	<b>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. COM DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G</b>	UN	400	R\$ 54,83

OBSERVAÇÃO:

AS QUANTIDADES DEVEM OBEDECER O MÍNIMO DESCRITO NO EDITAL, PODENDO SER ENTREGUE A SECRETARIA DE SAÚDE EMBALAGENS COM GRAMATURA MAIOR, DESDE QUE SEJA RESPEITADA PROPORCIONALMENTE A QUANTIDADE MÍNIMA SOLICITADA.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

## ANEXO IV

### PROPOSTA PADRONIZADA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Marca	Preço Unitário	Preço total
1	ALIMENTO DE SOJA EM PÓ, RICO EM VITAMINAS A, D, B1, ÁCIDO FÓLICO, COBRE E MANGANÊS. SABOR NATURAL ISENTA DE LACTOSE. <u>A PARTIR DE 300 G.</u>	UN	30			
2	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 DOMICILIAR. COMPOSTA POR UMA FÓRMULA LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA 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 – NESTLE CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS N° 0043.16.000143-4)	LT	3.000			
3	DIETA PARA USO ENTERAL E/OU ORAL HIPERCALORICO (1.5KCAL/ML E HIPERPROTEICO(20% VET), PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS	UN	250			





# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	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 A PARTIR DE 200 ML.					
4	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 400G.	UN	1.100			
5	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85% PEPTÍDEOS E 15% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA – LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS, 400G. 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 LACTENTE E CRIANÇA QUE APRESENTEM ALERGIAS ÀS PROTEÍNAS DO LEITE DA VACA E SOJA. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	100			
6	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 1 ANO DE IDADE, ESPECIALIZADA NO TRATAMENTO DE ALERGIAS AO LEITE DE VACA E SOJA, COM PROTEÍNAS EXTENSAMENTE HIDROLISADA E NO MÍNIMO 20% DE	UN	100			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	AMINOÁCIDOS LIVRES. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G.					
7	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE IDADE, INDICADO PARA PACIENTES COM PROBLEMAS DE REGURGITAÇÃO. QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX ALIMENTARIUS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	150			
8	FÓRMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE. EMBALAGEM DE 400G.	UN	100			
9	FORMULA INFANTIL INDICADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM NO MÍNIMO 60% DA PROTEÍNA ORIUNDA DO SORO DO LEITE. QUE ATENDA A RECOMENDAÇÃO DO CODEX ALIMENTARIUS. LATA COM NO MÍNIMO 400 G.	UN	350			
10	FÓRMULA INFANTIL LÁCTEA ESPECIALMENTE ADICIONADA COM PREBIÓTICOS (10% FOS E 90% GOS) ALÉM DE FERRO, VITAMINA C E DHA. OS PREBIÓTICOS ESTÃO NA CONCENTRAÇÃO DE 0,8 G/100ML QUE PREVINEM CONSTIPAÇÃO E CÓLICAS. COMO CARACTERÍSTICAS, POSSUI: CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (50:500), CARBOIDRATOS, 70% DE LACTOSE E 30% DE MALTODEXTRINA, LIPÍDIOS, 74% DE GORDURA ANIMAL. POSSUI AINDA DHA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,33% DOS LIPÍDIOS TOTAIS. LATA COM NO MÍNIMO 400G	UN	60			
11	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFANCIA DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES.	UN	1.000			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

12	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/100ML. 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 400G = 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	100			
13	LEITE DE SOJA ISENTO DE LACTOSE E COLESTEROL. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 1 LITRO.	UN	500			
14	LEITE EM PÓ PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO POSSUI VITAMINAS E FERRO, CONTEM PREBIO 1 QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL, RICO EM CÁLCIO, FERRO, ZINCO E 08 VITAMINAS. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400G.	UN	200			
15	MODULO 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. <b>EMBALAGEM MÍNIMA DE 200 GRAMAS.</b>	UN	150			
16	MODULO ENTERAL OU ORAL, ESSENCIAL EM SITUAÇÕES CLÍNICAS ESPECIAIS, AUXILIA NA	CX	10			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE DAS CÉLULAS INTESTINAIS, FAVORECE A SÍNTESE PROTÉTICA E MODULA A RESPOSTA IMUNOLÓGICA, CAIXA COM 20 SACHES.					
17	MODULO PARA EMULSÃO DE LIPIDEOS. PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL 100% TCL (TRIGLICERIDEOS DE CADEIA LONGA) COM OU SEM SABOR. EMBALAGEM COM NO MINIMO 200ML.	UN	20			
18	NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 1-10 ANOS DE IDADE. A FÓRMULA POSSUI UMA DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 KCAL/ML APROPRIADO TANTO PARA ADMINISTRAÇÃO VIA ORAL COMO ENTERAL, COM OU SEM SABOR. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 330 G. GLUTEN.	UN	1.000			
19	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, DENSIDADE CALÓRICA DE 2,0 KCAL POR ML ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, <u>LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 200 ML.	UN	200			
20	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS E QUE AUXILIE NO CONTROLE GLICÊMICO. COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 1 KCAL POR ML. <u>ISENTA OU NÃO DE PROTEÍNA DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.	UN	1.200			
21	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM NO MÍNIMO 20% DE PROTEÍNA, CONTENDO ARGININA E OMEGA 3. SENDO	UN	400			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	<b><u>NORMOCALÓRICA</u></b> <b>E</b> <b><u>HIPERPROTEICA DESTINADA A</u></b> <b><u>CICATRIZAÇÃO.</u></b> ESPECIALIZADA PARA O TRATAMENTO DE FERIDAS E ÚLCERAS POR PRESSÃO. ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1 LITRO.					
22	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, COM ADIÇÃO DE FIBRAS SOLÚVEIS, NORMOCALÓRICA <b>E</b> 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	100			
23	NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA. NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER USADA COMO ÚNICA ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, NORMOCALÓRICA <b>E</b> 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: NESTLE-ISOSOURCE SOYA CONFORME ORDEM JUDICIAL CONSTANTE NOS AUTOS Nº 0015714-14.2012.8.13.0043)	UN	2.800			
24	NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PODE SER UTILIZADA COMO ÚNICA FONTE DE ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE, NORMOCALÓRICA, NOMOLIPÍDICA. EMBALAGEM DE 400 GRS.	UN	500			
25	NUTRIÇÃO LÍQUIDA ENTERAL PARA ATENDER PACIENTES COM ALTAS NECESSIDADES CALÓRICAS E PROTÉICAS, RESTRIÇÃO HÍDRICA E INTOLERÂNCIA E GRANDES VOLUMES. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, É UMA	UN	600			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

Estado de Minas Gerais

	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA. COM PRESENÇA DE FIBRAS, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTEÍCAS. 1 LITRO.					
26	NUTRIÇÃO ORAL E/OU ENTERAL LÍQUIDA HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA COM DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 2,0 KCAL POR ML. INDICADA PARA PACIENTES RENAIIS EM TRATAMENTO DIALITICOS. <u>ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE ADICIONADA</u> E GLÚTEN. EMBALAGEM A PARTIR DE 200 ML. SABOR BAUNILHA	UN	500			
27	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. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 350 G.	UN	1.200			
28	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS QUE FORNECE CARBOIDRATOS (MALTODREXINA E/OU SACAROSE) COM BAIXO TEOR DE GORDURA, QUE CONTENHA PROTEÍNAS LÁCTEAS. SABORES VARIADOS. EMBALAGEM DE 400 G.	UN	100			
29	SUPLEMENTO ORAL, COM FIBRAS, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS, FIBRAS, ALIMETAÇÃO EQUILIBRADA, COMPLEMENTO ALIMENTAR. COMPLEMENTO ALIMENTAR QUE CONTÉM VITAMINAS E MINERAIS. COMPOSTO DE FIBRAS E QUE CONTRIBUI PARA O EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G. SABORES: BAUNILHA , CHOCOLATE E MORANGO	UN	400			
30	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO	UN	400			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE AREADO

*Estado de Minas Gerais*

PARA LACTENTES DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. COM DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 G					
---	--	--	--	--	--

## OBSERVAÇÃO:

É obrigatório a indicação da marca de cada item, sob pena de desclassificação.

AS QUANTIDADES DEVEM OBEDECER O MÍNIMO DESCRITO NO EDITAL, PODENDO SER ENTREGUE A SECRETARIA DE SAÚDE EMBALAGENS COM GRAMATURA MAIOR, DESDE QUE SEJA RESPEITADA PROPORCIONALMENTE A QUANTIDADE MÍNIMA SOLICITADA.

## **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, 11 de março de 2021.

**DOUGLAS ÁVILA MOREIRA**  
Prefeito Municipal

**BEATRIZ DE SOUSA GOMES MARTINS**  
Pregoeira

---

## **TERMO DE APROVAÇÃO JURÍDICO**

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

Areado, 11 de março de 2021.

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