



Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de São Benedito

1

Terça-feira • 19 de Janeiro de 2021 • Ano IX • Nº 2559

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

Prefeitura Municipal de São Benedito publica:

- **Aviso - Cotações de Preços** - Fornecimento de fórmulas especiais para o cumprimento de ordens judiciais, bem como para atendimento dos pacientes necessitados, para atender as demandas da Secretaria de Saúde do Município de São Benedito-CE.



Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a gestão seja mais transparente. A Imprensa Oficial cumpre esse papel.

Imprensa Oficial
a publicidade legal
levada a sério

Atos Administrativos



Prefeitura de
São Benedito

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA

O Município de São Benedito torna público para conhecimento de interessados, que está recebendo cotações de preços para FORNECIMENTO DE FÓRMULAS ESPECIAIS PARA O CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS, BEM COMO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES NECESSITADOS, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO BENEDITO-CE, visando a formação de orçamento estimado, conforme abaixo:

À Prefeitura Municipal de São Benedito

A/C: Central de Compras

EMPRESA/PESSOA FÍSICA:	
CNPJ/CPF:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE/E-MAIL:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	VALOR TOTAL (R\$)
1	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL A CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS. NUTRICIONALMENTE COMPLETO. LATA DE 400 G.	POTE/LATA	300		
2	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DE CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. NORMOCALORICO OU HIPERCALORICO NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO EM PÓ LATA 400 G.	POTE/LATA	300		
3	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL HIPERCALÓRICO A PARTIR DE (1,25 KAL/ML) ESPECÍFICO PARA ESTIMULAR A CICATRIZAÇÃO DE ULCERAS POR PRESSÃO E FERIDAS EM GERAL, COM ARGININA, ISENTA DE GLUTEN. EMBALAGENS 200 ML.	EMBALAGEM	300		
4	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO ESPECIALMENTE CRIADO PARA ATINGIR ELEVADAS NECESSIDADES ENERGÉTICAS COM CONTROLE DE VOLUME. NEOPLASIAS, CARDIOPATIAS, DESNUTRIÇÃO ANOREXIA NERVOSA, GERIATRIA. APRESENTAÇÃO LIQUIDA DE 1 LITRO.	LITRO	3.000		

**SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74**



5	DIETA ENTERAL LIQUIDA POLIMERICA, ESPECIFICA PARA PACIENTES - COM ULCERA DE PRESSAO, COM 1.0 A 1,5 KCAL/ML, ENRIQUECIDA COM ARGININA (MINIMO 8G/L) E OUTROS MICRONUTRIENTES ESPECIFICOS PARA A CICATRIZACAO (ZINCO, SELENIO, VITAMINA C E E) ACIMA DA IDR, ACRESCIDA DE FIBRAS MISTAS. EMBALAGEM ATE 1 LITRO.	LITRO	3.000		
6	DIETA ENTERAL LIQUIDA, POLIMERICA, NORMOCALORICA (DC MAIOR OU IGUAL A 1 CAL/ML) HIPERPROTEICA, ESPECIALMENTE INDICADA PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE ULCERAS POR PRESSÃO, NORMOGLICIDICA (SACAROSE ATE 10%) E NORMOLIPIDICA (RELAÇÃO DE W6/W3 A PARTIR DE 1,4:1) SUPLEMENTADA DE ARGININA, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. PREÇO POR LITRO EMBALAGEM COM 1000ML.	LITRO	3.000		
7	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ADICIONADA DE FIBRAS, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LIQUIDA DE 1 LITRO.	LITRO	3.000		
8	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTEN. APRESENTAÇÃO LIQUIDA 1 LITRO.	LITRO	3.000		
9	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, SEM FIBRAS, NORMOCALORICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. APRESENTAÇÃO LIQUIDA 1 LITRO.	LITRO	3.000		
10	ESPESANTE INSTANTANEO, SABOR NEUTRO, ISENTO DE AMIDO DE MILHO, UTILIZADO PARA PACIENTES COM DISFAGIA OU DIFICULDADE DE DEGLUTIR, QUE NECESSITA DA MODIFICAÇÃO DA CONSISTÊNCIA DO ALIMENTO, INDEPENDENTE DA TEMPERATURA. EM PÓ, ISENTA DE SACAROSE. EMBALAGEM DE NO MINIMO 125 G.	POTE/LATA	500		
11	FORMULA INFANTIL A BASE DE PROTEÍNA DO LEITE ISENTA DE LACTOSE PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 GRAMAS.	POTE/LATA	1.500		

**SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74**



12	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES, ENRIQUECIDO COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E FOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 GRAMAS.	POTE/LATA	1.500		
13	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 GRAMAS.	POTE/LATA	1.500		
14	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO COM PREBIÓTICOS, DHA E ARA, MENOR QUANTIDADE DE GORDURA SATURADA E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA LACTENTES A PARTIR DE 10 MESES. LATA DE 400 G.	POTE/LATA	1.000		
15	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 GRAMAS.	POTE/LATA	1.000		
16	FORMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES DE 6 A 12, ENRIQUECIDO COM DHA E ARA, PREBIÓTICOS E FOS. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 GRAMAS.	POTE/LATA	1.000		
17	FORMULA INFANTIL ELEMENTAR (100% AMINOÁCIDOS LIVRES SINTÉTICOS E NÃO ALERGENICOS), EM PÓ, PARA ALIMENTAÇÃO ORAL E/OU ENTERAL DE LACTANTES DESDE O NASCIMENTO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM LC PUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICADA PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA DE NO MÍNIMO 67 KCAL/100ML, NA DILUIÇÃO PADRÃO. APRESENTAÇÃO EM PÓ LATA DE 400G.	POTE/LATA	500		
18	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS EM SUA RELAÇÃO CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (40:60). ENRIQUECIDA COM NUCLEOTÍDEOS, COM LC-PUFAS, DHA E ARA, FERRO E VITAMINAS. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 G.	POTE/LATA	1.000		
19	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTANTE DE 0 A 12 MESES QUE APRESENTAM REGURGITAÇÃO, COM PROTEÍNAS MODIFICADAS EM SUA RELAÇÃO CASEÍNA/PROTEÍNA DO SORO DO LEITE (70:30). ENRIQUECIDA COM FERRO E VITAMINAS. APRESENTAÇÃO EM PÓ 400 G.	POTE/LATA	1.500		

**SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74**



20	FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 12 MESES, A BASE DE 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ENRIQUECIDA COM FERRO, CALCIO, NA FORMA DE CITRATO DE CALCIO, VITAMINAS, L-METIONIDA. LATA 400 G A 800 G.	POTE/LATA	1.500		
21	FORMULA INFANTIL PARA PRÉ MATUROS RECÉM NASCIDOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM MAIOR QUANTIDADE DE ENERGIA NECESSÁRIA, AO RÁPIDO CRESCIMENTO, NUCLEOTÍDEO DO SORO DO LEITE, PROPORCIONANDO ÓTIMA DIGESTIBILIDADE E ADEQUADO PERFIL DE AMINOÁCIDOS: DHA E ARA, IMPORTANTES PARA O ADEQUADO DESENVOLVIMENTO CEREBRAL E VISUAL; NUCLEOTÍDEOS, QUE CONTRIBUEM PARA A MATUREÇÃO E TROFISMO DA MUCOSA INTESTINAL. CÁLCIO DE ALTA BIODISPONIBILIDADE, ESSENCIAL PARA ADEQUADA MINERALIZAÇÃO ÓSSEA. APRESENTAÇÃO EM PÓ EMBALAGENS DE 400 GRAMAS.	POTE/LATA	750		
22	FORMULA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA PARA AUXILIAR O CONTROLE GLICÊMICO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN CONTENDO FIBRAS EMBALAGEM DE 1000ML.	LITRO	3.000		
23	FORMULA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALORICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPIDICA, COM 70% A 100% PROTEÍNA DE SOJA ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO LIQUIDA EMBALAGEM DE 1000 ML.	LITRO	3.000		
24	MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS EM PO, PARA SUPLEMENTACAO DE DIETA - ORAL/ENTERAL, CONTENDO NO MINIMO 40% DE FRUTOLIGOSSACARIDEOS E/OU INULINA, COM INULINA, SEM OU COM NO MAXIMO 40% DE FRUTOLIGOSSACARIDEOS, ISENTO DE FIBRA SINTETICA, COM BOA SOLUBILIDADE, SEM SABOR, EMBALAGEM COM ATE ATE 500G.	POTE/LATA	1.500		
25	MÓDULO DE POLÍMEROS DE GLICOSE (MALTODEXTRINA), COM BAIXA OSMOLARIDADE E RÁPIDA ABSORÇÃO, ISENTA DE PROTEÍNAS E LÍPIDIOS. EMBALAGEM COM 400 G	EMBALAGEM	2.000		
26	MÓDULO PROTEICO DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (CASEINATO DE CALCIO), PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, DE FACIL DILUÇÃO, INSENTO DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTÉN. EMBALAGEM DE NO MÍNIMO 240G.	EMBALAGEM	4.000		

**SEDE DO GOVERNO MUNICIPAL • Rua Paulo Marques 378 Centro São Benedito CE • F 88 3626 1437
CEP 62370-000 • CNPJ 07.778.129/0001-74**



27	NUTRIÇÃO ORAL ESPECIFICA PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS PARA BEBER, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICA E ENRIQUECIDO COM EPA ACRESCIDO COM MIX DE CAROTENOIDES. ISENTA DE LACTOSE. EMABALAGEM TETRA PAK DE 125ML.	EMBALAGEM	4.000		
28	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PO HIPERPROTEICO, MINIMO DE 80% - PROTEINA AVB, ISENTO DE SACAROSE E GLUTEN, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, SEM SABOR. LATA 350G	POTE/LATA	3.000		

Importa o presente orçamento no valor total de R\$
Validade da proposta:

Nos valores apresentados acima, estão inclusos todos os tributos, encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, taxas, fretes, seguros, custos, despesas com taxas, e demais despesas que possam incidir sobre o bem e o serviço licitados, inclusive a margem de lucro.

Mais informações entrar em contato com a Central de Compras da Prefeitura Municipal de São Benedito pelo e-mail: comprasb@hotmail.com ou Telefone: (88) 3626-6056.

_____ - _____, _____ de _____ de _____.

Carimbo e assinatura