



# MUNICÍPIO DE PARAISSÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

## PRIMEIRA RETIFICAÇÃO DE EDITAL

Processo Licitatório nº 238/2022

Edital de Pregão nº 088/2022

Pregão Eletrônico nº 051/2022

**Objeto:** Contratação de pessoa jurídica para aquisição de leites, suplementos e dietas especiais para atender os pacientes da rede pública de saúde durante 12 meses.

Em atendimento ao setor requisitante, que detem conhecimento técnico sobre o objeto, o adoto como fundamento para **RETIFICAR** o anexo II (Especificação do objeto) do edital passando a vigorar conforme abaixo discriminado. As demais cláusulas do edital permanecem inalteradas.

### ANEXO II

#### ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO

**OBJETO:** Contratação de pessoa jurídica para aquisição de leites, suplementos e dietas especiais para atender os pacientes da rede pública de saúde durante 12 meses, conforme especificações abaixo:

Item	Material	Descrição	Unid.	Quant.
1	FÓRMULA INFANTIL 1 PARA LACTENTE 0 a 6 meses	FÓRMULA INFANTIL 1 PARA LACTENTE 0 a 6 meses com proteínas lácteas, adicionada de probióticos, óleos vegetais enriquecidos com Vitaminas, nucleotídeos minerais, ferro e outros oligoelementos, atendendo as recomendações do Codex Alimentarius - FAO/OMS. Ref. Aptamil 1 / Nan 1 / Enfamil 1 ou similares. Apresentação: Embalagem 800g.	Embalagem	500
2	FÓRMULA INFANTIL P/ LACTANTES 06 a 12	FÓRMULA INFANTIL P/ LACTANTES 06 a 12 meses com proteínas lácteas, óleos vegetais, enriquecida com vitaminas, nucleotídeos, minerais, ferro e outros oligoelementos, atendendo as recomendações do Codex Alimentarius - FAO/OMS. Ref. Aptamil 2 / Nan 2 / Enfamil 2 ou similares. Apresentação: Embalagem 800g	Embalagem	500



# MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

3	<b>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ</b> - Indicado em casos de alergia a proteínas do leite de vaca e da soja	<b>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ</b> - Fórmula infantil para lactentes destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína láctea extensamente hidrolisada, com prebióticos (GOS/FOS), DHA e ARA, e nucleotídeos. Indicado em casos de alergia a proteínas do leite de vaca e da soja. Ref. Pregomin pepti / Alfaré / Nutramigen Premium ou similares. Apresentação: 400 a 800g	Embalagem	600
4	<b>SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL</b> - Indicado para crianças de 4 a 10 anos.	Suplemento nutricional normocalórico, normoproteico e normolipídico indicado para crianças com dificuldade alimentar. Ref. Fortini / Pediasure / Trophic Infant ou similares. Apresentação: Embalagem de 400g.	Embalagem	600
5	<b>FÓRMULA INFANTIL EM PÓ</b> - Indicado em casos de alergia alimentar severa à Proteína do Leite de Vaca (APLV), à soja e múltiplos alimentos	Fórmula <b>ELEMENTAR</b> nutricionalmente completa e isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, frutose, galactose e ingredientes de origem animal. Indicado em casos de alergia alimentar (ao leite de vaca, à soja, a hidrolisados e a múltiplas proteínas) até 36 meses de idade, podendo ser utilizada para casos de comprometimento do trato gastrointestinal e restrição à lactose. Não contém glúten. Não contém sacarose. Não contém lactose. Pode conter fenilalanina. Ref. Neocate / Neo Advance / Alfamino ou similares. Apresentação: Embalagem 400g	Embalagem	200
6	<b>FORMULA INFANTIL EM PÓ RN</b>	<b>FORMULA INFANTIL EM PÓ RN</b> . Fórmula infantil pó a base de proteínas lácteas indicada para recém-nascidos prematuros de baixo peso, enriquecida com LCPufas. Proteínas do soro/casena carboidratos lactose e/ou maltodextrina e com lipídios de origem vegetal e/ou de origem animal. Não contém sacarose e não contém glúten. Ref. Aptamil Pré./ PreNAN / Enfa Bebê ou similares. Apresentação: Embalagem 400g.	Embalagem	200



# MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

7	DIETA LIQUIDA 1,2 Kcal	DIETA LIQUIDA 1,2 Kcal. - Pode ser utilizada via oral ou enteral, nutricionalmente completa, normocalórica e normoproteica. Indicada para pacientes com risco nutricional, desnutrição leve, anorexia ou situações de nutrição enteral prolongada onde exista necessidade de acréscimo de fibra. Contém derivados de leite e soja. Não contém glúten. Não contém lactose. Ref. Trophic Fiber 1,2Kcal / Isosource Fiber 1,2Kcal / Fiber Nutrimed 1,2Kcal ou similares. Apresentação: Embalagem 1 litro	Embalagem	1000
8	DIETA LIQUIDA 1,5Kcal	DIETA LIQUIDA 1,5Kcal. Pode ser utilizada via oral ou enteral, nutricionalmente completa, hipercalórica e normoproteica. Indicado para pacientes a partir dos 10 anos de idade que estão em risco nutricional e que apresentam necessidade elevada de calorias. Contribui para a recuperação ou manutenção do estado nutricional de pacientes com doenças neurológicas ou desnutrição, cuja necessidade energética é elevada. Contém derivados de leite e soja. Não contém glúten. Não contém lactose. Isento de sacarose e fibra alimentar. Ref. Trophic 1,5Kcal. / Nultrison Energy 1,5Kcal / Isosouce 1,5Kcal ou similares. Apresentação: Embalagem 1 litro.	Embalagem	1000
9	DIETA LIQUIDA 2.0 kcal RENAL - Indicado para pacientes com função renal comprometida sem diálise	Fórmula para nutrição enteral ou oral. Hipercalórico, nutricionalmente completo, com baixo teor proteico e com perfil lipídico de acordo com ADA e AHA. Indicado para pacientes com insuficiência renal aguda ou crônica, em tratamento conservador, que não esteja em diálise. Não contém lactose. Não contém sacarose. Não contém glúten. Ref. Nutri Renal ou similares. Apresentação: Embalagem 200ml.	Embalagem	900



# MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

10	DIETA LÍQUIDA 2,0 kcal RENAL - Indicado pacientes com função renal comprometida em diálise	DIETA LÍQUIDA 2,0 kcal RENAL. Fórmula para nutrição enteral ou oral. Hipercalórico, nutricionalmente completo, normoproteica e com perfil lipídico de acordo com ADA e AHA. Indicado pacientes com função renal comprometida em diálise, com restrição de eletrólitos e fluidos. Não contém glúten. Não contém lactose. Não contém sacarose. Ref. Nutri renal RD / NovaSource Renal / HD Max Prodiet ou similares. Apresentação: Embalagem 200ml.	Embalagem	500
11	Dieta Enteral líquida de controle glicêmico	Dieta Enteral líquida de controle glicêmico - Indicada para pacientes diabéticos ou que necessitem de controle glicêmico. Isento de sacarose, lactose e glúten. Normocalórico (1,0 a 1,2Kcal/ml) e nutricionalmente completo. Ref.: Nutri Diabetic, Dison, Novasource GC ou similares. Apresentação: Embalagem de 1 litro.	Embalagem	300
12	SUPLEMENTO EM PÓ	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ. - Não é adequado para uso como única fonte de nutrição. Pode ser utilizado via oral ou enteral. Formulado com nutrientes essenciais para suprir as necessidades vitamínicas, proteicas e calóricas de pessoas a partir dos 50 anos de idade. É normocalórica e hiperproteica. Não contém glúten. Contém derivados de leite e soja. Contém lactose. Ref. Nutren Sênior / Glucerna SR / Ensure Advance ou similares. Apresentação: Embalagem de 370 a 400g.	Embalagem	600



# MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

13	SUPLEMENTO ALIMENTAR - Fórmula para nutrição enteral ou oral.	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR - Hiperproteica, sem adição de açúcar. Contém arginina e micronutrientes associados ao poder de cicatrização: zinco, selênio, vitamina C, A e E. Indicado para cicatrização das lesões por pressão (LPPs), queimaduras, erisipela, lesões na pele de difícil cicatrização, cirurgias pós operatórias, pacientes acamados apresentando início de lesão por pressão nas regiões proeminentes como cóccix, cotovelo, tornozelo, cabeça ou em regiões onde existe a fricção da pele. Não contém glúten. Ref. Cubitan. / NovaSource Proline ou similares</p> <p>Apresentação: Embalagem 200ml.</p>	Embalagem	100
14	ESPESSANTE	<p>ESPESSANTE - Pode ser utilizado em dieta enteral ou oral, e é ideal para ser adicionado em preparações quentes ou frias. Deve ser utilizado, unicamente, como espessante de alimentos para facilitar o processo de deglutição. Isento de glúten e lactose. Indicado para pacientes com disfagia e dificuldade de deglutição isento de glúten. Ref. Thick &amp; Easy Clear / Instanth Clear / Nurtilis Clear ou similares.</p> <p>Apresentação: Embalagem 125g a 400g.</p>	Embalagem	50
15	Fórmula padrão para nutrição enteral.	<p>Fórmula padrão para nutrição enteral. Dieta Enteral líquida padrão. Indicada para melhoria ou manutenção do estado nutricional de pacientes com distúrbios alimentares, desnutrição, doenças neurológicas ou em recuperação de enfermidades e cirurgias. Fórmula padrão, normocalórica (1.0 até 1.2 kcal/mL), sem fibra, nutricionalmente completa. Não contém glúten, sacarose e lactose.</p> <p>Apresentação: Embalagem de 1 litro. Marca de referência: Nutri Enteral, Trophic Basic, Novasource Senior.</p>	Embalagem	600

Paraisópolis, 13 de setembro de 2022

**JOSY MARIA CABRAL RIBEIRO**

Diretora do Departamento Municipal de Saúde

Praça do Centenário, nº. 103, Centro, Paraisópolis/MG  
CEP: 37.660-000 - CNPJ: 18.025.965/0001-02 - Fone: (XX35) 3651-1500



# MUNICÍPIO DE PARAISSÓPOLIS

## ESTADO DE MINAS GERAIS

Deste modo, o fim de Cadastramento das Propostas será dia: 27/09/2022 às 08h00min. Abertura das Propostas e análises: 27/09/2022, às 08h15min. Fase de Disputa de Lances: 27/09/2022, às 09h00min. Formulação de consultas e obtenção da segunda retificação: Na página da Prefeitura Municipal de Paraisópolis no endereço eletrônico [www.paraisopolis.mg.gov.br](http://www.paraisopolis.mg.gov.br) na aba licitações ou no Endereço Eletrônico: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br) Endereço de Correio Eletrônico: [elicitacao@bbmnet.com.br](mailto:elicitacao@bbmnet.com.br)

Paraisópolis/MG, 13 de setembro de 2022.

**Ricardo José dos Santos**  
Pregoeiro



# MUNICÍPIO DE PARAISÓPOLIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

## AVISO DE RETIFICAÇÃO

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 238/2022

EDITAL DE PREGÃO Nº 088/2022

PREGÃO ELETRONICO Nº 051/2022

O Município de Paraisópolis torna público, a primeira retificação de edital do **Processo Licitatório nº 238/2022 - Pregão Eletrônico nº 051/2022**, cuja retificação se encontra à disposição dos interessados no site: [www.paraisopolis.mg.gov.br](http://www.paraisopolis.mg.gov.br), na aba Licitações. **Objeto: Contratação de pessoa jurídica para aquisição de leites, suplementos e dietas especiais para atender os pacientes da rede pública de saúde durante 12 meses.** Fim de Cadastramento das Propostas: 27/09/2022 às 08h00min. Abertura das Propostas e análises: 27/09/2022, às 08h15min. Fase de Disputa de Lances: 27/09/2022, às 09h00min. Formulação de consultas e obtenção do edital e retificação: Endereço Eletrônico: [www.bbmnetlicitacoes.com.br](http://www.bbmnetlicitacoes.com.br) - Endereço de Correio Eletrônico: [elicitacao@bbmnet.com.br](mailto:elicitacao@bbmnet.com.br)

**Ricardo José dos Santos**

Pregoeiro

*Certifico que este aviso de retificação foi publicado em conformidade com a Lei 2.433, de 10/09/2015.*

*Em, 13/09/2022.*

*Ricardo José dos Santos  
Setor de Licitação*