



RELATÓRIO DE ANÁLISE TÉCNICA DAS AMOSTRAS

1. OBJETIVO

O presente relatório tem por finalidade apresentar o resultado da análise técnica das amostras apresentadas pelas empresas participantes do processo licitatório, considerando os produtos e respectivos itens submetidos à avaliação.

A análise considerou as características das amostras apresentadas e a documentação técnica disponibilizada pelas empresas, especialmente a ficha técnica e os documentos laboratoriais necessários à avaliação dos produtos.

2. RESULTADO DA ANÁLISE POR EMPRESA

2.1 HTEC

Foram apresentados os itens 09, 16, 17, 23, 25, 27 e 33.

Após análise da documentação apresentada juntamente com as respectivas amostras, os itens foram desaprovados em razão da ausência da documentação técnica necessária para a análise integral dos produtos, especificamente dos documentos laboratoriais exigidos.

- Item 09 – Desaprovado
- Item 16 _ Desaprovado
- Item 17 – Desaprovado
- Item 23 – Desaprovado
- Item 25 – Desaprovado
- Item 27 – Desaprovado
- Item 33 – Desaprovado

Conclusão: Todos os itens apresentados pela empresa HTEC foram desaprovados por ausência da documentação necessária à avaliação técnica.

2.2 PROMIX

A empresa apresentou o item 36.

Após análise da amostra e da documentação disponibilizada, o produto foi considerado aprovado quanto aos critérios técnicos avaliados.

- Item 36 – Aprovado

Conclusão: O item apresentado pela empresa PROMIX foi aprovado na análise técnica.

2.3 FARMAVIP

A empresa apresentou os itens 01, 05 e 22.

Após análise das amostras e da documentação disponibilizada, todos os itens foram considerados aprovados quanto aos critérios técnicos avaliados.

- Item 01 – Aprovado
- Item 05 – Aprovado
- Item 22 – Aprovado



Conclusão: Todos os itens apresentados pela empresa FARMAVIP foram aprovados na análise técnica.

2.4 CMF

A empresa apresentou os itens 04, 15, 19, 20 e 21.

Após análise das amostras e da documentação disponibilizada, o item 04 foi aprovado. Os itens 15, 19, 20 e 21 foram desaprovados em razão da ausência da documentação necessária à realização integral da análise técnica dos respectivos produtos.

- Item 04 – Aprovado
- Item 15 – Desaprovado por falta de documentação
- Item 19 – Desaprovado por falta de documentação
- Item 20 – Desaprovado por falta de documentação
- Item 21 – Desaprovado por falta de documentação

Conclusão: Dos cinco itens apresentados pela empresa CMF, o item 04 foi aprovado e os itens 15, 19, 20 e 21 foram desaprovados em razão da ausência da documentação necessária à análise técnica.

2.5 PANORAMA

A empresa apresentou os itens constantes de sua participação para avaliação.

Após análise das amostras e da documentação disponibilizada pela empresa, todos os itens apresentados foram considerados aprovados quanto aos critérios técnicos avaliados.

- Todos os itens apresentados (21, 24, 28, 29, 30, 31 e 34) – Aprovados

Conclusão: Todos os itens apresentados pela empresa PANORAMA foram aprovados na análise técnica.

2.6 PROHOSPITAL

A empresa apresentou amostras referentes aos itens 02, 03, 06, 07, 08, 10, 12, 13, 14, 26, 32, 35, 38, 41, 43, 45, 46 e 47.

As amostras efetivamente apresentadas foram analisadas e consideradas aprovadas quanto aos critérios técnicos avaliados. Entretanto, não foram apresentadas amostras referentes aos itens



11,37, 39, 40, 42, 44 e 48, impossibilitando a realização da análise técnica desses itens.

- Item 02 – Aprovado
- Item 03 – Aprovado
- Item 06 – Aprovado
- Item 07 – Aprovado
- Item 08 – Aprovado
- Item 10 – Aprovado
- Item 11 – Não apresentado
- Item 12 – Aprovado
- Item 13 – Aprovado
- Item 14 – Aprovado
- Item 26 – Aprovado
- Item 32 – Aprovado
- Item 35 – Aprovado
- Item 37 – Não apresentado
- Item 38 – Aprovado
- Item 39 – Não apresentado
- Item 40 – Não apresentado
- Item 41 – Aprovado
- Item 42 – Não apresentado
- Item 43 – Aprovado
- Item 44 – Não apresentado
- Item 45 – Aprovado
- Item 46 – Aprovado
- Item 47 – Aprovado
- Item 48 – Não apresentado



Conclusão: As amostras efetivamente apresentadas pela empresa PROHOSPITAL foram aprovadas na análise técnica. Contudo, não foi possível realizar a análise dos itens 11, 37, 39, 40, 42, 44 e 48, em razão da não apresentação das respectivas amostras.

3. QUADRO CONSOLIDADO

Empresa	Itens	Resultado
HTEC	09, 16, 17, 23, 25, 26, 27 e 33	Todos desaprovados – falta de documentação
PROMIX	36	Aprovado
FARMAVIP	01, 05 e 22	Todos aprovados





CMF	04, 15, 19, 20 e 21	Item 04 aprovado; itens 15, 19, 20 e 21 desaprovados por falta de documentação
PANORAMA	21, 24, 28, 29, 30, 21 e 34	Todos aprovados
PROHOSPITAL	02, 03, 06, 07, 08, 10, 12, 13, 14, 26, 32, 35, 38, 41, 43, 45, 46 e 47	Amostras apresentadas aprovadas; itens 11, 37, 39, 40, 42, 44 e 48 sem amostra

4. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com base na análise das amostras e da documentação efetivamente disponibilizada pelas empresas, foram obtidos os resultados descritos neste relatório.

As desaprovações registradas para os itens das empresas HTEC e CMF decorreram da ausência de documentação técnica necessária à análise integral dos produtos, impossibilitando a verificação documental dos parâmetros pertinentes.

No caso da empresa PROHOSPITAL, os itens cujas amostras foram efetivamente apresentadas foram avaliados e aprovados. Para os itens 11, 36, 39, 40, 42, 44 e 48, não foi possível realizar a análise técnica em razão da não apresentação das respectivas amostras.

Ressalta-se que este relatório possui caráter técnico, limitando-se à avaliação das amostras e dos documentos apresentados para análise. A eventual desclassificação da empresa, bem como a possibilidade de diligência, complementação documental ou qualquer outra providência de natureza administrativa, deverá ser apreciada pela Comissão responsável pelo processo licitatório, conforme as regras estabelecidas no instrumento convocatório e na legislação aplicável.

Diante do exposto, encaminha-se o presente relatório à Comissão responsável pelo processo para conhecimento e adoção das providências cabíveis.

Acarau/CE, 14 de agosto de 2026.

Responsável pela Análise Técnica

Nome: Cíntia Carneiro Araujo

Cargo/Função: Nutricionista

CRN11: 4711



Documento assinado digitalmente

CINTIA CARNEIRO ARAUJO

Data: 17/08/2026 14:48:06-0300

Verifique em <https://validar.it.gov.br>



Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

1 mensagem

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: contratos@htecprime.com.br

7 de julho de 2026 às 16:48

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques
Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú



OFICIO 611 AMOSTRA DE FORMULA HTEC.pdf
584K



Escrever



Caixa de entrada 665

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para contratos

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município Atenciosamente,

Erlandia Marques
Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

📁 Adicionar ao Google Drive



Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 611/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.



À Empresa

HTEC Prime Serviços de Manutenção e Comercial de Produtos Hospitalares Eireli
CNPJ 14.169.319/0001-50

Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº **1006.01/2026 - SRP**, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Itens solicitados: 9, 16, 17, 23, 25, 27, 33.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.



2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti, Acaraú – CE.



Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Ana Paula Pracião Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú



CARTA DE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRAS

À Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú

Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti, Acaraú – CE.

Empresa **HTEC PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E SERVICOS LTDA**, (HTEC PRIME), sediada na Rua Arlindo Vieira de Almeida, 925, Bairro do Junco, na cidade de Sobral, Estado do Ceará, inscrita no CNPJ nº **14.169.319/0001-50**, neste ato representada por seu titular Hugo Frota Viñas, brasileiro, casado, empresário, portador da RG nº 99031080498, SSPDS-CE e CPF nº 545.446.103-20. Sobral/CE, 09 de julho de 2026.

Prezados Senhores, apresentamos as amostras dos itens referentes ao Itens solicitados: **9, 16, 17, 23, 25, 27, 33**, do Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP. Em conformidade com exigências do edital, e em atendimento ao termo de referência conforme planilha a seguir:

ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANT	NOME COMERCIAL	MARCA
9	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS SANITÁRIAS, PARA USO EM ADULTOS E/OU JOVENS. SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ DESTINADO À COMPLEMENTAÇÃO DA ALIMENTAÇÃO DIÁRIA DE JOVENS E ADULTOS QUE BUSCAM BEM-ESTAR, ENERGIA, DISPOSIÇÃO E SUPORTE NUTRICIONAL ADICIONAL, CONTENDO PROTEÍNAS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS, MINERAIS E ANTIOXIDANTES EM QUANTIDADES COMPATÍVEIS COM AS EXIGÊNCIAS NUTRICIONAIS DIÁRIAS. PROTEÍNAS, FORNECENDO APROXIMADAMENTE 14 G POR PORÇÃO; VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS (INCLUINDO VITAMINA C, VITAMINA D, VITAMINA B12, ZINCO, MAGNÉSIO, FERRO) QUE JUNTOS ATENDEM A UMA PARTE SIGNIFICATIVA DOS VALORES DIÁRIOS RECOMENDADOS; ANTIOXIDANTES E INGREDIENTES COM FIBRAS (PRÉ-BIÓTICOS) QUE PODEM CONTRIBUIR COM SAÚDE DIGESTIVA; BAIXO TEOR DE GORDURAS TOTAIS. SABORES USUAIS DISPONÍVEIS NO MERCADO INCLUEM BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO E BANANA, COM EMBALAGEM EM PÓ DE	LATA	1200	NUTREN ACTIVE	NESTLE

	APROXIMADAMENTE 400 G E RENDIMENTO APROXIMADO DE 12 PORÇÕES POR LATA. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL (REFERENCIAL DE MERCADO): PROTEÍNAS: ≥ 14 G POR PORÇÃO DE PREPARO (FEITO CONFORME INSTRUÇÕES). VITAMINAS E MINERAIS: CONJUNTO DE NO MÍNIMO 20 VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS (EX.: CÁLCIO, FERRO, ZINCO, MAGNÉSIO, VITAMINAS A, C, D, E, COMPLEXO B). CARBOIDRATOS: FONTE DE ENERGIA; ANTIOXIDANTES: VITAMINAS C E E (NO MÍNIMO) PARA SUPORTE IMUNOLÓGICO; BAIXO TEOR DE GORDURAS TOTAIS: COMO ATRIBUTOS DE SAÚDE E MOBILIDADE DIÁRIA. CARACTERÍSTICAS FUNCIONAIS E DE CONSUMO: FORMA EM PÓ, DE FÁCIL DILUIÇÃO; EMBALAGEM PADRÃO EM LATA OU POTE HERMÉTICO COM PESO LÍQUIDO MÍNIMO DE 400 G; PRODUTO PRONTO PARA USO APÓS PREPARO CONFORME INSTRUÇÕES; SABORES VARIADOS (BAUNILHA, CHOCOLATE, MORANGO, BANANA OU EQUIVALENTE); DESTINADO A USO ORAL APÓS RECONSTITUIÇÃO COM LEITE OU ÁGUA. APRESENTAÇÃO: PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM RÍGIDA HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 400 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AMASSADOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS A SUPLEMENTOS ALIMENTARES				
--	---	--	--	--	--

16	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES, EM PÓ. FÓRMULA INFANTIL EM PÓ DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DE 6 MESES ATÉ 12 MESES, QUANDO O ALEITAMENTO MATERNO NÃO É POSSÍVEL OU É INSUFICIENTE, FORMULADA COM PROTEÍNAS DO LEITE MODIFICADAS E ENRIQUECIDA COM NUTRIENTES ESSENCIAIS PARA CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO ADEQUADO. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA DE APRESENTAÇÃO: PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO, INDICAÇÃO: LACTENTES DE 6 A 12 MESES. EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU RECIPIENTE HERMÉTICO EQUIVALENTE. PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 800 G. PROTEÍNA: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE PARCIALMENTE HIDROLISADAS OU EQUIVALENTE. CARBOIDRATO PRINCIPAL: LACTOSE, MISTURA DE ÓLEOS VEGETAIS. CONTENDO: VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, FERRO, CÁLCIO, ZINCO, ENRIQUECIDO COM: DHA E ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS (EX.: GOS/FOS). PODE CONTER OLIGOSSACARÍDEOS DO LEITE HUMANO (HMO) OU EQUIVALENTES. PRODUTO ADEQUADO PARA PREPARO CONFORME INSTRUÇÕES DO FABRICANTE. FÓRMULAS DESSA CATEGORIA SÃO DESENVOLVIDAS PARA FORNECER SUPORTE NUTRICIONAL ADEQUADO AO DESENVOLVIMENTO DO SISTEMA IMUNOLÓGICO, DIGESTIVO E NEUROLÓGICO DO LACTENTE. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE	LATA	480	APTAMIL PREMIUM 2	DANONE
----	--	------	-----	-------------------	--------

	VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES				
17	LEITE EM PÓ DESNATADO ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. DESCRIÇÃO TÉCNICA MÍNIMA: LEITE EM PÓ DESNATADO INSTANTÂNEO, OBTIDO POR PROCESSO DE DESIDRATAÇÃO DO LEITE DE VACA, DESTINADO AO PREPARO DE BEBIDA LÁCTEA PARA CONSUMO HUMANO, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, APRESENTANDO BAIXO TEOR OU AUSÊNCIA DE GORDURAS TOTAIS, ADEQUADO PARA SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: TIPO: LEITE EM PÓ DESNATADO; APRESENTAÇÃO: PÓ INSTANTÂNEO; EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU EMBALAGEM ALUMINIZADA HERMÉTICA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO DA EMBALAGEM: 250 G A 300 G; TEOR DE GORDURA: 0% OU TEOR MÍNIMO COMPATÍVEL COM LEITE DESNATADO; PRODUTO ENRIQUECIDO COM: VITAMINA A, VITAMINA D, VITAMINA C, VITAMINAS DO COMPLEXO B, CÁLCIO, FERRO, MAGNÉSIO OU OUTROS MINERAIS, DEVE POSSUIR BOA SOLUBILIDADE EM ÁGUA, PREPARAÇÃO APROXIMADA: 2 COLHERES DE SOPA (≈20 G) EM 180–200 ML DE ÁGUA. LEITES DESNATADOS DESSA CATEGORIA APRESENTAM 0% DE GORDURAS TOTAIS E SÃO ENRIQUECIDOS COM CERCA DE 11 A 12 VITAMINAS E MINERAIS, CONTRIBUINDO PARA SAÚDE ÓSSEA, IMUNIDADE E REPOSIÇÃO NUTRICIONAL DIÁRIA. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE	LATA	480	MOLICO	NESTLE

	MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES				
23	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ INDICADA PARA LACTENTES COM REFLUXO OU REGURGITAÇÃO, CONTENDO: ESPESSANTE NATURAL (AMIDO OU EQUIVALENTE), PROTEÍNAS DO LEITE, DHA. E ARA, NUCLEOTÍDEOS, PREBIÓTICOS OU FIBRAS. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 800 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA NA EMBALAGEM; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LATA	240	APTAMIL 1	DANONE

25	COMPOSTO ALIMENTAR INFANTIL EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA DE SOJA. ALIMENTO EM PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA NUTRICIONAL INFANTIL À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, DESENVOLVIDO PARA SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR DE CRIANÇAS NA FASE PRÉ-ESCOLAR (APROXIMADAMENTE 1 A 5 ANOS), ESPECIALMENTE INDICADO PARA CRIANÇAS COM RESTRIÇÃO OU INTOLERÂNCIA À PROTEÍNA DO LEITE. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA DE APRESENTAÇÃO: PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO, BASE PROTEICA: PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA OU EQUIVALENTE, EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMÉTICA EQUIVALENTE. COLHER-MEDIDA INCLUSA NA EMBALAGEM. PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 800 G. COMPOSIÇÃO CONTENDO: PROTEÍNAS VEGETAIS DE SOJA; ÓLEOS VEGETAIS; VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS. ENRIQUECIDO COM: CÁLCIO, FERRO, ZINCO, VITAMINAS A, C, D, E E COMPLEXO B. CONTENDO FIBRAS ALIMENTARES OU PREBIÓTICOS. PRODUTO INDICADO PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO. LIVRE DE PROTEÍNA DO LEITE. PREFERENCIALMENTE NÃO CONTÉM GLÚTEN. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LATA	360	NAN SL	NESTLE
----	--	------	-----	--------	--------

27	COMPOSTO LÁCTEO NUTRICIONALMENTE BALANCEADO EM PÓ, DESTINADO À SUPLEMENTAÇÃO ALIMENTAR DE CRIANÇAS NA FASE PRÉ-ESCOLAR (APROXIMADAMENTE 1 A 5 ANOS), FORMULADO À BASE DE LEITE E ENRIQUECIDO COM VITAMINAS, MINERAIS E ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA: PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO; PESO LÍQUIDO MÍNIMO DA EMBALAGEM: 800 G; EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMÉTICA EQUIVALENTE; BASE LÁCTEA: LEITE PARCIALMENTE DESNATADO OU EQUIVALENTE; CONTENDO: PROTEÍNAS DO LEITE, ÓLEOS VEGETAIS, VITAMINAS E MINERAIS, ENRIQUECIDO COM: CÁLCIO, FERRO, ZINCO, VITAMINAS A, C, D, E E COMPLEXO B, CONTENDO ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (ÔMEGA 3 OU DHA) PARA SUPORTE AO DESENVOLVIMENTO COGNITIVO, CONTENDO FIBRAS PREBIÓTICAS (EX.: GOS/FOS OU EQUIVALENTE) PARA SUPORTE INTESTINAL, PRODUTO NÃO CLASSIFICADO COMO LEITE EM PÓ, MAS COMO COMPOSTO LÁCTEO NUTRICIONAL, PREFERENCIALMENTE: SEM GLÚTEN, COM LACTOSE NATURAL DO LEITE, PREPARAÇÃO: DILUIÇÃO APROXIMADA DE 30 G DO PRODUTO EM CERCA DE 180 ML DE ÁGUA. ESSES COMPOSTOS LÁCTEOS SÃO DESENVOLVIDOS PARA SUPORTE NUTRICIONAL INFANTIL, FORNECENDO NUTRIENTES IMPORTANTES PARA CRESCIMENTO, IMUNIDADE E DESENVOLVIMENTO COGNITIVO. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE	LATA	480	MILNUTRE PREMIUM	Rubrica DANONE
----	--	------	-----	------------------	-------------------

	MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES				
33	SUPLEMENTO NUTRICIONAL PEDIÁTRICO EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, INDICADO PARA CRIANÇAS COM RISCO NUTRICIONAL, DIFICULDADE DE GANHO DE PESO OU NECESSIDADES NUTRICIONAIS AUMENTADAS, PODENDO SER UTILIZADO POR VIA ORAL OU ENTERAL, CONFORME PRESCRIÇÃO PROFISSIONAL. SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO PODENDO ATINGIR ATÉ 1,5 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO. COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL CONTENDO: PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (EX.: CASEÍNA, PROTEÍNA DO LEITE OU EQUIVALENTE); CARBOIDRATOS COMPLEXOS (EX.: MALTODEXTRINA OU EQUIVALENTES); LIPÍDIOS PROVENIENTES DE ÓLEOS VEGETAIS. ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS (MÍNIMO 20 MICRONUTRIENTES). PODE CONTER NUTRIENTES FUNCIONAIS COMO: COLINA, TAURINA, CARNITINA, ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS. SEM GLÚTEN. INDICADO PARA CRIANÇAS APROXIMADAMENTE ENTRE 3 E 10 ANOS. SEM SABOR, PERMITINDO MISTURA EM PREPARAÇÕES DOCES OU SALGADAS. POSSIBILIDADE DE PREPARO EM DIFERENTES CONCENTRAÇÕES CALÓRICAS (APROX. 1,0 KCAL/ML A 1,5 KCAL/ML). COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL TÍPICA DA CATEGORIA: PROTEÍNAS ≈ 8–12% DO VALOR ENERGÉTICO, CARBOIDRATOS ≈ 45–55%, LIPÍDIOS ≈ 35–45%. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 400 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA NA EMBALAGEM; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E	LATA	1320	FORTINI PLUS	ANONE



	VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES				
--	---	--	--	--	--

Sobral-CE, 09/07/2026.

HTEC PRIME COMERCIO
DE PRODUTOS
HOSPITALARES E
SE:14169319000150

Assinado de forma digital por
HTEC PRIME COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES E
SE:14169319000150
Dados: 2026.07.09 10:10:29 -03'00'

Hugo Frota Viñas
Proprietário
RG: 99031080498

RECEBI EM, 09 de julho de 2026.

Nome: Erlândia de Albuquerque

Cargo: Coordenadora C.A.R.A

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

2 mensagens

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: licitacao@panoramamed.com.br

7 de julho de 2026 às 16:54

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú



 **OFICIO 612 AMOSTRA DE FORMULA PANORAMA.pdf**
584K

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: licitacao@panoramamed.com.br

7 de julho de 2026 às 17:14

Prezados(as),

Informamos que houve um equívoco na informação constante do e-mail anteriormente encaminhado. Assim, segue a correção:

Segue ofício nº 612/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Em ter., 7 de jul. de 2026 às 16:54, Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com> escreveu:

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

Escrever



Caixa de entrada 666

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20

S **Saúde Acaraú** <saudeacarau2021@gmail.com>
para licitacao

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município Atenciosamente,

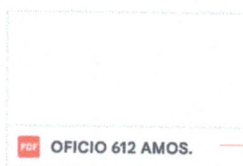
Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú



1 anexo • Verificados pelo Gmail

📁 Adicionar ao Google Drive



S **Saúde Acaraú** <saudeacarau2021@gmail.com>
para licitacao

Prezados(as),

Informamos que houve um equívoco na informação constante do e-mail anteriormente encaminhado. Assim, segue a correção:

Segue ofício nº 612/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 612/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.

À Empresa

**Panorama Comércio de Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda.
CNPJ 01.722.296/0001-17**

**Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº
1006.01/2026 - SRP**



Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº **1006.01/2026 - SRP**, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Itens solicitados: 24, 28, 29, 30, 31, 34.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.





2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

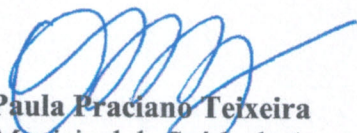
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.

Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú





TERMO DE ENTREGA DE ENTREGA DE AMOSTRAS

Ao 09 dia do mês de julho de 2026, perante a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú, a Empresa **Panorama Comércio de Produtos Médicos e Farmacêuticos Ltda**, CNPJ 01.722.296/0001-17, entregou as amostras e envelope com documentação solicitada dos itens solicitados: **24, 28, 29, 30, 31, 34**, para análise técnica, referente ao resultado do Pregão Eletrônico nº **1006.01/2026 – SRP**.

RECEBIMENTO PELA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL

Servidor(a): Erlandia de Oliveira Marques

Cargo/Função: Coordenadora Executiva do Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria

Matrícula: 6877

Assinatura:

Erlandia de Oliveira Marques
Coordenadora Executiva do Controle
Avaliação, Regulação e Auditoria
COPEN/CE 140338
Portaria Nº 006-22/2021 SMSA

Por ser verdade, firma-se o presente termo para fins de comprovação da entrega.

Acaraú/CE, 09 de Julho de 2026.



Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

7 mensagens

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

7 de julho de 2026 às 16:58

Para: "licitacao@cmfdistribuidora.com.br" <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>, contratos@cmfdistribuidora.com.br

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

 **OFICIO 613 AMOSTRA DE FORMULA CMF.pdf**
583K

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

7 de julho de 2026 às 17:15

Para: "licitacao@cmfdistribuidora.com.br" <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>, contratos@cmfdistribuidora.com.br

Prezados(as),

Informamos que houve um equívoco na informação constante do e-mail anteriormente encaminhado. Assim, segue a correção:

Segue ofício nº 613/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação CMF Distribuidora <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>

8 de julho de 2026 às 18:03

Para: Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

Cc: contratos@cmfdistribuidora.com.br

Prezados, boa noite!

Solicitamos, gentilmente, a prorrogação do prazo para envio das amostras, tendo em vista que, no momento, não está sendo possível emitir a nota fiscal para o envio junto à transportadora. Ao tentarmos realizar a emissão, verificamos que a inscrição estadual consta como baixada, o que impede a autorização da nota fiscal pela SEFAZ.

Agradecemos a compreensão e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

LICITAÇÃO - CMF DISTRIBUIDORA

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS - CNPJ 134141660001-04

(85) 2180-8041

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

9 de julho de 2026 às 09:37

Para: Licitação CMF Distribuidora <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>

Bom dia

Conforme previsto no item 8.20.2- Não haverá prorrogação do prazo para apresentação de amostras.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva da Secretaria da Saude de Acaraú

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Licitação CMF Distribuidora <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>
Para: Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

9 de julho de 2026 às 17:15

Boa tarde, segue CTE de acompanhamento das nossas amostras.

Aguardo confirmação de recebimento!

Agradecemos a compreensão e permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

[Texto das mensagens anteriores oculto]



 **CTE NF 14129.pdf**
380K

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: Licitação CMF Distribuidora <licitacao@cmfdistribuidora.com.br>

10 de julho de 2026 às 09:29

Bom dia

Não recebemos as amostras.

Pelo que observei, o endereço está incorreto.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: LICITAÇÕES ACARAÚ/CE <licitacao@acarau.ce.gov.br>

10 de julho de 2026 às 11:42

[Texto das mensagens anteriores oculto]

 **CTE NF 14129.pdf**
380K

Escrever



Caixa de entrada 666

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20

≡ Visão Geral Criada por IA

- CMF Distribuidora solicitou prorrogação prazo amostras (Itens 04, 15, 19, 20, 21 do Pregão 1006.01/2026), alega
- Você negou prorrogação, citando item 8.20.2 do Edital (sem prorrogação).
- CMF enviou CTE NF 14129.pdf e confirmou envio amostras, com entrega limite em 09/07/2026.

Criado pelo Gemini; pode conter erros. Saiba mais



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para licitacao@cmfdistribuidora.com.br, contratos

Boa tarde

Segue ofício nº 611/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município
Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

Adicionar ao Google Drive



Saúde Acaraú

Bom dia Não recebemos as amostras. Pelo que observei, o endereço está incorreto.

Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 613/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.

À Empresa

CMF Distribuidora
CNPJ 13.414.166/0001-04

Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP



Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Itens solicitados: 04, 15, 19, 20, 21.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.

**SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE**

Av. Desembargador Armando de
Sousa Louzada, 500, Sítio Buriti



2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

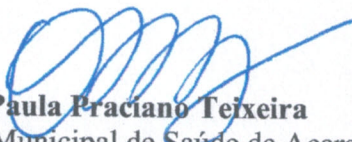
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.

Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú





Conhecimento de Transporte

Número Rastreamento Frete Direto ? Tipo de Coleta Tipo de Entrega Produto
002-8-0538539-4 FLY01821114E Não Normal Domicílio CEARA VIP
Motorista Veículo Emissão Hora da Emissão Recebto volumes CFOP
EFRANIO DE SOUSA BRITO 08/07/2026 20:14 / / 00:00 5.353

Limite de Entrega

Limite Entrega 09/07/2026 Hora 00:00
Limite de Entrega Tela (Original) 09/07/26 00:00
Limite de Entrega (Original) 09/07/26 00:00

Justificativa de alteração da data de entrega

Prestação de Serviço

Origem EUSEBIO - CE Destino ACARAU - CE

Remetente

Remetente 13.414.166/0001-04 Nome CMF DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA ME IE 065579070 DDD Fone CEP
Endereço Nro Compl. Bairro Cidade UF IBGE 8533716723 61760-000
R 11 875 875 GAL CENTRO EUSEBIO CE 2304285

Destinatário

Destinatário 07.547.821/0001-91 Nome MUNICIPIO DE ACARAU 363 IE DDD Fone CEP
Endereço RUA MAJOR COELHO, 185 - . Bairro Centro Cidade UF IBGE 62580-000
CE 2300200

Informações sobre a carga transportada

Notas Fiscais

ID Cliente (Buy Shipment) Tipo de Mercadoria Referência Referência 2 Qtd. Cases Trocar gelo
14129 Medicamentos 0 N

Volumes 1 10,00 12,00 Peso Taxado Embalagem Valor do CTO Valor NF's
1 10,00 12,00 Caixa de papelao 50,00 341,29

Observação

Cliente solicitou via WhatsApp.

ICMS ICMS

Campo(s) Obrigatório(s)

DC-e

DC-e

0

Chave de Acesso

Emissão / / 00:00

Valor Total 0,00

Nota Fiscal

Seq	Nota Fiscal	Série	CFOP	Data	Ref.	Ref. 2	Pedido	Valor total	Volumes	Peso	P. Cubado	P. Taxado	Medidas	M³	Chave de Acesso NFe/CTe	Protocolo	ShipmentID
1	14129	001	0	/ /			0	341,29	1	10,00	11,25	11,25	50(C) X 30(L) X 25(A) - 1(Vol);	0,0375	23260713414166000104550010000141291000151165		



Dados da Entrega

Entrega agendada

Recebido

Documento

Entrega

Hora

Baixa

Hora

//

//

//

//

//

//

Recusa de Entrega

Motivo

Data
/ / 00:00

Tentativas de Entrega

Seq

Data

Hora

Descrição

Tentativa de entrega
/ / 00:00

Histórico CTO

Data	Hora	Sigla	Usuário	Situação
08/07/2026	15:11	FOR-01	PH	Solicitação de coleta recebida!
08/07/2026	17:26	FOR-01	PH	Coleta realizada!
08/07/2026	20:14	FOR-01	PH	CTO emitido!
08/07/2026	23:40	D1		Início da Viagem 52919 - PAULO HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA (SBN6G66) - (Origem: FORTALEZA/CE) - (Destino: SOBRAL/CE) - Transferencia - Transferencia - Transferencia - Transferencia
08/07/2026	23:47	D1		Início da Viagem 52922 - PAULO HENRIQUE SOUSA DE OLIVEIRA (SBN6G66) - (Origem: FORTALEZA/CE) - (Destino: SOBRAL/CE) - Transferencia - Transferencia - Transferencia - Transferencia
09/07/2026	05:54	SOB	LN	Entrada!
09/07/2026	05:54	LN		Fim da Viagem 52922 - Transferencia - Transferencia - Transferencia - Transferencia - Transferencia!
09/07/2026	05:57	SOB	LN	Saida p/ entrega lista: 017-4-0007032-6- Motorista EFRANIO DE SOUSA BRITO - Veiculo QMU9F691
09/07/2026	09:47	WS		Não foi encontrada a ocorrência transfered

Transferência pré-determinada

Transferência pré-determinada
Não

Número do voo

Data limite de consolidação
/ / 00:00

Data limite de embarque
/ / 00:00

Confirmação de Embarque
/ / 00:00

Outras Informações

Consignatário

Nome

Redespacho

Nome

Pagador

Nome

CMF DISTRIBUIDORA DE MEDIC LTDA ME

Tipo de Pagamento

Cortesia

N

Faturado

Pré-Fatura

Fatura

0

Centro de Custo

Departamento

Rastreado

Sim

Aeroporto de Origem

Aeroporto de Destino

Recebimento

/ /

MesorRegião Origem

MesorRegião Destino

Tabela de Venda

VENDA CEARA VIP GERAL

Produto químico

Nro do Pré-Cálculo

Coleta/Entrega emergencial

N

Localidade (Antigo)

Interior

Tipo de Tarifa (Destino)

Interior



Número de Controle

SPOT Coleta 81165

Cotação

Cotação

Qtd de diária (DAPE)

0

Taxa Importação

0,00

Averbar

5

Modal Averbação

Rodoviário

Protocolo Averbação

60QU7C528G4RH3L1186INUQQ6ZYXS

Protocolo Cancelamento da Averbação

Horário Averbação

08/07/2026 20:14:~

Observações

Observação (Visível para o Cliente)

Transferência Pré-Determinada

Transferência pré-determinada

Não

Horário do voo

Observação Interna (Detalhamento da operação)

Número do voo

Data limite de emissão do CTe

/ / 00:00

Data limite de embarque

/ / 00:00

CT-e

Chave de acesso

23260705996122000101570010005385391477583721

Situação

Autorizado

Protocolo Autorização

323260093270529

Protocolo Evento Desacordo

0

Chave CTe Referência

Chave CTe Complementado

Chave de Acesso - CTe Anterior

Chave de Emissão

Normal

Protocolo Denegação

0

Protocolo Cancelamento

0

Protocolo Inutilização

0

Recibo

0

Download

Dacte

Xml Arquivo (https://vip.flyweb.com.br/ctefor/23260705996122000101570010005385391477583721-cte.xml)

Xml Banco de Dados (hverxml.aspx?KTwZDaVTryg_FJuxQVHM8dgelwMcmwVeYnsul02zg4)

Log Sefaz

Seq

Data/Hora

Status

Motivo

1

08/07/26 20:14

100

Autorizado o uso do CT-e

Documentos Digitalizados



Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

1 mensagem

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
Para: joaoberlezi@yahoo.com.br

7 de julho de 2026 às 17:08

Boa tarde

Segue ofício nº 615/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú



 **OFICIO 615 AMOSTRA DE FORMULA Farmavip.pdf**
583K

Escrever

Caixa de entrada 665

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para joaoberlezi

Boa tarde

Segue ofício nº 615/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município. Atenciosamente,

Erlândia Marques

Coordenadora Executiva Secretária da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

📁 Adicionar ao Google Drive



Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 615/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026

À Empresa

Farmavip Distribuidora Ltda.
CNPJ 24.176.553/0001-68



Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº **1006.01/2026 - SRP**, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Itens solicitados: 01, 05, 22.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.

**SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE**

Av. Desembargador Armando de
Sousa Louzada, 500, Sítio Buriti



2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.



Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú





OFÍCIO Nº 001/2026 – FARMAVIP DISTRIBUIDORA LTDA

Acaraú/CE, 09 de Julho de 2026

À
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ACARAÚ

Ilma. Sra. Ana Paula Praciano Teixeira
Secretária Municipal de Saúde

Assunto: Encaminhamento de Amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 – SRP

Prezada Senhora,

Em atendimento ao **Ofício nº 615/2026 – SMS**, referente ao **Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 – SRP**, a empresa **FARMAVIP DISTRIBUIDORA LTDA**, inscrita no CNPJ nº **24.176.553/0001-68**, vem, respeitosamente, encaminhar as amostras dos itens para os quais foi declarada vencedora, conforme relação abaixo:

- **Item 01** – FÓRMULA EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, A PARTIR DE 12 MESES DE IDADE E/OU CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL, DESTINADA A ATENDER NECESSIDADES NUTRICIONAIS ESPECÍFICAS, ESPECIALMENTE EM CASOS DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE, ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA (SEM ACOMETIMENTO POR ALERGIA À SOJA), GALACTOSEMIA OU OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS;
- **Item 05** – DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA, LÍQUIDA, PRONTA PARA USO, HIPERCALÓRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ESPECIFICAMENTE FORMULADA PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA OU CRÔNICA, EM TRATAMENTO CONSERVADOR, DIALÍTICO OU NÃO DIALÍTICO, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL. PRODUTO DE INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE CONTROLE DE VOLUME HÍDRICO E RESTRIÇÃO DE ELETRÓLITOS COMO SÓDIO, POTÁSSIO E FÓSFORO. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: DENSIDADE CALÓRICA APROXIMADA DE 2,0 KCAL/ML (HIPERCALÓRICA) ;
- **Item 22** – CARBOIDRATO EM PÓ DE RÁPIDA SOLUBILIDADE, DESTINADO À SUPLEMENTAÇÃO ENERGÉTICA, ENRIQUECIMENTO DE DIETAS ENTERAIS E PREPARAÇÕES NUTRICIONAIS, PARA PACIENTES COM NECESSIDADE DE AUMENTO CALÓRICO SEM AUMENTO SIGNIFICATIVO DE VOLUME. INDICADA PARA PACIENTES EM RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL, DESNUTRIÇÃO.

Em atendimento às exigências editalícias, seguem anexadas às respectivas amostras as documentações técnicas pertinentes, compreendendo:

- Fichas Técnicas dos produtos;
- Laudos Microbiológicos e/ou Físico-Químicos (quando aplicáveis);
- Demais documentos exigidos no Edital.

Declaramos que os produtos apresentados atendem integralmente às especificações técnicas, sanitárias e nutricionais estabelecidas no Edital do Pregão Eletrônico nº



Porque você merece mais!

FARMAVIP DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 24.176.553/0001-68

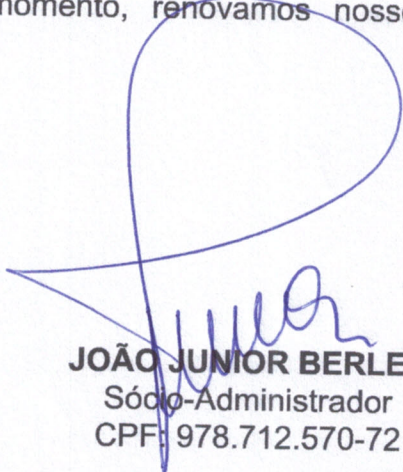


1006.01/2026 – SRP, encontrando-se devidamente registrados perante os órgãos competentes.

Dessa forma, submetemos as amostras à análise técnica dessa Secretaria, permanecendo à disposição para quaisquer esclarecimentos ou informações complementares que se façam necessários.

Sem mais para o momento, renovamos nossos votos de elevada estima e consideração.

Atenciosamente,



JOÃO JUNIOR BERLEZI
Sócio-Administrador
CPF: 978.712.570-72

SECRETARIA DA SAÚDE DE ACARAÚ
RECEBIDO
EM: 09/07/26
POR: Erlonchi Marques

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

1 mensagem

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

7 de julho de 2026 às 17:02

Para: santacruz.licitacao@hotmail.com

Boa tarde

Segue ofício nº 614/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

**OFICIO 614 AMOSTRA DE FORMULA SANTA CRUZ.pdf**
583K

Escrever



Caixa de entrada 665

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para santacruz.licitacao

Boa tarde

Segue ofício nº 614/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

Adicionar ao Google Drive



Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 614/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.

À Empresa

Santa Cruz Distribuidora de Medicamentos
CNPJ 23.535.727/0001-79

Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP



Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Item solicitado: 18.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.

SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE

Av. Desembargador Armando de
Sousa Louzada, 500, Sítio Buriti





2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.

Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú



Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

2 mensagens

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

Para: licitacao@promixlaboratorial.com.br

7 de julho de 2026 às 17:10

Boa tarde

Segue ofício nº 610/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

 **OFICIO 610 AMOSTRA DE FORMULA PROMIX.pdf**
584K

licitacao@promixlaboratorial.com.br <licitacao@promixlaboratorial.com.br>

Para: Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

8 de julho de 2026 às 11:13

Bom dia!

Conforme solicitado, encaminho em anexo a documentação referente à amostra do produto, incluindo fotos do produto, ficha técnica, laudo e nota fiscal, para fins de análise e avaliação.

Informamos, ainda, que a amostra física do produto já se encontra em processo de envio à Secretaria de Saúde do município, conforme solicitado. Os documentos encaminhados por e-mail também serão enviados juntamente com a amostra física, atendendo ao prazo de 48 (quarenta e oito) horas estabelecido.

Permaneço à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

**FERNANDA ULISSES**

Analista de Licitação

(85) 8999-7071

[Texto das mensagens anteriores oculto]

5 anexos

 **OFICIO 610 AMOSTRA DE FORMULA PROMIX.pdf**
584K **FICHA ITEM 36.pdf**
6K

 **IMAGEM DO PRODUTO.pdf**
300K

 **LAUDO ITEM 36.pdf**
190K

 **NFe23260719659691000168550010000182211131912425.pdf**
89K



Escrever



Caixa de entrada 665

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras

1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20

≡ Visão Geral Criada por IA

- Saúde Acaraú solicitou à Promix apresentação de amostra Item 36 (Pregão 1006.01/2026) via OFICIO 610 AM e Laudos.
- Promix respondeu que enviou documentação digital (FICHA ITEM 36.pdf , LAUDO ITEM 36.pdf , IMAC NFe23260719659691000168550010000182211131912425.pdf) e que amostra física e documentos estão sendo

Criado pelo Gemini; pode conter erros. Saiba mais



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para licitacao

Boa tarde

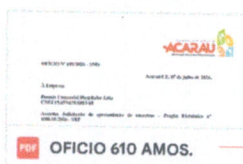
Segue ofício nº 610/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município Atenciosamente,

Erlândia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

Adicionar ao Google Drive



licitacao@promixlaboratorial.com.br
para mim

Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 610/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.

À Empresa

Promix Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ 19.659.691/0001-68

Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP



Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Item solicitado: 36.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.

SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE

Av. Desembargador Armando de
Sousa Louzada, 500, Sítio Buriti





2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.

Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,


Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú





À
CENTRAL DE LICITAÇÕES DA PREFEITURA DE ACARAÚ

OFÍCIO DE ENTREGA DE AMOSTRA PARA FINS DE ANÁLISE

Por meio deste documento, formalizamos a entrega da amostra abaixo descrita, em atendimento à **Solicitação de Apresentação de Amostras** referente ao **Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 – SRP**, destinada exclusivamente à análise e avaliação técnica.

Descrição da Amostra: ITEM 36 - DIETA ENTERAL LÍQUIDA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERPROTEICA E NORMO A HIPERCALÓRICA, INDICADA PARA PACIENTES ADULTOS QUE NECESSITAM DE MAIOR APORTE PROTEICO, EM SITUAÇÕES DE DESNUTRIÇÃO ASSOCIADA À DOENÇA, ESTRESSE METABÓLICO MODERADO, PÓS-OPERATÓRIO OU RECUPERAÇÃO CLÍNICA. PRODUTO DESTINADO À ADMINISTRAÇÃO POR Sonda (NUTRIÇÃO ENTERAL), APRESENTADO EM SISTEMA FECHADO ESTÉRIL, PRONTO PARA USO, GARANTINDO SEGURANÇA MICROBIOLÓGICA, REDUÇÃO DO RISCO DE CONTAMINAÇÃO E FACILIDADE DE MANIPULAÇÃO HOSPITALAR

Marca: NESTLÉ / Fabricante: NESTLÉ

Lote: 604404601 **Fab:** 01/02/2025 **Val:** 01/02/2027

Quantidade: 1 unidade

A amostra está sendo fornecida a título de análise, sem qualquer custo ou compromisso comercial neste momento. Solicitamos que, após a análise ou utilização da amostra, sejam fornecidas as devidas considerações e/ou a devolução do material, caso aplicável.

Certos de sua atenção, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

CLAUDIO
IGOR FREITAS
GOMES:0527
6566313

Assinado de forma
digital por CLAUDIO
IGOR FREITAS
GOMES:05276566313
Dados: 2026.07.08
11:00:11 -03'00'

Confirmação de Recebimento da Amostra:

Assinatura:

Cargo:

Coordenadora

Órgão/Setor:

CPRA

Data:

08/07/2026

☎ 85 3013.0909

| PROMIX@PROMIXHOSPITALAR.COM.BR | PROMIXHOSPITALAR.COM.BR |
AV II, 210 LOTE DOS EXPEDICIONARIOS, BAIRRO PARQUE DOIS IRMAOS - FORTALEZA/CE

CNPJ: 19.659.691/0001-68

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP

1 mensagem

Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>

7 de julho de 2026 às 17:11

Para: licitacao@prohospital.com.br

Boa tarde

Segue ofício nº 609/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município de Acaraú/CE.

Atenciosamente,

Erlandia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

**OFICIO 609 AMOSTRA DE FORMULA PROHOSPITAL (1) (1).pdf**

584K



Escrever



Caixa de entrada 665

Com estrela

Adiados

Enviados

Compras 1

Mais

Marcadores

Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/20



Saúde Acaraú <saudeacarau2021@gmail.com>
para licitacao

Boa tarde

Segue ofício nº 609/2026, com solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP, do município Atenciosamente,

Erlândia Marques

Coordenadora Executiva Secretaria da Saúde de Acaraú

1 anexo • Verificados pelo Gmail

📁 Adicionar ao Google Drive



PDF OFICIO 609 AMO...



Responder

Encaminhar



OFÍCIO Nº 609/2026 – SMS

Acaraú/CE, 07 de julho de 2026.

À Empresa

Prohospital Comercial Holanda Ltda
CNPJ 09.485.574/0001-71

Assunto: Solicitação de apresentação de amostras – Pregão Eletrônico nº 1006.01/2026 - SRP



Prezados Senhores,

Em atenção ao resultado do Pregão Eletrônico nº **1006.01/2026 - SRP**, por meio do qual essa empresa foi declarada vencedora dos itens abaixo relacionados, e em conformidade com o Edital, a Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú solicita a apresentação das respectivas amostras para análise técnica.

Itens solicitados: 02, 03, 06, 07, 08, 10, 11, 12, 13, 14, 26, 32, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48.

As amostras deverão ser apresentadas em **01 (uma) unidade primária de cada item solicitado** (ex.: 01 rolo, 01 pacote, 01 quilograma, 01 litro, etc.), sem qualquer ônus para a Administração Pública, contendo no frontispício da embalagem as seguintes informações:

- Razão Social;
- CNPJ;
- Referente ao Pregão Eletrônico nº ____/2026;
- Amostra do Item nº ____.

Juntamente com as amostras, deverão ser apresentados:

1. **Ficha Técnica** de cada produto, contendo, no mínimo, as informações obrigatórias previstas na RDC/ANVISA nº 259, de 20 de setembro de 2002, RDC/ANVISA nº 26, de 02 de julho de 2015, e Lei nº 10.674, de 16 de maio de 2003, com identificação do lote e prazo de validade, em original ou cópia autenticada, devidamente carimbada e assinada por nutricionista regularmente inscrito no respectivo Conselho Profissional.

**SECRETARIA MUNICIPAL DA
SAÚDE**

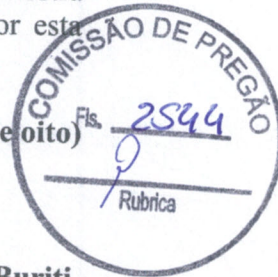
Av. Desembargador Armando de
Sousa Louzada, 500, Sítio Buriti



2. **Laudos Microbiológicos e Físico-Químicos (Bromatológicos)**, emitidos por laboratório devidamente qualificado, correspondentes ao lote da amostra apresentada, para os produtos em que sua apresentação seja exigida por esta Secretaria.

As amostras deverão ser entregues no prazo **improrrogável de 48 (quarenta e oito) horas**, contadas do envio deste Ofício, no seguinte endereço:

Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú
Avenida Desembargador Armando de Sousa Louzada, nº 500, Bairro Sítio Buriti,
Acaraú – CE.



Ressalta-se que, conforme previsto no Edital, **não haverá prorrogação do prazo para apresentação das amostras**, sendo desclassificada a empresa que deixar de apresentá-las no prazo estabelecido ou que tiver suas amostras reprovadas na análise técnica.

Após o recebimento, as amostras serão submetidas à avaliação por servidor(es) designado(s), observando-se a qualidade, a conformidade com as especificações do Edital e as características técnicas de cada produto. O resultado da análise será apresentado em sessão pública, conforme estabelecido no instrumento convocatório.

Sem mais para o momento, renovamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,



Ana Paula Praciano Teixeira
Secretaria Municipal de Saúde de Acaraú



PROTOCOLO

FORTALEZA, 03 de Julho de 2026.

À PREF. MUNICIPAL DE ACARAU

Secretaria da Saúde de Acaraú

Av. Desembargador Armando de Souza Louzada, 500, Sítio Buriti, Acaraú/CE
7h às 12h e de 14h às 17h

A/C: Sra. Secretaria de Saúde

REF.: AMOSTRA - Pregão: 1006.012026-SRP

A empresa PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA, inscrita no CNPJ Nº 09.485.574/0001-71, está enviando amostra do produto abaixo para análise técnica.

Junto as amostras estão a ficha técnica e laudos de todos os itens.

ITEM	DESCRIPTIVO	UND	MARCA	QUANT
2	DIETA ENTERAL LÍQUIDA, INDUSTRIALIZADA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMO/HIPERPROTEICA, DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES QUE NECESSITAM DE SUPORTE NUTRICIONAL ENTERAL DIETA ENTERAL LÍQUIDA, INDUSTRIALIZADA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMO/HIPERPROTEICA, DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES QUE NECESSITAM DE SUPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, INDICADA PARA USO HOSPITALAR E DOMICILIAR, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL INDICADA PARA PACIENTES COM NECESSIDADES CALÓRICAS ELEVADAS, RESTRIÇÃO HÍDRICA, DESNUTRIÇÃO, RISCO NUTRICIONAL, PÓS-OPERATÓRIO, TRAUMA, DOENÇAS CRÔNICAS DEBILITANTES, ENTRE OUTRAS CONDIÇÕES CLÍNICAS. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML; PROTEÍNAS: APROXIMADAMENTE 15% A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL; FONTE PROTEICA: PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (CASEINATO, PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E/OU EQUIVALENTE); CARBOIDRATOS COMO PRINCIPAL FONTE ENERGÉTICA; LÍPIDIOS CONTENDO ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS; ISENTOS DE SACAROSE; ISENTOS DE LACTOSE (OU TEOR CONFORME PADRÃO INDUSTRIAL MÍNIMO); OSMOLALIDADE COMPATÍVEL COM ADMINISTRAÇÃO ENTERAL; ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS CONFORME RECOMENDAÇÕES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL; ISENTA DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: FORMA LÍQUIDA PRONTA PARA USO; SISTEMA ABERTO (FRASCO); VOLUME UNITÁRIO APROXIMADO DE 1.000 ML; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, LOTE, FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA E LACRADA; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS À NUTRIÇÃO ENTERAL	LTR	PRODIET	1



3	DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA, LÍQUIDA, PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,2 KCAL/ML, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE SUPORTE NUTRICIONAL ENTERAL DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA, LÍQUIDA, PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,2 KCAL/ML, INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE SUPORTE NUTRICIONAL ENTERAL, EM AMBIENTE HOSPITALAR OU DOMICILIAR, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL INDICADA PARA PACIENTES COM DESNUTRIÇÃO OU RISCO NUTRICIONAL, DOENÇAS CRÔNICAS, PÓS-OPERATÓRIO, TRAUMA, CONDIÇÕES NEUROLÓGICAS COM DISFAGIA, ENTRE OUTRAS SITUAÇÕES CLÍNICAS QUE EXIJAM TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: DENSIDADE CALÓRICA: 1,2 KCAL/ML; PROTEÍNAS: APROXIMADAMENTE 14% A 18% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL; FONTE PROTEICA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (CASEINATO, PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E/OU EQUIVALENTE); CARBOIDRATOS COMO PRINCIPAL FONTE ENERGÉTICA; LIPÍDIOS CONTENDO ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS; ISENTO DE SACAROSE; ISENTO DE GLÚTEN; TEOR DE LACTOSE AUSENTE OU REDUZIDO CONFORME PADRÃO INDUSTRIAL; ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS CONFORME RECOMENDAÇÕES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL; OSMOLALIDADE COMPATÍVEL COM ADMINISTRAÇÃO ENTERAL. APRESENTAÇÃO: FORMA LÍQUIDA PRONTA PARA USO; SISTEMA ABERTO (FRASCO), VOLUME UNITÁRIO 1.000 ML; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AVARIAS; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS À NUTRIÇÃO ENTER	LTR	PRODIET	1
6	DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA, LÍQUIDA, PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 KCAL/ML, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PACIENTES COM DIABETES MELLITUS OU HIPERGLICEMIA DE ESTRESSE, DESTINADA À TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL DIETA ENTERAL INDUSTRIALIZADA, LÍQUIDA, PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 KCAL/ML, ESPECIALMENTE FORMULADA PARA PACIENTES COM DIABETES MELLITUS OU HIPERGLICEMIA DE ESTRESSE, DESTINADA À TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL EM AMBIENTE HOSPITALAR OU DOMICILIAR, CONFORME PRESCRIÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO DURANTE A TERAPIA NUTRICIONAL ENTERAL. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML; TEOR PROTEICO APROXIMADO DE 15% A 20% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL; PERFIL DE CARBOIDRATOS COM BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO; PRESENÇA DE FIBRAS ALIMENTARES (SOLÚVEIS E/OU INSOLÚVEIS) PARA AUXÍLIO NO CONTROLE GLICÊMICO; REDUÇÃO DE AÇÚCARES SIMPLES; ISENTO DE SACAROSE; ISENTO DE GLÚTEN; TEOR DE LACTOSE AUSENTE OU REDUZIDO CONFORME PADRÃO INDUSTRIAL; LIPÍDIOS COM MAIOR PROPORÇÃO DE GORDURAS MONO E POLI-INSATURADAS; ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS CONFORME RECOMENDAÇÕES PARA NUTRIÇÃO ENTERAL; OSMOLALIDADE ADEQUADA PARA ADMINISTRAÇÃO POR SONDA. APRESENTAÇÃO: FORMA LÍQUIDA PRONTA PARA USO; SISTEMA ABERTO (FRASCO); VOLUME UNITÁRIO 1.000 ML; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AVARIAS; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS À NUTRIÇÃO ENTERA	LTR	PRODIET	1
7	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, EM PÓ, SEM SABOR, INDICADO PARA ADULTOS E IDOSOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETO OU COMPLEMENTAR, FORMULADO PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE EM CASOS DE RISCO NUTRICIONAL, PERDA DE MASSA MUSCULAR, CONVALESCENÇA, DOENÇAS CRÔNICAS OU INAPETÊNCIA SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, EM PÓ, SEM SABOR, INDICADO PARA ADULTOS E IDOSOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETO OU COMPLEMENTAR, FORMULADO PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE EM CASOS DE RISCO NUTRICIONAL, PERDA DE MASSA MUSCULAR, CONVALESCENÇA, DOENÇAS CRÔNICAS OU INAPETÊNCIA. INDICADO PARA USO SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: FÓRMULA BALANCEADA, ADEQUADA PARA ADULTOS E IDOSOS; PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (APROXIMADAMENTE 15% A 25% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL); ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS; PRESENÇA DE CÁLCIO E VITAMINA D; PRESENÇA DE FIBRAS ALIMENTARES (SOLÚVEIS E/OU INSOLÚVEIS); POSSUIR NUTRIENTES ASSOCIADOS À MANUTENÇÃO DA MASSA MUSCULAR (EX.: PROTEÍNAS E/OU LEUCINA, CONFORME COMPOSIÇÃO DO FABRICANTE); ISENTO DE GLÚTEN; TEOR DE LACTOSE CONFORME PADRÃO INDUSTRIAL; VALOR ENERGÉTICO APROXIMADO DE 200 A 230 KCAL POR PORÇÃO PREPARADA (CONFORME DILUIÇÃO RECOMENDADA). APRESENTAÇÃO: PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM RÍGIDA HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 740G; COLHER-MEDIDA INCLUSA; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AMASSADOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS A SUPLEMENTOS ALIMENTARES	LAT	PRODIET	1

8	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTOS, SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO SEM LACTOSE. SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A INGESTÃO NUTRICIONAL DE ADULTOS E IDOSOS, FORMULADO COM PROTEÍNAS, VITAMINAS, MINERAIS E OUTROS NUTRIENTES ESSENCIAIS, SEM LACTOSE, COM OU SEM SABOR, PARA USO DIÁRIO COMO COMPLEMENTO DA ALIMENTAÇÃO HABITUAL. IDEAL PARA INDIVÍDUOS COM RESTRIÇÃO À LACTOSE, INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU NECESSIDADE DE SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL. SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTOS, SUPLEMENTO NUTRICIONAL COMPLETO SEM LACTOSE. SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A INGESTÃO NUTRICIONAL DE ADULTOS E IDOSOS, FORMULADO COM PROTEÍNAS, VITAMINAS, MINERAIS E OUTROS NUTRIENTES ESSENCIAIS, SEM LACTOSE, COM OU SEM SABOR, PARA USO DIÁRIO COMO COMPLEMENTO DA ALIMENTAÇÃO HABITUAL. IDEAL PARA INDIVÍDUOS COM RESTRIÇÃO À LACTOSE, INTOLERÂNCIA À LACTOSE OU NECESSIDADE DE SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL ASSOCIADA À IDADE OU CONDIÇÃO CLÍNICA. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS EXIGIDAS: SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ZERO LACTOSE, INDICADO PARA ADULTOS (PREFERENCIALMENTE 50 ANOS OU MAIS). PROTEÍNAS E NUTRIENTES ESSENCIAIS (INCLUINDO CÁLCIO, FERRO, ZINCO, VITAMINAS DO COMPLEXO B, C, D, E). SEM GLÚTEN. PODE CONTER FIBRAS SOLÚVEIS/INCLUSAS CONFORME FÓRMULA PADRÃO DE MERCADO. PRODUTO RECONSTITUÍDO EM ÁGUA, LEITE OU BEBIDA ALTERNATIVA CONFORME ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL. NÃO É ALIMENTO COMPLETO PARA USO EXCLUSIVO COMO ÚNICA FONTE DE NUTRIÇÃO; COMPLEMENTAR À DIETA HABITUAL. APRESENTAÇÃO: PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM RÍGIDA HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 740G; COLHER-MEDIDA INCLUSA; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AMASSADOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS A SUPLEMENTOS ALIMENTARES	LAT	NESTLE	1
10	SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA CONTROLE METABÓLICO DE CARBOIDRATOS, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS SANITÁRIAS BRASILEIRAS. SUPLEMENTO ALIMENTAR DIETÉTICO FORMULADO PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE AÇÚCARES SIMPLES (SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE), CONTENDO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (COMO ISOMALTULOSE), PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, FIBRAS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS. INDICADO PARA PESSOAS QUE NECESSITAM CONTROLE NUTRICIONAL EM DIETAS RESTRITIVAS DE CARBOIDRATOS, INCLUINDO INDIVÍDUOS COM INTOLERÂNCIAS OU NECESSIDADES ESPECÍFICAS DE GESTÃO GLICÊMICA. SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA CONTROLE METABÓLICO DE CARBOIDRATOS, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS SANITÁRIAS BRASILEIRAS. DESCRIÇÃO GERAL: SUPLEMENTO ALIMENTAR DIETÉTICO FORMULADO PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE AÇÚCARES SIMPLES (SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE), CONTENDO CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO (COMO ISOMALTULOSE), PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, FIBRAS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS. INDICADO PARA PESSOAS QUE NECESSITAM CONTROLE NUTRICIONAL EM DIETAS RESTRITIVAS DE CARBOIDRATOS, INCLUINDO INDIVÍDUOS COM INTOLERÂNCIAS OU NECESSIDADES ESPECÍFICAS DE GESTÃO GLICÊMICA. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS EXIGIDAS: PRODUTO EM FORMA DE PÓ PARA PREPARO DE BEBIDA COM CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS EQUIVALENTES; CARBOIDRATOS DE BAIXO ÍNDICE GLICÊMICO, COMO ISOMALTULOSE OU EQUIVALENTES DE ABSORÇÃO LENTA; FONTE DE PROTEÍNAS (EX.: CASEINATO DE CÁLCIO E/OU PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE) COM APORTE NUTRICIONAL ADEQUADO AO PERFIL DA CATEGORIA; INCLUSÃO DE FIBRAS ALIMENTARES, ÔMEGA-3, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS À DIETA; ISENTOS DE SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE, ADEQUANDO-SE A DIETAS RESTRITIVAS; SEM GLÚTEN, DE ACORDO COM ROTULAGEM OBRIGATÓRIA NO BRASIL; PRODUTO NÃO SE DESTINA A SER FONTE EXCLUSIVA DE NUTRIÇÃO, SENDO COMPLEMENTAR À ALIMENTAÇÃO HABITUAL COM ORIENTAÇÃO PROFISSIONAL. APRESENTAÇÃO: PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM RÍGIDA HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 400 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AMASSADOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS A SUPLEMENTOS ALIMENTARES	LAT	PRODIET	1



12	SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL EM PÓ DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO DE CRIANÇAS EM FASE DE CRESCIMENTO, FORNECENDO PROTEÍNAS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS PARA CONTRIBUIR COM O DESENVOLVIMENTO, IMUNIDADE, CRESCIMENTO ÓSSEO E EQUILÍBRIO NUTRICIONAL SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL EM PÓ DESENVOLVIDO PARA COMPLEMENTAR A ALIMENTAÇÃO DE CRIANÇAS EM FASE DE CRESCIMENTO, FORNECENDO PROTEÍNAS, CARBOIDRATOS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS PARA CONTRIBUIR COM O DESENVOLVIMENTO, IMUNIDADE, CRESCIMENTO ÓSSEO E EQUILÍBRIO NUTRICIONAL. O PRODUTO DEVE APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA FARMACÊUTICA: PÓ INSTANTÂNEO PARA RECONSTITUIÇÃO EM ÁGUA, LEITE OU BEBIDA ALIMENTAR. PÚBLICO-ALVO: CRIANÇAS A PARTIR DE 3 ANOS DE IDADE (OU CONFORME INDICAÇÃO TÉCNICA DO FABRICANTE). PERFIL NUTRICIONAL: COMBINAÇÃO DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, CARBOIDRATOS, 25 OU MAIS VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, INCLUINDO CÁLCIO, FERRO, ZINCO E VITAMINA D. PESO LÍQUIDO MÍNIMO DA EMBALAGEM: 350 G (OU EQUIVALENTE PADRÃO DE MERCADO). PODE CONTER FIBRAS ALIMENTARES COMO FONTE ADICIONAL DE NUTRIENTES. OPCIONAL: DIFERENTES SABORES AGRADÁVEIS AO PALADAR INFANTIL (EX.: CHOCOLATE, MORANGO, BAUNILHA). ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 350 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA NA EMBALAGEM; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	PRODIET	1
13	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, EM PÓ. DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ 6 MESES, QUANDO NECESSÁRIO SUBSTITUIR OU COMPLEMENTAR O LEITE MATERNO, FORMULADA À BASE DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA MODIFICADAS, COM COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL ADEQUADA ÀS NECESSIDADES DESSA FAIXA ETÁRIA FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, EM PÓ. DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DESDE O NASCIMENTO ATÉ 6 MESES, QUANDO NECESSÁRIO SUBSTITUIR OU COMPLEMENTAR O LEITE MATERNO, FORMULADA À BASE DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA MODIFICADAS, COM COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL ADEQUADA ÀS NECESSIDADES DESSA FAIXA ETÁRIA. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA DE APRESENTAÇÃO: PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO; INDICAÇÃO: LACTENTES DE 0 A 6 MESES; EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU RECIPIENTE HERMÉTICO EQUIVALENTE; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 800 G; PROTEÍNA: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E/OU CASEÍNA MODIFICADAS; CONTENDO: LACTOSE COMO PRINCIPAL FONTE DE CARBOIDRATO, MISTURA DE ÓLEOS VEGETAIS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, ENRIQUECIDO COM: DHA E ARA (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS), FERRO, CÁLCIO, ZINCO, VITAMINAS A, C, D, E E COMPLEXO B, PODE CONTER PREBIÓTICOS (GOS/FOS OU EQUIVALENTE) PARA SUPORTE INTESTINAL PRODUTO ADEQUADO PARA PREPARO CONFORME INSTRUÇÕES DO FABRICANTE. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	NESTLE	1
14	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES, EM PÓ. DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DE 6 MESES ATÉ 12 MESES, QUANDO NECESSÁRIO SUBSTITUIR OU COMPLEMENTAR O LEITE MATERNO, FORMULADA À BASE DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA MODIFICADAS, COM COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL ADEQUADA ÀS NECESSIDADES DESSA FAIXA ETÁRIA FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 6 A 12 MESES, EM PÓ. DESTINADA À ALIMENTAÇÃO DE LACTENTES DE 6 MESES ATÉ 12 MESES, QUANDO NECESSÁRIO SUBSTITUIR OU COMPLEMENTAR O LEITE MATERNO, FORMULADA À BASE DE PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA MODIFICADAS, COM COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL ADEQUADA ÀS NECESSIDADES DESSA FAIXA ETÁRIA. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR AS SEGUINTE CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: FORMA DE APRESENTAÇÃO: PÓ PARA RECONSTITUIÇÃO; INDICAÇÃO: LACTENTES DE 6 A 12 MESES; EMBALAGEM: LATA METÁLICA OU RECIPIENTE HERMÉTICO EQUIVALENTE; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 800 G; PROTEÍNA: PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E/OU CASEÍNA MODIFICADAS; CONTENDO: LACTOSE COMO PRINCIPAL FONTE DE CARBOIDRATO, MISTURA DE ÓLEOS VEGETAIS, VITAMINAS E MINERAIS ESSENCIAIS, ENRIQUECIDO COM: DHA E ARA (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS), FERRO, CÁLCIO, ZINCO, VITAMINAS A, C, D, E E COMPLEXO B, PODE CONTER PREBIÓTICOS (GOS/FOS OU EQUIVALENTE) PARA SUPORTE INTESTINAL PRODUTO ADEQUADO PARA PREPARO CONFORME INSTRUÇÕES DO FABRICANTE. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	NESTLE	1



26	FÓRMULA INFANTIL SEM LACTOSE INDICADA PARA INTOLERÂNCIA À LACTOSE, CONTENDO: PROTEÍNA DO LEITE MODIFICADA, CARBOIDRATO SUBSTITUTO DA LACTOSE, DHA E ARA, VITAMINAS E MINERAIS. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 800 G FÓRMULA INFANTIL SEM LACTOSE INDICADA PARA INTOLERÂNCIA À LACTOSE, CONTENDO: PROTEÍNA DO LEITE MODIFICADA, CARBOIDRATO SUBSTITUTO DA LACTOSE, DHA E ARA, VITAMINAS E MINERAIS. ESTAR DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO SANITÁRIA BRASILEIRA PARA FÓRMULAS INFANTIS. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 800 G; COLHER-MEDIDA INCLUSA NA EMBALAGEM; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	NESTLE	1
32	SUPLEMENTO PROTEICO EM PÓ. CARACTERÍSTICAS: ALTO TEOR DE PROTEÍNA, BAIXO TEOR DE GORDURA, SEM GLÚTEN. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 400 G SUPLEMENTO PROTEICO EM PÓ. CARACTERÍSTICAS: ALTO TEOR DE PROTEÍNA, BAIXO TEOR DE GORDURA, SEM GLÚTEN. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 400 G; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	PRODIET	1
35	DIETA ENTERAL COMPLETA HIPERCALÓRICA. CARACTERÍSTICAS: 1,5 KCAL/ML, PROTEÍNAS INTACTAS, VITAMINAS E MINERAIS DESTINADA À ALIMENTAÇÃO POR Sonda (GÁSTRICA OU ENTERAL), ACONDICIONADA EM SISTEMA FECHADO, ESTÉRIL, PRONTA PARA USO, INDICADA PARA PACIENTES ADULTOS COM NECESSIDADES CALÓRICAS PADRÃO. PRODUTO LÍQUIDO, INDUSTRIALIZADO, PRÓPRIO PARA ADMINISTRAÇÃO POR EQUIPO ESPECÍFICO PARA SISTEMA FECHADO DIETA ENTERAL COMPLETA HIPERCALÓRICA. CARACTERÍSTICAS: 1,5 KCAL/ML, PROTEÍNAS INTACTAS, VITAMINAS E MINERAIS DESTINADA À ALIMENTAÇÃO POR Sonda (GÁSTRICA OU ENTERAL), ACONDICIONADA EM SISTEMA FECHADO, ESTÉRIL, PRONTA PARA USO, INDICADA PARA PACIENTES ADULTOS COM NECESSIDADES CALÓRICAS PADRÃO. PRODUTO LÍQUIDO, INDUSTRIALIZADO, PRÓPRIO PARA ADMINISTRAÇÃO POR EQUIPO ESPECÍFICO PARA SISTEMA FECHADO. INDICADA PARA: PACIENTES ADULTOS COM RISCO NUTRICIONAL OU DESNUTRIÇÃO LEVE A MODERADA; MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL; PACIENTES COM TRATO GASTROINTESTINAL FUNCIONANTE; USO HOSPITALAR OU DOMICILIAR SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA/NUTRICIONAL. EMBALAGEM DE 1000 ML. O PRODUTO DEVE SER PRONTO PARA USO E COMERCIALMENTE ESTÉRIL, DEVENDO SER ADMINISTRADO POR VIA ENTERAL A TRAVÉS DE EQUIPO APROPRIADO. SISTEMA FECHADO – EXIGÊNCIA OPERACIONAL A DIETA DEVERÁ SER FORNECIDA EM SISTEMA FECHADO ORIGINAL DO FABRICANTE, QUE PERMITA CONEXÃO DIRETA AO EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL. APROPRIADA PARA CONEXÃO EM BOMBA DE INFUSÃO. EXIGÊNCIA ADICIONAL: A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER EM REGIME DE COMODATO, SEM CUSTO ADICIONAL, UM ADAPTADOR PARA CADA FRASCO OU BOLSA DA DIETA E O EQUIPO PADRÃO ENPLUS / CONEXÃO CRUZ. REQUISITOS SANITÁRIOS: REGISTRO VÁLIDO NA ANVISA COMO ALIMENTO PARA FINS ESPECIAIS; FABRICAÇÃO CONFORME RDC VIGENTE PARA NUTRIÇÃO ENTERAL; PRODUTO ESTÉRIL; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE CONFORME NORMAS SANITÁRIAS; EMBALAGEM ÍNTEGRA E INVOLADA	LTR	PRODIET	1
38	FÓRMULA PADRÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA E NORMOPROTEICA, COM PERFIL LIPÍDICO ADEQUADO ÀS RECOMENDAÇÕES DA ADA E AHA. PODE SER UTILIZADA POR VIA ORAL OU ENTERAL, PROTEÍNA COM NO MÁXIMO 57 G/L, FORMULADA COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTA DE FIBRAS. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML FÓRMULA PADRÃO NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA E NORMOPROTEICA, COM PERFIL LIPÍDICO ADEQUADO ÀS RECOMENDAÇÕES DA ADA E AHA. PODE SER UTILIZADA POR VIA ORAL OU ENTERAL, PROTEÍNA COM NO MÁXIMO 57 G/L, FORMULADA COM 100% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ISENTA DE FIBRAS. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA PAK 1L. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, LOTE, FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA E LACRADA; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS À NUTRIÇÃO ENTERAL.	LTR	PRODIET	1



41	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA LÍQUIDA, PARA USO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, COM DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 1,2 KCAL/ML. ELABORADA COM MIX DE PROTEÍNAS COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNA DE ORIGEM ANIMAL, COM NO MÁXIMO 45 G/L DE PROTEÍNA. É FONTE DE FIBRAS ALIMENTARES, SENDO 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA PAK 1L. FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA LÍQUIDA, PARA USO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, COM DENSIDADE CALÓRICA ATÉ 1,2 KCAL/ML. ELABORADA COM MIX DE PROTEÍNAS COM PREDOMINÂNCIA DE PROTEÍNA DE ORIGEM ANIMAL, COM NO MÁXIMO 45 G/L DE PROTEÍNA. É FONTE DE FIBRAS ALIMENTARES, SENDO 50% SOLÚVEIS E 50% INSOLÚVEIS. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM TETRA PAK 1L. RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, LOTE, FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA E LACRADA; COM NO MÍNIMO 80% DO PRAZO DE VALIDADE; TRANSPORTE CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCS APLICÁVEIS À NUTRIÇÃO ENTERAL.	LTR	PRODIET	1
42	SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEICO, ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, COMPOSTO POR FIBRAS SOLÚVEIS - POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, COM LACTOSE. PRODUTO SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU ADICIONADO AO FINAL DE RECEITAS DOCES E SALGADAS. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 740G SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEICO, ADICIONADO DE VITAMINAS, MINERAIS E FIBRAS, COMPOSTO POR FIBRAS SOLÚVEIS - POLIDEXTROSE E FRUTOOLIGOSSACARÍDEO. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, SEM GLÚTEN, COM LACTOSE. PRODUTO SEM SABOR, PODENDO SER RECONSTITUÍDO COM ÁGUA OU ADICIONADO AO FINAL DE RECEITAS DOCES E SALGADAS. APRESENTAÇÃO: LATA COM NO MÍNIMO 740G. RÓTULO COM: COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO REGISTRADO OU AUTORIZADO PARA COMERCIALIZAÇÃO PELA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA (OU CONFORME EXIGÊNCIA DO EDITAL); TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS NORMAS SANITÁRIAS APLICÁVEIS A ALIMENTOS E SUPLEMENTOS	LAT	PRODIET	1
43	SUPLEMENTO EM PÓ, COM NUTRIENTES ESPECÍFICOS PARA CICATRIZAÇÃO, CONTENDO 5G DE PEPTÍDEOS DE COLÁGENO HIDROLISADO COM PESO MOLECULAR DE 2KDA, COM ISOMALTULOSE ENRIQUECIDO COM 1,5G DE L-ARGININA, VITAMINAS A, C E E, SELÊNIO E ZINCO. SACHÊ DE 10G SUPLEMENTO EM PÓ, COM NUTRIENTES ESPECÍFICOS PARA CICATRIZAÇÃO, CONTENDO 5G DE PEPTÍDEOS DE COLÁGENO HIDROLISADO COM PESO MOLECULAR DE 2KDA, COM ISOMALTULOSE ENRIQUECIDO COM 1,5G DE L-ARGININA, VITAMINAS A, C E E, SELÊNIO E ZINCO. SACHÊ DE 10G. SABOR FRUTAS AMARELAS. RÓTULO COM: COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO REGISTRADO OU AUTORIZADO PARA COMERCIALIZAÇÃO PELA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA (OU CONFORME EXIGÊNCIA DO EDITAL); TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS NORMAS SANITÁRIAS APLICÁVEIS A ALIMENTOS E SUPLEMENTOS	SAC	PRODIET	1
45	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ COM 3G DE B-HIDROXIMETILBUTIRATO (HMB). ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR: LIMÃO. SACHÊ COM 5G SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ COM 3G DE B-HIDROXIMETILBUTIRATO (HMB). ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR: LIMÃO. SACHÊ COM 5G. RÓTULO COM: COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO REGISTRADO OU AUTORIZADO PARA COMERCIALIZAÇÃO PELA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA (OU CONFORME EXIGÊNCIA DO EDITAL); TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS NORMAS SANITÁRIAS APLICÁVEIS A ALIMENTOS E SUPLEMENTOS	SAC	HUMALIN	1



46	ESPESSANTE PARA ALIMENTOS E BEBIDAS INDICADO PARA DISFAGIA. AMIDO MODIFICADO OU GOMA XANTANA, DISSOLUÇÃO RÁPIDA, NÃO ALTERA SABOR, ESTABILIDADE TÉRMICA. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 300 G	LAT	PRODIET	1
47	ESPESSANTE PARA ALIMENTOS E BEBIDAS INDICADO PARA DISFAGIA. AMIDO MODIFICADO OU GOMA XANTANA, DISSOLUÇÃO RÁPIDA, NÃO ALTERA SABOR, ESTABILIDADE TÉRMICA. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO 300 G; RÓTULO CONTENDO INFORMAÇÕES NUTRICIONAIS, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, SEM AMASSADOS OU VIOLAÇÃO; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE EM CONFORMIDADE COM NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES	LAT	PRODIET	1
	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, EM PÓ, SEM SABOR, INDICADO PARA ADULTOS E IDOSOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETO OU COMPLEMENTAR, FORMULADO PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE EM CASOS DE RISCO NUTRICIONAL, PERDA DE MASSA MUSCULAR, CONVALESCENÇA, DOENÇAS CRÔNICAS	LAT	PRODIET	1
	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, EM PÓ, SEM SABOR, INDICADO PARA ADULTOS E IDOSOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETO OU COMPLEMENTAR, FORMULADO PARA AUXILIAR NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ESPECIALMENTE EM CASOS DE RISCO NUTRICIONAL, PERDA DE MASSA MUSCULAR, CONVALESCENÇA, DOENÇAS CRÔNICAS OU INAPETÊNCIA. INDICADO PARA USO SOB ORIENTAÇÃO MÉDICA E/OU NUTRICIONAL. CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS MÍNIMAS, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR: FÓRMULA BALANCEADA, ADEQUADA PARA ADULTOS E IDOSOS; PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO (APROXIMADAMENTE 15% A 25% DO VALOR ENERGÉTICO TOTAL); ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS; PRESENÇA DE CÁLCIO E VITAMINA D; PRESENÇA DE FIBRAS ALIMENTARES (SOLÚVEIS E/OU INSOLÚVEIS); POSSUIR NUTRIENTES ASSOCIADOS À MANUTENÇÃO DA MASSA MUSCULAR (EX.: PROTEÍNAS E/OU LEUCINA, CONFORME COMPOSIÇÃO DO FABRICANTE); ISENTOS DE GLÚTEN; TEOR DE LACTOSE CONFORME PADRÃO INDUSTRIAL; VALOR ENERGÉTICO APROXIMADO DE 200 A 230 KCAL POR PORÇÃO PREPARADA (CONFORME DILUIÇÃO RECOMENDADA). APRESENTAÇÃO: PRODUTO EM PÓ; LATA METÁLICA OU EMBALAGEM RÍGIDA HERMETICAMENTE FECHADA; PESO LÍQUIDO MÍNIMO: 740G; COLHER-MEDIDA INCLUSA; RÓTULO CONTENDO COMPOSIÇÃO NUTRICIONAL, MODO DE PREPARO, NÚMERO DO LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE. REQUISITOS SANITÁRIOS: PRODUTO DEVIDAMENTE REGISTRADO NA ANVISA; EMBALAGEM ÍNTEGRA, LACRADA E SEM AMASSADOS; PRAZO DE VALIDADE MÍNIMO DE 12 MESES NO ATO DA ENTREGA; TRANSPORTE E ARMAZENAMENTO CONFORME NORMAS SANITÁRIAS VIGENTES; ATENDIMENTO ÀS RDCA APLICÁVEIS A SUPLEMENTOS ALIMENTARES			



RECEBIDO POR: E. Fernandes

SETOR: C.A.R.A

DATA: 09/07/2020

Erlândia de Oliveira Marques
Coordenadora Executiva do Controle
Avaliação, Registro e Auditoria
COREN-CE 340338
Portaria Nº. 006-22/2021 SMSA