



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

Extrato Ata de Registro de Preços

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2023

Processo Administrativo nº 3318/2022

Órgão Gestor: Fundo Municipal de Saúde de Sumidouro/RJ.

Objeto: “EVENTUAL AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE LEITES ESPECIAIS - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS”.

Validade: 12 (doze) meses, ou seja, de 16/03/2023 a 16/03/2024.

Registram-se os preços da(s) Empresa(s) vencedora(s) conforme segue abaixo:

Setor: 1 **Sec. Saúde** ARP Nº: **017/2023**

Firma: 1 **COMERCIAL P&L LTDA**

CNPJ: **45.539.312/0001-06** - e-mail: **comercialpelltda@gmail.com** - Tel: **(32) 99909-2508**

End: **EST CARMO ALEM PARAIBA, 690 - CARMO - RJ**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
01	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES, COM PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA, GORDURA VEGETAL E LÁCTEA, LACTOSE, PREBIÓTICO, VITAMINA E SAIS MINERAIS. EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400G. (NAN 1, NESTOGENO 1, APTAMIL OU SIMILAR)	Lata	30	37,00	1.110,00
02	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES DE 6 A 12 MESES, COM PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E CASEÍNA, GORDURA VEGETAL E LÁCTEA, LACTOSE, PREBIÓTICO, VITAMINA E SAIS MINERAIS. EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400G. (NAN 2, NESTOGENO , APTAMIL 2 OU SIMILAR)	Lata	30	37,00	1.110,00
03	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES À BASE DE SOJA. FONTE DE ÁCIDOS GRAXOS, COMO DHA E ARA, EMBALAGEM DE 800G (NAN SOJA OU SIMILAR)	Lata	30	62,00	1.860,00
08	MÓDULO ALIMENTAR DE PROTEÍNA, COMPOSTO POR 100% DE PROTEÍNA, ISOLADA DO SORO DO LEITE, PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, FORNECENDO NO MÍNIMO 90% DE PROTEÍNA, COM VARIAÇÃO ACEITÁVEL 5%, DE SABOR NEUTRO OU SEM SABOR, LATA DE ATÉ 300 GRAMAS	Lata	30	115,00	3.450,00
09	MÓDULO ALIMENTAR, 100% MALTODEXTRINA, PARA DIETA ENTERAL OU ORAL SEM SABOR, SACHÊ DE 25 GRAMAS	UNID	100	15,50	1.550,00
				Total >>	9.080,00

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ARP Nº: **018/2023**

Firma: 2 **EMPROMED COMERCIAL LTDA**

CNPJ: **38.891.530/0001-40** - e-mail: **empromed.rj@gmail.com** - Tel: **(22) 9815-5307**

End: **RUA JOSE EVALDO CARNEIRO DA SILVA Nº : 13**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	Valor Unit	Valor Total
04	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDA, SISTEMA ABERTO, PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL, HIPERCALÓRICO (2 KCAL/ML), EMBALAGEM DE 1L. (NUTRI RENAL OU SIMILAR) CAIXA COM 12 UNIDADES	CX	50	840,00	42.000,00
05	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDO, SISTEMA ABERTO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), 20G/L DE FIBRAS, OSMOLARIDADE: 440 MOSMOL/ KG DE ÁGUA, SEM SACAROSE PARA PACIENTES COM CONDIÇÕES ESPECÍFICAS DE DIETAS E/OU RESTRIÇÕES ALIMENTARES. EMBALAGEM DE 1L. (NOVASOURCE GL CONTROL OU SIMILAR)	UNID	50	39,00	1.950,00
06	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDO, SISTEMA ABERTO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), 63 G/L PROTEÍNAS, OSMOLARIDADE: 330 MOSMOL/L. EMBALAGEM DE 1L. (ISOUSOURCE 1,5 OU SIMILAR).	UNID	50	32,46	1.623,00



Estado do Rio de Janeiro
PREFEITURA MUNICIPAL DE SUMIDOURO
CNPJ: 32.165.706/0001-08
Rua Alfredo Chaves, 39 - Centro – Sumidouro/RJ – CEP 28637-000

07	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDO, SISTEMA ABERTO, NORMOCALÓRICA (1,2 KCAL/ML), A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 44 G/L PROTEÍNAS, SEM FIBRAS, OSMOLARIDADE: 360 MOSMOL/ KG DE ÁGUA. EMBALAGEM DE 1L. (ISOUSOURCE SOYA OU SIMILAR)	UNID	50	28,00	1.400,00
10	MÓDULO DE SIMBIÓTICO, EM SACHÊ DE 2 GRAMAS, CONTENDO PREBIÓTICO E PELO MENOS UM DOS SEGUINTE GÊNEROS DE PROBIÓTICOS: LACTOBACILLUS E/OU BIFIBAVTERIUM, SEM ADIÇÃO DE OUTROS COMPONENTES COMO VITAMINAS E MINERAIS, CAIXA CONTEM 30 UNIDADES	CX	30	131,00	3.930,00
				Total >>	50.903,00

Sumidouro, 16 de março de 2023.

MARIA LUIZA FERREIRA BARBOSA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE