



Prefeitura do Município de Santo André
Secretaria Municipal de Saúde
Almoxarifado da Saúde

Santo André, 07 de maio de 2025.

Ofício nº 37/2025 – Almoxarifado da Saúde

Ref.: Aquisição de gêneros alimentícios destinados ao abastecimento da rede municipal de saúde – Contrato de Gestão nº 46/2023.

Considerando o Contrato de Gestão nº 46/2023, solicitamos a aquisição dos itens relacionados abaixo para abastecimento da rede municipal de saúde de Santo André (eixo Atenção Básica) pelo período de 30 (trinta) dias.

Tal aquisição é fundamental para assegurar a continuidade no atendimento dos pacientes que já se encontram com a saúde comprometida, que recorrem ao SUS para acompanhamento e tratamento, sendo certo que a interrupção no fornecimento causa sérios danos à saúde dos usuários.

Sendo assim, em face da necessidade premente de manter o abastecimento regular torna-se imperativa a aquisição dos itens relacionados abaixo com celeridade.

Cumpre informar que os itens abaixo elencados restaram FRACASSADOS nos pregões 419 e 441/24.

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	NECESSIDADE
01	22.01.0012	Fórmula líquida para nutrição oral, hipercalórica (densidade calórica acima de 1.3 kcal/ml), hiperproteica (teor proteico igual ou maior que 18g de proteína por embalagem), com teor lipídico igual ou maior que 15% do VET, isenta de glúten e fibras, sem adição de lactose, indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção e recuperação do estado nutricional do paciente. Apresentação de, no mínimo, 2 (duas) opções de sabor. Embalagem de praxe do fabricante contendo 200ml. (REFERÊNCIAS: NUTREN 1.5/FRESUBIN ENERGY DRINK/NUTRI ENTERAL 1.5/ENSURE PLUS/ENERGY ZIP)	Frasco	2.700
02	22.02.0002	Fórmula padrão para nutrição enteral e oral, nutricionalmente completa, polimérica, com densidade calórica de 1.2 a 1.3 kcal/ml, hiperproteica (teor proteico igual ou maior que 20% e igual ou menor que 25% do VET), isenta de glúten e fibras, com fonte de carboidrato de 100% de maltodextrina, sem adição de sacarose e lactose. Dieta líquida em sistema aberto, em embalagem de praxe do fabricante contendo 1.000ml. (REFERÊNCIAS: NUTRI ENTERAL SOYA/TROPHIC SOYA)	Frasco	8.800
03	22.02.0013	Fórmula para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica, hipercalórica (densidade calórica igual a 1.5 kcal/ml), normoproteica (teor proteico igual ou maior que 15% e menor que 20% do VET), isenta de glúten e fibras, sem adição de sacarose e lactose, com osmolaridade até 460 mOsm/L. Dieta líquida em sistema aberto, em embalagem de praxe do fabricante contendo 1.000ml. (REFERÊNCIAS: NUTRI ENTERAL 1,5/TROPHIC 1,5/NUTRISON ENERGY/FRESUBIN ENERGY)	Frasco	4.400
04	22.01.0011	Suplemento alimentar simbiótico em pó, composto de prebiótico(s) e probiótico(s), sem sabor, sem odor e incolor, que pode ser adicionado a preparações líquidas, pastosas ou sólidas, indicado para regularizar e equilibrar a microbiota intestinal de pacientes adultos e pediátricos. Embalagem em sachê de no mínimo 5g. (REFERÊNCIAS: SIMBIOFLORA/FIBER MAIS FLORA)	Sachê	680
05	22.01.0020	Suplemento ou complemento alimentar em pó, com teor proteico igual ou maior que 25% e igual ou menor que 35% do VET, fonte de carboidratos, sem adição de sacarose e enriquecido com	Gramas	712.000



Prefeitura do Município de Santo André
Secretaria Municipal de Saúde
Almoxarifado da Saúde

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	NECESSIDADE
		vitaminas e minerais. Apresentação de no mínimo duas opções de sabor, podendo ser considerada a versão "sem sabor" como uma opção. Embalagem de praxe do fabricante contendo de 350 a 400g.(REFERÊNCIAS: NUTREN ACTIVE/SUSTEVIT PRO/NUTREN SENIOR)		
06	22.01.0022	Fórmula pediátrica para nutrição enteral, nutricionalmente completa, polimérica, normocalórica (densidade calórica igual ou maior que 0.9 e menor ou igual a 1.2 kcal/ml), normoproteica (teor proteico igual ou maior que 10% e menor que 20% do VET), com fibras (teor de fibras de 7 a 10 g/L), isenta de glúten, com osmolaridade até 410 mOsm/L. Dieta líquida em sistema aberto ou sistema fechado com fracionador , em embalagem de praxe do fabricante contendo até 500ml.(REFERÊNCIAS: NUTRINI MF/COMPLEAT PEDIATRIC/FREBINI ORIGINAL FIBRE)	Mililitro	1.794.000

Local de entrega: Almoxarifado da Saúde, Rua Capitão João, 140, Jardim Alzira Franco, Santo André/SP, CEP 09290-342.

Horário de entrega: de segunda à sexta-feira, das 08h00 às 11h00 e das 13h00 às 16h00.

OBS: VALIDADE MÍNIMA DOS PRODUTOS IGUAL OU SUPERIOR A 180 DIAS OU ENTREGA COM VALIDADE INFERIOR MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE TERMO DE COMPROMISSO DE TROCA.

Atenciosamente,

Documento assinado digitalmente
gov.br LUCIMARA PERES
Data: 08/05/2025 14:36:47-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lucimara Peres
Coordenadora Técnica
Almoxarifado da Saúde

Henrique Landi
Gerente de Compras
Fundação ABC



À Fundação ABC
Unidade de Apoio Administrativo
A/C Bianca Lima de Melo
Diretora Administrativa