

PREFEITURA DE ROSANA
EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 60/2020

Processo nº 640/2020 - Pregão (Presencial) nº 25/2020.

Objeto: **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA SUPLEMENTAÇÃO NUTRICIONAL EM ATENDIMENTO AO PROJETO “NUTRIÇÃO E SAÚDE PARA TODOS” NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 1055/2009, COM ENTREGA PARCELADA, PELO PERÍODO QUE COMPREENDE ATÉ 12 (DOZE) MESES, CONFORME ANEXO I.**

Detentora: **SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA**

Lote	Item	Descrição do produto	Unid.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)
1	1	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, A BASE DE ARROZ, PARA USO ORAL, COMPOSTO DE MILHO PRÉ-COZIDO, AÇÚCAR, AMIDO, SAIS MINERAIS (BARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FUMARATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO), VITAMINAS C, D, E, A, B1, B6, ÁCIDO FÓLICO, NIACINA, ÁCIDO PANTOTÊNICO; AROMATIZANTE VANILINA. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 GR, TIPO MUCILON ARROZ OU SIMILAR DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.	UN	120,00	10,4000
1	2	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, A BASE DE MILHO, PARA USO ORAL, COMPOSTO DE MILHO PRÉ-COZIDO, AÇÚCAR, AMIDO, ÁCIDO FÓLICO, SAIS MINERAIS (BARBONATO DE CÁLCIO, FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO, FUMARATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO), VITAMINAS C, D, E, A, B1, B6, ÁCIDO FÓLICO, NIACINA, ÁCIDO PANTOTÊNICO; AROMATIZANTE VANILINA. EMBALAGEM COM NO MÍNIMO 400 GR, TIPO MUCILON MILHO OU SIMILAR DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE.	UN	200,00	9,0000
1	3	FÓRMULA INFANTIL, EM PÓ AR (ANTI-REFLUXO), ANTI REGURGITAÇÃO ALIMENTO ESPESSADO PARA LACTENTES COM REGURGITAÇÃO FREQUENTE E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO, QUE ATENDA TODOS OS PADRÕES DO CODEX ALIMENTARIUS:- INGREDIENTES LEITE EM PÓ DESNATADO, LACTOSE, OLEOS DE PALMA, ÓLEO DE CANOLA , ÓLEO DE COCO, ÓLEO DE GIRASSOL , MALTODEXTRINA, CARBONATO DE CÁLCIO , VITAMINA C, TAURINA, CLORETO DE COLINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, VITAMINA E, NIACINA VITAMINA A, SULFATO DE COBRE, D-PANTOTENATO DE CÁLCIO ÁCIDO FÓLICO, SULFATO DE MANGANÊS , VITAMINA B1 . B6 E B12 BETACAROTENO, D-BIOTINA VITAMINA D, VITAMINA, IOEDATO DE POTÁSSIO, VITAMINA K, NÃO CONTÉM GLUTEN. LATA DE 400 GR VALIDADE MINIMA 12 MESES	UN	280,00	25,1000
1	4	FÓRMULA INFANTIL EM PÓ, ISENTA DE LACTOSE, PARA CRIANÇAS DESDE O NASCIMENTO, QUE ATENDA TODOS OS PADRÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA 977/98.DESCRICÃO: CARBOIDRATOS: MALTODEXTRINA (ALTA DENSIDADE ENERGÉTICA, SEM INTERFERIR NA OSMOLARIDADE). GORDURAS: ÓLEOS VEGETAIS. BASICAMENTE APRESENTAM A MESMA COMPOSIÇÃO DAS FÓRMULAS MODIFICADAS À BASE DE LEITE DE VACA, PORÉM ISENTAS DE LACTOSE.LATA: 400 GR.VALIDADE: 12 MESES.	UN	600,00	45,5000
1	6	FÓRMULA INFANTIL, EM PÓ, PARA CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES DE IDADE, QUE ATENDA TODOS OS PADRÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA MS 977/98. DESCRIÇÃO: DENSIDADE ENERGÉTICA 60 – 70 KCAL/100 ML. SUPLEMENTADA COM AGE (AC. GRAXOS ESSENCIAIS). ENRIQUECIDA COM VIT. C E FERRO. CONCENTRAÇÃO MAIOR DE NUTRIENTES DO QUE O LEITE MATERNO, DEVIDO SUA MENOR BIODISPONIBILIDADE. LATA: 400 GR. VALIDADE: 12 MESES.	UN	800,00	23,1400
1	7	FÓRMULA INFANTIL, EM PÓ, PARA CRIANÇAS DE 06 A 12 MESES DE IDADE, QUE ATENDA TODOS OS PADRÕES DO CODEX ALIMENTARIUS FAO/OMS E DA PORTARIA MS 977/98. DESCRIÇÃO: DENSIDADE ENERGÉTICA 60 – 70 KCAL/100 ML. SUPLEMENTADA COM AGE (AC. GRAXOS ESSENCIAIS). ENRIQUECIDA COM VIT. C E FERRO. CONCENTRAÇÃO MAIOR DE NUTRIENTES DO QUE O LEITE MATERNO, DEVIDO SUA MENOR BIODISPONIBILIDADE. LATA: 400 GR. VALIDADE: 12 MESES.	UN	800,00	21,4700
1	8	FORMULA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PRONTO PARA USO PARA ALIMENTAÇÃO POR Sonda OU ORAL, HIPERCALORICA 1,5, INDICADA PARA CASOS CRITICOS DE DESNUTRIÇÃO PROTEICO-CALORICA, APRESENTANDO-SE EM FORMA LIQUIDA. ACONDICIONAMENTO MINIMO DE 1 LITRO.	UN	3.800,00	16,2000

1	13	SUPLEMENTO EM PÓ, INDICADO PARA PACIENTES COM PERDA DE PESO INDUZIDA PELO CÂNCER. INDICAÇÕES MÉDICAS: NUTRISON SOYA, ENSURE, NUTRIDRINK EM PÓ, TROPHIC BASE OU NUTREN 1.0. SABORES BAUNILHA , CHOCOLATE, BANANA E MORANGO . LATA: MÍNIMO 350 GR. VALIDADE: 12 MESES. (SEM A NECESSIDADE DE USO DE MIXER OU LIQUIDIFICADOR).	UN	2.800,00	22,3200
1	14	SUPLEMENTO INFANTIL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 01 ANO DE IDADE, TIPO FORTINI OU SIMILAR DE IGUAL OU SUPERIOR QUALIDADE, HIPERCALÓRICO, INDICADO PARA PREVENÇÃO DA DESNUTRIÇÃO E RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, EMBALAGEM NO MÍNIMO 380 GRAMAS.. (SEM A NECESSIDADE DE USO DE MIXER OU LIQUIDIFICADOR).	UN	2.000,00	21,8000
1	15	FÓRMULA INFANTIL; DE PARTIDA C/ FERRO, P/ LACT ATÉ 6 MESES DE VIDA; COM PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA, VITS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A NTA 83 DEC 12486 20/10/78; EMBALAGEM 400 GR.	UN	50,00	35,1400
1	16	FÓRMULA INFANTIL; DE SEGUIMENTO P/LACTENTES A PARTIR DO 6º MES DE VIDA, A BASE DE LEITE DE VACA, DEVE CONTER EM 100ML DO; PROD.PRONTO P/CONSUMO, NO MÍN. 60 ATÉ 70KCAL V.ENERGÉTICO O TEOR PROTEICO MÍN.2.5 ATÉ 3.5G/100KCAL; REL.CASEINA PROT.SORO ENTRE 50-60%/40-50% CONTER AC.GRAXOS CADEIA LONGA:DHA E ARA E RDC 44/11; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEG.VIGENTE, EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA C/VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES; EMBALAGEM 400 GR.	UN	120,00	54,5500
1	17	FORMULA INFANTIL; DE SEGUIMENTO P/LACTENTES A PARTIR DO 6º MES DE VIDA, ISENTA DE LACTOSE, DEVE CONTER EM 100ML DO; PROD.PRONTO P/CONSUMO, NO MÍN. 60 ATÉ 70KCAL V.ENERGÉTICO O TEOR PROTEICO MÍN.2.5 ATÉ 3.5G/100KCAL; CONTER AC.GRAXOS CADEIA LONGA:DHA E ARA E RDC 44/11; A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERA OBEDECER A LEG.VIGENTE, EMBALAGEM HERMETICAMENTE FECHADA C/VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 12 MESES; EMBALAGEM 400 GR.	UN	80,00	58,1000

Validade: O prazo de validade desta Ata de Registro de Preços é de **12 (doze) meses**, contados a partir da data de sua publicação.

A existência de preços registrados não obriga a **PREFEITURA** a firmar as contratações que deles poderão advir.

Data da assinatura: 02/04/2020.

Silvio Gabriel - Prefeito.