



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

TERMO DE ADJUDICAÇÃO - QUADRO SEPARADO

RESULTADO DE LICITAÇÃO SEPARADO POR SETOR/FIRMA
 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2023 - MENOR PREÇO POR ITEM
 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3318/2022 de 18/10/2022
 EVENTUAL AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE LEITES ESPECIAIS - SRP
 Abertura das Propostas: 15/03/2023, às 10:00hs - Homologação: 15/03/2023 - Previsão Publicação: 16/03/2023

O Pregoeiro, no uso das atribuições que lhe são conferidas, ADJUDICA aos Licitantes vencedores os respectivos itens, conforme indicado no quadro abaixo:

| Setor: 1 Sec. Saúde | | | | ARP Nº: 017/2023 | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------------------|-----------------|
| Firma: 1 COMERCIAL P&L LDTA | | | | | |
| 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 |
| 07 | FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDO, SISTEMA ABERTO, NORMOCALÓRICO (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 BIFIDOBACTERIUM, SEM ADIÇÃO DE OUTROS COMPONENTES COMO VITAMINAS E MINERAIS, CAIXA CONTEM 30 UNIDADES | CX | 30 | 131,00 | 3.930,00 |
| Total >> | | | | | 50.903,00 |

- O objeto do presente termo de referência será recebido de forma parcelada conforme solicitação da Secretaria requisitante devendo ser entregue no prazo máximo de até 02 (dois) dias após recebimento de cada nota de empenho.

- Os itens deverão ser entregues no endereço: Hospital Municipal Dr. João Pereira Martins, Centro, Sumidouro no horário das 09:00 às 12:00 horas e de 13:00 às 16:00 horas. Sendo o frete, carga e descarga por conta do fornecedor até o local indicado.

- O pagamento do objeto de que trata o PREGÃO ELETRÔNICO 016/2023, será efetuado pela Tesouraria da Secretaria Municipal de Saúde de Sumidouro.

- Proposta válida por 60 (sessenta) dias

- Prazo da Ata: 12 meses a contar de sua assinatura.



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

TERMO DE ADJUDICAÇÃO - QUADRO SEPARADO

RESULTADO DE LICITAÇÃO SEPARADO POR SETOR/FIRMA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 016/2023 - MENOR PREÇO POR ITEM

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 3318/2022 de 18/10/2022

EVENTUAL AQUISIÇÃO DE AQUISIÇÃO DE LEITES ESPECIAIS - SRP

Abertura das Propostas: 15/03/2023, às 10:00hs - Homologação: 15/03/2023 - Previsão Publicação: 16/03/2023

O Pregoeiro, no uso das atribuições que lhe são conferidas, ADJUDICA aos Licitantes vencedores os respectivos itens, conforme indicado no quadro abaixo:

Setor: 1 **Sec. Saúde**

ITENS NÃO COTADOS E/OU FRUSTRADOS

| ITEM | DESCRIÇÃO | UND | QUANT | Valor Unit | Valor Total |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|-----------------------|---------------|
| 11 | TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, COM AGE PARA DIETA ENTERAL OU ORAL, SACHÊ DE 1G. CAIXA COM 30 UNIDADES | CX | 10 | 94,64 | 946,40 |
| | | | | Total >> | 946,40 |

Thiago Bandeira de Gouvêa Marques
 Pregoeiro