



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA Nº 51/25

INTRODUÇÃO

De acordo com o inciso IV do art. 2º do Decreto Municipal nº 10.947, de 25 de janeiro de 2022, o Documento de Formalização de Demanda (DFD) é o documento que fundamenta o plano de contratações anual, em que a área requisitante evidencia e detalha a necessidade da contratação pretendida. Adicionalmente, o art. 8º do Decreto Municipal nº 10.947, de 2022 e § 1º do art. 10 da Instrução Normativa SGD/ME nº 94, de 23 de dezembro de 2022, especificam as informações mínimas requeridas ao preenchimento do DFD, as quais serão detalhadas nos tópicos a seguir.

PREENCHIMENTO PELA ÁREA REQUISITANTE

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ELOBARAÇÃO DO DFD

Secretaria/Órgão auxiliar: Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia

Nome do Requisitante: Priscila Yone Harada

Cargo/Função: Nutricionista

Unidade Administrativa: Coordenadoria do NASF

Email: priscilaharada@santaluzia.mg.gov.br

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1 Data Prevista para conclusão do processo

setembro/2025

1.2 Descrição sucinta do objeto

Aquisição de Fórmulas Alimentares Especiais destinadas à complementação e/ou substituição alimentar de pacientes assistidos pelo Programa Nutricional da Secretaria Municipal de Saúde e pelo cumprimento de ordens judiciais, visando à manutenção da saúde e nutrição adequada de crianças, adolescentes, adultos e idosos com necessidades alimentares específicas.

1.3 Grau de prioridade da compra ou da contratação: ALTA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO

A Constituição da República Federativa do Brasil de 1988, em seu artigo 196, estabelece que “a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”.

A presente solicitação tem por objetivo garantir a aquisição contínua e regular de fórmulas alimentares especiais, utilizadas na complementação ou substituição da alimentação de pacientes atendidos pelo Programa Nutricional da Secretaria Municipal de Saúde de Santa Luzia/MG, bem como para o cumprimento de determinações judiciais, de caráter individualizado, que obrigam o fornecimento desses insumos a munícipes com necessidades clínicas específicas.

As fórmulas alimentares em questão são produtos essenciais para pacientes com restrições dietéticas severas, portadores de patologias como:

- Alergia à proteína do leite de vaca (APLV);
- Intolerâncias alimentares múltiplas;
- Doenças metabólicas hereditárias;
- Comprometimento neurológico ou motor grave que impeça a alimentação oral convencional;
- Condições crônicas que exigem suporte nutricional especializado.

O fornecimento adequado e ininterrupto destes produtos é imprescindível para a manutenção da saúde, prevenção de agravos, qualidade de vida e até mesmo a sobrevivência dos pacientes assistidos, que, muitas vezes, encontram-se em situação de vulnerabilidade clínica e social.

A não aquisição ou a interrupção no fornecimento dos itens pode acarretar consequências graves e irreversíveis, como desnutrição, regressão do quadro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

clínico, internações hospitalares frequentes, judicializações adicionais e, em casos extremos, risco de óbito.

A contratação antecipada e planejada evita riscos de desabastecimento, proporciona melhores condições de negociação e cumprimento dos contratos administrativos, promove a economicidade, e minimiza a judicialização da saúde, uma vez que o município se antecipa às demandas judiciais ao garantir o atendimento regular dos pacientes.

Portanto, a formalização da presente demanda visa atender à necessidade concreta e permanente da Administração Pública Municipal, com respaldo legal, social e técnico, em consonância com os princípios da legalidade, eficiência, economicidade e continuidade do serviço público, sendo essencial para garantir o pleno atendimento das obrigações constitucionais da saúde pública no município de Santa Luzia/MG.





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3. MATERIAS E ESPECIFICAÇÕES

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01.	DIETA ENTERAL PADRÃO SEM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA: 1,0-1,5 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA, DE 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. SEM FIBRAS. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE SACAROSE, GLUTÊN E LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE DE 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC BASIC ENTERAL.	EMBALAGENS	7.000	R\$ 65,00	R\$ 455.000,00
02.	DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA E NORMOPROTEICA SEM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: HIPERCALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: SEM FIBRA. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: ISO-OSMOLAR, NORMOGLICIDICA, NORMOLIPÍDICA, ISENTA DE ARGININA, ISENTA DE SACAROSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO 1.000 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC EP 1.5	EMBALAGENS	6.000	R\$ 33,30	R\$ 199.800,00
03.	DIETA ENTERAL NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA SEM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 A 1,2 KCAL/ML. CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA. DENSIDADE PROTEICA: DE 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. SABOR SEM RESTRIÇÃO. ISENTA DE FIBRA, LACTOSE, SACAROSE E GLUTÊN. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO 1.000 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC SOYA.	EMBALAGENS	4.000	R\$ 20,90	R\$ 83.600,00
04.	DIETA ENTERAL NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA COM FIBRAS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: 400 KCAL A CADA 100 GRAMAS. DENSIDADE PROTEICA: DE 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FONTE PROTEICA: 20 A 30% DE PROTEÍNA ISOLADA DO SORO DO LEITE + 80 A 70% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. SABOR SEM RESTRIÇÃO. COM FIBRAS: 5 A 6 GRAMAS A CADA 100 GRAMAS; 50 A 60% DE FIBRA SÓLVEL E 40 A 50% DE FIBRA INSÓLVEL. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLUTÊN. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO 1.92 KG. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC FIBER.	EMBALAGENS	5.000	R\$ 22,50	R\$ 112.500,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

05.	FÓRMULA NUTRICIONAL DE PARTIDA – 0 A 6 MESES. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. FONTE PROTÉICA: MAIOR OU IGUAL A 50% DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE; ESTRUTURA DA PROTEÍNA: INTACTA. NUTRIENTE ESSENCIAL: DHA + PREBIÓTICO. LACTOSE: COM LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN COMFOR 1.	EMBALAGENS	1.000	R\$ 52,00	R\$ 52.000,00
06.	FÓRMULA NUTRICIONAL DE SEGUIMENTO - FAIXA ETÁRIA 6 A 12 MESES. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. FONTE PROTÉICA: MAIOR OU IGUAL A 50% DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE. ESTRUTURA DA PROTEÍNA: INTACTA. NUTRIENTE ESSENCIAL: DHA + ARA + PREBIOTICO. LACTOSE: COM LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE DE 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL 2 OU NAN COMFOR 2.	EMBALAGENS	1.500	R\$ 61,00	R\$ 91.500,00
07.	FÓRMULA NUTRICIONAL INFANTIL - FAIXA ETÁRIA: DE 12 A 36 MESES DE IDADE. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. FONTE PROTÉICA: MAIOR OU IGUAL A 50% DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. ESTRUTURA DA PROTEÍNA: INTACTA. NUTRIENTE ESSENCIAL: DHA + ARA + PREBIOTICO. LACTOSE: COM LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL 3 OU NAN LAC.	EMBALAGENS	1.500	R\$ 70,98	R\$ 106.470,00
08.	DIETA ENTERAL E/OU ORAL PEDIÁTRICA - FAIXA ETÁRIA: DE 01 A 10 ANOS. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA 1 KCAL/ML. DENSIDADE PROTÉICA: NORMOPROTEICA, 10 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL. FONTE PROTÉICA: MAIOR OU IGUAL A 50% PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. FIBRAS: ISENTA. CARACTERÍSTICA ESPECIAL: SEM LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO 400 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN JÚNIOR OU TROPIC INFANT.	EMBALAGENS	5.000	R\$ 43,00	R\$ 215.000,00
09.	DIETA ENTERAL SEMI-ELEMENTAR INFANTIL – 1 A 10 ANOS IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICA. DENSIDADE PROTÉICA: NORMOPROTEICA OU HIPERPROTEICA. FONTE PROTEÍNA: MAIOR OU IGUAL 50% PROTEÍNAS ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: OLIGOMÉRICA. FIBRAS: ISENTA. ARGININA: ISENTA. IMONOMODULADOR: ISENTA. SACAROSE: SEM RESTRIÇÃO. LACTOSE: ISENTA. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE MÍNIMA DE 400G. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: PEPTAMEN JÚNIOR.	EMBALAGENS	3.000	R\$ 126,00	R\$ 378.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.	FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGENICA INFANTIL – 0 A 36 MESES. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. A BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE, TCM, ÓLEOS VEGETAIS E DE PEIXE, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, NUCLEOTÍDEOS E OLIGOELEMENTOS, ISENTOS DE LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. APRESENTA BAIXA OSMOLARIDADE, ÓTIMA TOLERABILIDADE E ACEITAÇÃO. COMO CARACTERÍSTICAS, POSSUIR: 100% PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE DE BAIXO PESO MOLECULAR, OSMOLARIDADE (MOSMOL/L): 190 A 200, OSMOLALIDADE (MOSMOL/L): 210 A 220. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE MÍNIMA DE 400 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: ALFARÉ OU PREGOMIN PEPTI.	EMBALAGENS	3.000	R\$ 94,54	R\$ 283.620,00
11.	FÓRMULA NUTRICIONAL ESPECÍFICA – ERRO INATO – IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. FÓRMULA ISENTA DE METIONINA, TREONINA, VALINA E COM BAIXO VALOR DE ISOLEUCINA. INDICAÇÃO: PARA INDIVÍDUOS COM ACIDEMIAS ORGÂNICAS. FAIXA ETÁRIA: A PARTIR DE 03 ANO DE IDADE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE APROXIMADAMENTE ENTRE DE 400 – 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: SIMILAR OU IGUAL A XMTVI MAXAMAID OU OACMED B.	EMBALAGENS	160	R\$ 2.080,00	R\$ 332.800,00
12.	DIETA ENTERAL PARA INSUFICIÊNCIA RENAL 2.850,0000 DIALÍTICA DIETA ENTERAL PARA INSUFICIÊNCIA RENAL DIALÍTICA. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: HIPERCALÓRICA, 2,0 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA. FONTE PROTEICA: MAIOR OU IGUAL 50% PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. TIPO DE PROTEÍNA: POLIMÉRICA. SEM FIBRAS, SEM GLÚTEN, SEM LACTOSE, SEM SACAROSE. OSMOLALIDADE: 900 A 1000 MOSML/KG DE ÁGUA. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE DE 1.000 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRI RENAL D 2.0	EMBALAGENS	3.000	R\$ 62,00	R\$ 186.000,00
13.	FÓRMULA NUTRICIONAL INFANTIL ELEMENTAR - FAIXA ETÁRIA: 0 A 36 MESES (COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE). IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. À BASE DE AMINOÁCIDOS. FONTE PROTÉICA: AMINOÁCIDOS LIVRES; ESTRUTURA DA PROTEÍNA: ELEMENTAR. NUTRIENTE ESSENCIAL: DHA + ARA. LACTOSE: SEM LACTOSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SOLÚVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE 400 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NEOCATE.	EMBALAGENS	2.000	R\$ 195,00	R\$ 390.000,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

14.	FÓRMULA INFANTIL ESPESSADA - FAIXA ETÁRIA: 0 A 12 MESES. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. FONTE PROTEICA: PREDOMINÂNCIA DE SORO DO LEITE OU CASEÍNA. ESTRUTURA DA PROTEÍNA: SEM RESTRIÇÃO. NUTRIENTE ESSENCIAL: CONTER DHA E ARA. LACTOSE: COM LACTOSE. SEM GLUTÊN E SEM SACAROSE. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE 800 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL AR OU NAN ESPESSAR.	EMBALAGENS	300	R\$ 76,93	R\$ 23.079,00
15.	SUPLEMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO , PARA USO ORAL PARA AUXÍLIO NO CONTROLE GLICÊMICO COMPLEMENTO E SUPLEMENTO. IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICO, 0,8 A 1,0 KCAL/ML. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICO OU HIPERPROTEICO DE 15 A 20% DO VALOR CALÓRICO TOTAL DE PROTEÍNAS. FIBRAS: COM FIBRAS. LACTOSE: ISENTA. SACAROSE: ISENTA. IMUNOMODULADOR: SEM RESTRIÇÃO. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO HOMOGÊNEO. EMBALAGEM: CONTENDO 1000 ML. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE, NÚMERO DE REGISTRO E VEDAÇÃO DE ROSCA. MARCA DE REFERÊNCIA: PRODIET DIAMAX	EMBALAGENS	3.500	R\$ 29,20	R\$ 102.200,00
16.	SUPLEMENTO NUTRICIONAL COM FIBRAS . IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: HIPERCALÓRICA. DENSIDADE PROTEICA: NORMOPROTEICA. COM FIBRAS, COM LACTOSE, SEM SACAROSE, SEM SABOR. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO 740 GRAMAS. CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN SENIOR.	EMBALAGENS	2.000	R\$ 159,71	R\$ 319.420,00
17.	SUPLEMENTO NUTRICIONAL . IDENTIFICAÇÃO: SISTEMA ABERTO. DENSIDADE CALÓRICA: NORMOCALÓRICO, DENSIDADE PROTEICA: HIPERPROTEICA, SEM FIBRAS, SEM LACTOSE, SEM SACAROSE, SEM SABOR. APRESENTAÇÃO: ASPECTO FÍSICO EM PÓ SÓLVEL. EMBALAGEM: CONTENDO QUANTIDADE MÍNIMA DE 350 GRAMAS. CONTENDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DA FABRICAÇÃO, LOTE, VALIDADE E NÚMERO DE REGISTRO. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRIDRINK PROTEIN EM PÓ.	EMBALAGENS	1.000	R\$ 50,50	R\$ 50.500,00
18.	FÓRMULA NUTRICIONAL PEDIÁTRICA CETOGÊNICA (KETOCAL 4:1) - FAIXA ETÁRIA: PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL DE CRIANÇAS A PARTIR DE 3 ANOS. INDICAÇÃO: CRIANÇAS COM NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS - EPILEPSIA FARMACO-RESISTENTE, DEFICIÊNCIA DE GLUT1, DEFICIÊNCIA DE PIRUVATO DESIDROGENASE. CONTÉM LACTOSE, NÃO CONTÉM GLÚTEN. CONTÉM DERIVADOS DE SOJA E LEITE. ASPECTO FÍSICO: PÓ SOLÚVEL. APRESENTAÇÃO: SISTEMA ABERTO; EMBALAGEM CONTENDO 300G; CONSTANDO EXTERNAMENTE NA EMBALAGEM A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS NUTRICIONAIS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE E LOTE. MARCA DE REFERÊNCIA: ESSE PRODUTO É ESPECÍFICO, SÓ TEM DA MARCA DANONE.	EMBALAGENS	190	R\$ 357,99	R\$ 68.018,10
					R\$ 3.449.507,10



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Valor estimado da contratação é de: R\$ 3.449.507,10 (três milhões quatrocentos e quarenta e nove mil quinhentos e sete reais e dez centavos) conforme Banco de Preço:

<https://www.bancodeprecos.com.br/Cotacoes/Editar/11392231#>

Esclarece-se que o valor apresentado no Banco de Preços encontra-se inferior ao valor total estimado nesta demanda em razão da ausência de registro para o Item 11 – Fórmula Nutricional Específica para Erros Inatos do Metabolismo. Durante a pesquisa de preços, não foi possível localizar cotações atualizadas para este item no banco de dados consultado. Diante disso, optou-se por utilizar como referência o valor praticado no processo licitatório do exercício anterior, a fim de compor a estimativa de custo com maior fidedignidade e assegurar a viabilidade da contratação.

4. IDENTIFICAÇÃO DA ÁREA REQUISITANTE E RESPONSÁVEIS

Área Requisitante: Supervisão de Compras e Licitação

Responsável pelo Acompanhamento da Demanda

Nome: Karolayne Tiengos da Costa Melo

Cargo: Supervisão de Compras e Contratos

5. DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA PARA FACEAR AS DESPESAS COM ESTA DEMANDA

MANUT. PROGRAMA DIETAS ENTERAIS E FORMULAS NUTRICIONAIS

02.033.005.10.303.2051.2720

3.3.90.32.00.00 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita fonte: 1500 ficha: 1506

3.3.90.91.00.00 Sentenças Judiciais fonte: 1500 ficha: 1507



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTALUZIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

6. INTEGRANTE DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO

Karolayne Tiengos da Costa Melo e Priscila Yone Harada

Santa Luzia, 07 de agosto de 2025.

DESPACHO

Na qualidade de Gestor do SUS neste município de Santa Luzia, MG, aprovo DFD 51/25 e determino o seu envio à Gerência de Licitações e Contratos para o prosseguimento dos procedimentos legais objetivando a contratação necessária.

Rodrigo Inácio Alves Gazeto
Secretário Municipal de Saúde
Santa Luzia – MG