Capa

Parecer de Análise das Amostras

PARECER DE ANÁLISE DAS AMOSTRAS

Pregão Eletrônico n° 031/2025
Processo Administrativo Eletrônico n° 1034/2025 - Cód. Verificador: 6HK3E93S

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual contratação de empresa para fornecimento de leites especiais, atendendo as necessidades dos Departamentos solicitantes, conforme especificações e quantidades constantes no Anexo I – TERMO DE REFERÊNCIA.

I - Da Consulta

Conforme em edital a empresa vencedora do certame deveria apresentar a amostra do item do ANEXO I, SOB PENA DE DESCLASSIFICAÇÃO, caso solicitada, para o Setor de Licitações, no horário das 08h00min às 17h00min (horário de Brasília), até o 5º (quinto) dia útil seguinte à solicitação do Pregoeiro, através de comunicação via CHAT do COMPRAS.GOV.

A Sessão Pública ocorreu no dia 23 de junho de 2025, do qual as empresas que foram classificadas em primeiro lugar, deveriam encaminhar as amostras até a data de 10 de julho de 2025.

As empresas encaminharam as amostras no prazo estabelecido em edital, sendo recebidas pelo Setor de Licitações.

II – Da Análise

Os critérios de análise serão os seguintes:

- Qualidade do produto.
- Especificações nos termos do Edital.
- Compatibilidade.
- Durabilidade.
- Verificação se o produto atende com eficácia ao fim a que se destina.
- Comparação Custo x Benefício, a fim de averiguar a qualidade do material, através da seguinte metodologia:
  - ✓ Verificação, através da utilização do material, se o mesmo tem rendimento adequado às necessidades da municipalidade.
  - ✓ Análise das embalagens, rotulagem, de acordo com a legislação vigente, lacre, resistência, identificação do produto, prazo de validade, firmeza, integridade e consistência, textura, formato e peso.

- **ASTRA MEDICAL SUPPLY PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA** inscrita no CNPJ n° 44.127.150/0001-36, amostra dos seguintes itens:

02 – DIETA ENTERAL: Dieta nutricionalmente completa, balanceada, normocalórica, normoproteica e normolipídica, hipossódica, isenta de lactose, sacarose e glúten, predominantemente a base de proteína de soja, com fibras solúveis e insolúveis, para uso oral ou enteral. Indicado para pacientes com risco nutricional, desnutrição leve, anorexia ou situações de nutrição enteral prolongada onde exista necessidade de acréscimo de fibra à dieta. Apresentação em pó em latas com 800g. Validade mínima de 12 meses. **MARCA: NUTRO PREMIUM SOY PREFIBRA 800G - NVTRO**, **APROVADO.**

03 – DIETA ENTERAL: Dieta nutricionalmente completa, balanceada, normocalórica, normoproteica e normolipídica, hipossódica, isenta de lactose, sacarose e glúten, predominantemente a base de proteína de soja, para uso oral ou enteral, apresentação em pó. Apresentação em pó em latas com 800g. Validade mínima de 12 meses. **MARCA: NUTRO PREMIUM SOY 800G - NVTRO**, **APROVADO.**

- **V & V NUTRICAO HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ n° 38.007.920/0001-04, amostra do seguinte item:

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/07/2025 10:19 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p86800711f72d4f.

04 – FÓRMULA EM PÓ: Fórmula completa e balanceada normocalórica, normoprotéica, de baixo índice glicêmico. Manutenção e recuperação do estado nutricional de pacientes portadores de diabetes tipos 1 e 2, gestacional e intolerância à glicose, que necessitem de controle glicêmico. Proteína: 15% a 20%; Carboidrato: 39% a 55%; Lipídeo: 29% a 46%. Isento de sacarose e glúten. Apresentação: pó. Embalagem com no mínimo 380 gr. Validade mínima de 12 meses. **MARCA: DIAMAX IN 370GR/PRODIET**, **REPROVADO, a amostra apresentada foi reprovada, pois contém adição de açucares e a distribuição de carboidrato, proteínas e lipídios está em desacordo com as especificações estabelecidas no edital.**

- **CLAUDETE DOS SANTOS POSSAMAI & CIA LTDA** inscrita no CNPJ n° 11.327.892/0001-56, amostra do seguinte item:

06 – FÓRMULA INFANTIL: Fórmula Infantil para lactentes de 0 a 6 meses, com proteínas otimizada DHA/ARA modificadas em sua relação caseína/proteína do soro do leite. Enriquecida com prebióticos e nucleotídeos. Densidade calórica: 66 a 68 Kcal/100ml. Apresentação: Lata de 400g. Validade mínima de 12 meses. **MARCA: APTAMIL PREMIUM 1 – 400G (DANONE)**, **APROVADO.**

- **BB MEDICA HOSPITALAR LTDA** inscrita no CNPJ n° 23.523.598/0001-07, amostra dos seguintes itens:

14 – FÓRMULA INFANTIL: Fórmula infantil à base de proteínas do soro do leite extensamente hidrolisadas, com triglicerídeos de cadeia média, DHA, ARA, nucleotídeos e isento de lactose. Ingredientes: Maltodextrina, proteína extensamente hidrolisada do soro do leite de vaca*, triglicerídeos de cadeia média, amido de batata, minerais (glicerofosfato de cálcio, cloreto de sódio, cloreto de potássio, fosfato de potássio monobásico, cloreto de magnésio, fosfato de cálcio tribásico, sulfato ferroso, sulfato de zinco, sulfato de cobre, sulfato de manganês, iodeto de potássio e cloreto de cálcio), óleo de canola, oleína de palma, óleo de girassol, óleo de girassol de alto teor oléico, vitaminas (L-ascorbato de sódio, bitartarato de colina, acetato de DL-alfa-tocoferila, nicotinamida, D- pantotenato de cálcio, riboflavina, acetato de retinila, cloridrato de piridoxina, tiamina mononitrato, ácido N-pteroil-L-glutâmico, fitomenadiona, D-biotina, colecalciferol e cianocobalamina), óleo de peixe**, taurina, óleo de Mortierella alpina rico em ácido araquidônico (ARA), mio-inositol, nucleotídeos, L- carnitina e emulsificante ésteres de mono e diglicerídeos de ácidos graxos com ácido cítrico. Validade mínima de 12 meses. Lata 400g. ALFARÉ. Obs: solicitação e aquisição somente para os casos de demanda judicial. **MARCA: PREGOMIN PEPTI (DANONE)**, **REPROVADO. Amostra apresentada não condiz a especificação do edital.**

- **ALM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** inscrita no CNPJ n° 28.921.456/0001-03, amostra dos seguintes itens:

11 – SUPLEMENTO: Suplemento/complemento nutricional que contenha no mínimo 25 vitaminas e minerais, com a presença de fibras contribuindo para o equilíbrio da flora intestinal. Indicado para: convalescentes, idosos, baixo peso, desnutridos e inapetentes. Sem adição de açúcares. Apresentação lata de 370g ou mais. Validade mínima de 12 meses. **MARCA: SUSTEVIT - VITAFOR**, **APROVADO.**

Este é o parecer.

Marmeleiro, 11 de julho de 2025.

Margarete da Rosa Savaris
Nutricionista

Silmara Pelizzer
Nutricionista

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 11/07/2025 10:19 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.ipm.com.br/p86800711f72d4f.