Governo do Estado de
RONDÔNIA

Superintendência Estadual de Compras e Licitações - SUPEL

ADENDO

PREGÃO ELETRÔNICO: 211**/2021/DELTA/SUPEL/RO**
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº**: 0036.323962/2020-89/SESAU**
OBJETO: Registro de preços para eventual e futura aquisição bens e serviços comuns (**dietas enterais, suplementos e módulos)** a fim de atender demanda do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP, Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II, Assistência Médica Intensiva - 24h/AMI-24H, Hospital de Campanha de Rondônia - HCR, Hospital de Campanha da Zona Leste - HCZL, Hospital Regional de Cacoal - HRC, Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal - HEURO e Pacientes domiciliares atendidos pelo Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar, que inclui pacientes do Serviço de Atendimento Multidisciplinar Domiciliar - SAMD, do Núcleo de Apoio e Conciliação - NAC, do Núcleo de Mandados Judiciais e demanda espontânea, de forma continuada por um período de 12 meses**.**

A Superintendência Estadual de Compras e Licitações – SUPEL, através de sua pregoeira nomeada nas Portaria nº 132/2020/SUPEL/GAB, publicada no DOE do dia 05 de novembro de 2020e nº 44/GAB/SUPEL publicada no DOE dia 22 de abril de 2021, torna público aos interessados, em especial as empresas que retiraram o instrumento convocatório, que o mesmo **SOFREU ALTERAÇÃO NO DESCRITIVO DA SAMS - ANEXO III DO EDITAL E NO DESCRITIVO E NOS VALORES ESTIMADOS DO ANEXO II - QUADRO ESTIMATIVO**.

Quanto aos valores atualizados após nova cotação de preços, o **NOVO Quadro Estimativo de Preços** encontra-se disponível na integra no anexo I deste Adendo Modificador.

Assim, com a **alteração no descritivo dos itens 6 e 22**, os itens que compõem o Quadro Estimativo e SAMS devem serem lidos conforme disponibilizado abaixo, prevalecendo inalteradas todas as demais cláusulas do edital.

QUADRO ESTIMATIVO DE PREÇOS - ANEXO II DO EDITAL:

ITEM 6:

- **ONDE SE LÊ:**

6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, hipercalórica, hiperproteica, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e gluten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	7.227	1.257	5.970	R$ 72,45	R$ 72,40	N/C	N/C	R$ 45,51	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	"	N/C	N/C	"	N/C	NC	NC	R$ 45,51	R$ 63,45	15,34	24,49%	MÉDIO	R$ 79.796,65	R$ 378.796,50	R$ 458.553,15

- **LEIA-SE:**

6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, hipercalórica, normoproteica, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e gluten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L, para paciente em tratamento dialítico. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	7.227	903	6.324	R$ 106,37	R$ 102,50	R$ 72,45	R$ 72,40	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	NC	NC	R$ 72,40	R$ 88,43	18,35	20,98%	MÉDIO	R$ 79.832,29	R$ 559.231,32	R$ 639.063,61

ITEM 22:

- **ONDE SE LÊ:**

	QUALIDADE: Simbiótica ou Altius Multi																													
22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LITRO	198	198	NÃO APLICÁVEL	R$ 138,83	R$ 140,00	R$ 141,38	"	N/C	N/C	R$ 176,79	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	"	"	NC	NC	R$ 139,93	R$ 149,32	18,19	12,17%	MÉDIO	R$ 29.604,96	-	R$ 29.604,96

- **LEIA-SE:**

22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho: 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LATA	198	198	NÃO APLICÁVEL	R$ 77,00	R$ 58,25	R$ 55,00	R$ 57,00	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	N/C	R$ 55,00	R$ 61,89	10,17	15,43%	MÉDIO	R$ 12.254,22	-	R$ 12.254,22

SAMS - ANEXO III DO EDITAL

ITEM 6:

- **ONDE SE LÊ:**

6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, **hipercalórica, hiperproteica**, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	**7.227**					

- **LEIA-SE:**

6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, **hipercalórica, normoproteica**, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L, para paciente em tratamento dialítico. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	**7.227**					

ITEM 22:

- **ONDE SE LÊ:**

22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho: 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LITRO	**198**					

- **LEIA-SE:**

22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho: 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LATA	**198**					

Fica reaberto novo prazo estabelecido, conforme abaixo:

DATA: 21/07/2021 às 09h30min (HORÁRIO DE BRASÍLIA - DF)

ENDEREÇO ELETRÔNICO: www.comprasgovernamentais.gov.br

Eventuais dúvidas poderão ser sanadas junto ao Pregoeiro e equipe de apoio através dos telefones (69) **3212-9265** ou pelo email: delta.supel@gmail.com.

Porto Velho, 08 de julho de 2021.

FABÍOLA MENEGASSO DIAS
Pregoeira - Equipe DELTA/SUPEL
SUPEL/RO - Mat. 3001148746

Documento assinado eletronicamente por **Fabíola Menegasso Dias**, **Pregoeiro(a)**, em 08/07/2021, às 22:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **0019157836** e o código CRC **67AAE93A**.

Referência: Caso responda este(a) Adendo, indicar expressamente o Processo nº 0036.323962/2020-89 SEI nº 0019157836

ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Compras e Licitações
GEPEAP – Gerência de Pesquisa e Análise de Preços
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0036.148058/2019-44
INTERESSADO: SESAU

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	QUANT. DEST. EXCLUSIVA ME/EPP (B)	QUANT. DEST. AMPLA CONCORRÊNCIA	EMP 1	EMP 2	EMP 3	EMP 4	EMP 5	EMP 6	EMP 7	EMP 8	EMP 9	EMP 10	EMP 11	EMP 12	PREÇO MÍNIMO (D)	PREÇO MÉDIO (E)	DESVIO PADRÃO	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO	PARAMETRO UTILIZADO (MÍNIMO/MÉDIO)	SUBTOTAL EXCLUSIVO ME/EPP (F) - [B X D]	SUBTOTAL AMPLA CONCORRÊNCIA (G) - [C X E]	VALOR TOTAL
						BANCO DE PREÇOS	BANCO DE PREÇOS	BANCO DE PREÇOS	BANCO DE PREÇOS	PRODIET	SUPPORT	MEDPLUS	UNILIFE	BIONUTRI	MEDICAL DA AMAZÔNIA	NUTRILIFE	BH VIDA								
1	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, normocalórica e normoproteica sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRISON, NUTRI ENTERAL SOYA, ISOSOURCE SOYA, FRESUBIN ORIGINAL.	LITRO	**22.615**	1.944	20.671	**R$ 52,30**	**NC**	**NC**	**NC**	**R$ 45,20**	**R$ 33,00**	**R$ 32,45**	**	**R$ 30,00**	**R$ 53,00**	NC	NC	R$ 30,00	R$ 40,99	10,46	25,53%	MÉDIO	R$ 79.684,56	R$ 847.304,29	R$ 926.988,85
2	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, hipercalórica e normoproteica com ou sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: ISOSOURCE 1.5, NUTRI ENTERAL 1.5, NUTRISON ENERGY.	LITRO	**198.166**	1.446	196.720	**R$ 52,30**	**NC**	**NC**	**NC**	**R$ 65,00**	**R$ 47,81**	**R$ 39,60**	**R$ 63,00**	**R$ 40,00**	**R$ 75,00**	NC	NC	R$ 39,60	R$ 54,67	13,44	24,59%	MÉDIO	R$ 79.052,82	R$ 10.754.682,40	R$ 10.833.735,22
3	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, hipercalórica e hiperproteica com ou sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: FRESUBIN HP ENERGY e NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY.	LITRO	**22.285**	1.047	21.238	**R$ 52,30**	**NC**	**NC**	**NC**	**R$ 70,25**	**	**R$ 75,02**	**N/C**	**R$ 100,00**	**R$ 80,00**	NC	NC	R$ 52,30	R$ 75,51	17,22	22,81%	MÉDIO	R$ 79.058,97	R$ 1.603.681,38	R$ 1.682.740,35
4	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para intolerância à glicose ou diabetes descompensada, normocalórica, normoproteica, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: DIAMAX, NUTRIDIABETIC, NOVASOURCE GC, GLUCERNA RTH, DIASON.	LITRO	**37.710**	1.357	36.353	**R$ 54,87**	**NC**	**NC**	**NC**	**R$ 67,40**	**R$ 44,39**	**R$ 45,75**	**R$ 60,00**	**R$ 55,00**	**R$ 78,00**	NC	NC	R$ 44,39	R$ 57,92	11,88	20,51%	MÉDIO	R$ 78.597,44	R$ 2.105.565,76	R$ 2.184.163,20
5	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para intolerância à glicose ou diabetes descompensada, hipercalórica, hiperproteica, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: DIBEN E DIASON.	LITRO	**26.543**	716	25.827	**NC**	**NC**	**NC**	**NC**	**NC**	**R$ 107,55**	**R$ 75,90**	**R$ 120,00**	**R$ 130,00**	**R$ 105,00**	NC	NC	R$ 75,90	R$ 107,69	20,42	18,96%	MÉDIO	R$ 77.106,04	R$ 2.781.309,63	R$ 2.858.415,67
6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, hipercalórica, normoproteica, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L, para paciente em tratamento dialítico. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	**7.227**	903	6.324	**R$ 106,37**	**R$ 102,50**	**R$ 72,45**	**R$ 72,40**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	NC	NC	R$ 72,40	R$ 88,43	18,55	20,98%	MÉDIO	R$ 79.852,29	R$ 559.231,32	R$ 639.083,61
7	Dieta líquida, nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente com insuficiência hepática ou presença de encefalopatia, hipercalórica, normoproteica, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten, com TCM. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: FRESUBIN HEPA	LITRO	**1.994**	498	1.496	**R$ 137,66**	**R$ 120,82**	**NC**	**NC**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**R$ 124,00**	NC	NC	R$ 120,82	R$ 127,49	8,95	7,02%	MÉDIO	R$ 63.490,02	R$ 190.725,04	R$ 254.215,06
8	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, normocalórica e hiperproteica, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: IMPACT, CUBISON E RECONVAM.	LITRO	**5.572**	729	4.843	**R$ 105,00**	**R$ 132,50**	**R$ 105,00**	**NC**	**N/C**	**R$ 98,60**	**	**N/C**	**R$ 90,00**	**R$ 124,00**	NC	NC	R$ 90,00	R$ 109,18	15,99	14,64%	MÉDIO	R$ 79.592,22	R$ 528.758,74	R$ 608.350,96
9	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, oligomérica de alta absorção, normocalórica, normoproteica, normolipídica isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTSORB, SURVIMED OPD ou PEPTAMEN PREBIO.	LITRO	**4.263**	1.065	3.198	**R$ 90,00**	**R$ 66,00**	**R$ 65,00**	**NC**	**N/C**	**	**R$ 60,50**	**N/C**	**	**	NC	NC	R$ 60,50	R$ 70,38	13,30	18,90%	MÉDIO	R$ 74.954,70	R$ 225.075,24	R$ 300.029,94
10	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, oligomérica de alta absorção, normocalórica, hiperproteica, normolipídica isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTAMEN INTENSE.	LITRO	**13.977**	370	13.607	**R$ 187,71**	**R$ 220,67**	**R$ 234,00**	**NC**	**N/C**	**N/C**	**R$ 215,60**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	NC	NC	R$ 187,71	R$ 214,50	19,47	9,08%	MÉDIO	R$ 79.365,00	R$ 2.918.701,50	R$ 2.998.066,50
11	Dieta em pó nutricionalmente completa para paciente com doenças intestinais, inflamatórias e crônicas que afetam o revestimento do trato digestivo (Doença de Crohn, disfunção pancreática, síndrome de má absorção, intestino curto e outros), isento de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: Latas de até 400 gramas PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: MODULEN	LATA	**392**	98	294	**R$ 336,00**	**R$ 332,00**	**NC**	**NC**	**	NC	**R$ 491,92**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	NC	NC	R$ 332,00	R$ 386,64	91,20	23,59%	MÉDIO	R$ 37.890,72	R$ 113.672,16	R$ 151.562,88

ESTADO DE RONDÔNIA
Superintendência Estadual de Compras e Licitações
GEPEAP – Gerência de Pesquisa e Análise de Preços
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 0036.148058/2019-44
INTERESSADO: SESAU

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	QUANT. DEST. EXCLUSIVA ME/EPP (B)	QUANT. DEST. AMPLA CONCORRÊNCIA	EMP 1 BANCO DE PREÇOS	EMP 2 BANCO DE PREÇOS	EMP 3 BANCO DE PREÇOS	EMP 4 BANCO DE PREÇOS	EMP 5 PRODIET	EMP 6 SUPPORT	EMP 7 MEDPLUS	EMP 8 UNILIFE	EMP 9 BIONUTRI	EMP 10 MEDICAL DA AMAZÔNIA	EMP 11 NUTRILIFE	EMP 12 BH VIDA	PREÇO MÍNIMO (D)	PREÇO MÉDIO (E)	DESVIO PADRÃO	COEFICIENTE DE VARIAÇÃO	PARAMETRO UTILIZADO (MÍNIMO/MÉDIO)	SUBTOTAL EXCLUSIVO ME/EPP (F) - [B X D]	SUBTOTAL AMPLA CONCORRÊNCIA (G) - [C X E]	VALOR TOTAL
12	Fórmula líquida nutricionalmente completa, para suplementação oral, hipercalórica e hiperproteica, com ou sem fibras, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 650 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRIDRINK PROTEIN, FRESUBIN 2 KCAL DRINK OU NUTREN 2.0. Apresentação: embalagem de até 200 ml, sabores variados. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.	UND	**69.760**	4,743	65,017	**R$ 16,00**	**R$ 19,90**	**R$ 20,00**	**NC**	**N/C**	**R$ 13,82**	**R$ 16,22**	**N/C**	**R$ 15,00**	******	NC	NC	R$ 13,82	R$ 16,82	2,57	15,26%	**MÉDIO**	R$ 79.777,26	R$ 1.093.585,94	R$ 1.173.363,20
13	Dieta líquida nutricionalmente completa, para suplementação oral, de 15% a 20% de proteína, normolipídica, isenta de glúten e lactose. Osmolaridade menor ou igual a 800 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: CUBITAN, IMPACT, NOVASOURCE PROLINE, ENERGYZIP. EMBALAGEM INDIVIDUAL, TETRA PACK OU FRASCO PLÁSTICO DE 125 A 250 ML, PRONTO PARA CONSUMO. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.	UND	**72.947**	4,303	68,644	**R$ 16,00**	**R$ 19,90**	**R$ 15,90**	**R$ 21,90**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	NC	NC	R$ 15,90	R$ 18,43	2,97	16,13%	**MÉDIO**	R$ 79.304,29	R$ 1.265.108,92	R$ 1.344.413,21
14	Dieta líquida nutricionalmente completa, para suplementação oral, especializada para intolerância à glicose ou diabetes descompensada, normocalórica, normoproteica, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 650 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: GLUCERNA SR, NOVASOURCE GC OU NUTRIDIABETIC. EMBALAGEM TETRA PACK OU FRASCO PLÁSTICO DE 125 A 250 ML. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.	UND	**89.404**	4,112	85,292	**R$ 16,00**	**R$ 19,90**	**R$ 15,90**	**R$ 21,90**	**R$ 17,00**	**R$ 17,92**	**R$ 25,16**	**R$ 18,00**	**R$ 20,00**	**N/C**	NC	NC	R$ 15,90	R$ 19,09	3,02	15,81%	**MÉDIO**	R$ 78.498,08	R$ 1.628.224,28	R$ 1.706.722,36
15	Dieta enteral líquida em sistema fechado, nutricionalmente completa, oligomérica de alta absorção, hipercalórica, normoproteica, sem arginina, isento de fibras, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade: menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTAMEN 1.5	LITRO	**12.012**	269	11,743	**R$ 281,94**	**R$ 313,33**	**NC**	**NC**	**N/C**	**N/C**	**R$ 295,90**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	NC	NC	R$ 281,94	R$ 297,06	15,73	5,29%	**MÉDIO**	R$ 79.909,14	R$ 3.488.375,58	R$ 3.568.284,72
16	Dieta enteral/Fórmula líquida, nutricionalmente completa, em sistema aberto ou fechado, hipercalórica, normoproteica para auxiliar no controle de diarreias, presença de 100% de fibras solúveis. Osmolaridade: menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NOVASOURCE GI.	LITRO	**2.736**	684	2,052	**R$ 78,00**	**R$ 52,00**	**NC**	**NC**	**N/C**	**N/C**	**R$ 65,45**	**N/C**	**R$ 50,00**	**R$ 66,00**	NC	NC	R$ 50,00	R$ 62,29	11,48	18,44%	**MÉDIO**	R$ 42.606,36	R$ 127.819,08	R$ 170.425,44
17	Módulo de maltodextrina, de excelente digestibilidade e solubilidade. A PARTIR DE 93,1% DE MALTODEXTRINA. Apresentação até 400 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI DEXTRIN	LATA	**124**	124	NÃO APLICÁVEL	**R$ 37,20**	**R$ 35,80**	**R$ 35,00**	**NC**	**R$ 48,20**	**R$ 33,00**	**N/C**	**N/C**	**R$ 35,00**	******	NC	NC	R$ 33,00	R$ 37,37	5,48	14,66%	**MÉDIO**	R$ 4.633,88	-	R$ 4.633,88
18	Módulo de glutamina, contendo 100% de glutamina. Sachê/Envelope de 5 a 10g: 40Kcal. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR OUALIDADE: NUTRI GLUTAMINE, GLUTAMAX.	GRAMA	**359.180**	70.040	289,140	**R$ 1,26**		**NC**	**NC**	**N/C**	**R$ 1,15**	******	**N/C**	******	**R$ 1,02**	NC	NC	R$ 1,02	R$ 1,14	0,12	10,54%	**MÉDIO**	R$ 79.845,60	R$ 329.619,60	R$ 409.465,20
19	Módulo de proteína de alto valor biológico para dieta enteral ou oral. É prontamente dispersível em água. 100% proteína do soro do leite. Apresentação: lata de até 400 gramas ou sachê de até 15 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PROTEIN POWDER, NUTRI PROTEIN HWP.	GRAMA	**2.846.725**	159,416	2.687,309	**R$ 0,47**	******	**R$ 0,57**	**NC**	**N/C**	**R$ 0,40**	******	**N/C**	**R$ 0,56**		NC	NC	R$ 0,40	R$ 0,50	0,08	16,08%	**MÉDIO**	R$ 79.708,00	R$ 1.343.654,50	R$ 1.423.362,50
20	Módulo de fibras alimentares solúveis e insolúveis para nutrição enteral ou oral, isento de glúten. Apresentação até 400 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: STIMULANCE MF OU BEM VITAL FIBRAS	LATA	**342**	342	NÃO APLICÁVEL	**R$ 109,90**	**R$ 155,00**	**NC**	**NC**	******	**R$ 153,37**	**N/C**	**N/C**	******	**N/C**	NC	NC	R$ 109,90	R$ 139,42	25,58	18,35%	**MÉDIO**	R$ 47.681,64	-	R$ 47.681,64
21	Módulo de fibras solúveis com lactobacilos com no mínimo 2 (duas) cepas para nutrição enteral ou oral, isento de glúten. ENVELOPE ATÉ 10 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: Simbioflora ou Atillus Multi	GRAMA	**49.295**	12.323	36.972	**R$ 3,03**	**R$ 3,10**	**NC**	**NC**	**N/C**	**N/C**	**R$ 3,81**	**N/C**	******	**N/C**	NC	NC	R$ 3,03	R$ 3,31	0,43	13,04%	**MÉDIO**	R$ 40.789,13	R$ 122.377,32	R$ 163.166,45
22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho: 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LATA	**198**	198	NÃO APLICÁVEL	**R$ 77,00**	**R$ 58,25**	**R$ 55,00**	**R$ 57,30**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**N/C**	**NC**	**NC**	NC	NC	R$ 55,00	R$ 61,89	10,17	16,43%	**MÉDIO**	R$ 12.254,22	-	R$ 12.254,22
23	Espessante de alimentos. Não altera cor, sabor ou cheiro dos alimentos. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO LATA DE 125 A 300 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: RESOURCE THICKEN UP, THICK EASY OU NUTILIS.	LATA	**878**	878	NÃO APLICÁVEL	**R$ 49,40**	**R$ 68,99**	**R$ 47,00**	**NC**	**R$ 46,50**	**R$ 83,15**	**N/C**	**N/C**	**R$ 61,00**	******	NC	NC	R$ 46,50	R$ 59,34	14,69	24,75%	**MÉDIO**	R$ 52.100,52	-	R$ 52.100,52

TOTAL ME/EPP	R$ 1.485.752,90
TOTAL AMPLA CONCORRÊNCIA	R$ 32.027.472,68
VALOR TOTAL:	**R$ 33.513.225,58**

NOTAS EXPLICATIVAS:

1) N/C: Itens não cotados.
2) Valores desconsiderados por serem muito díspares em relação à média, conforme artigo 3º da Portaria 238/2019/SUPEL/CI.**
3) Foi adotado o valor mínimo para algun itens, quand o estes não puderam ser saneados pela média de preços, conforme orientações do artigo 3º da Portaria 238/SUPEL/CI.

Governo do Estado de
RONDÔNIA

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU

SAMS

Órgão Requisitante:	Secretaria de Estado da Saúde - SESAU			**Nº. Processo SEI:**	0036.323962/2020-89
Fonte de Recurso:	100/009	**Programa Atividade:**	6213/2087/4009/4010	**Elemento Despesas:**	33.90. 30
Exposição de Motivo:	Registro de preços para eventual e futura aquisição de **dietas enterais, suplementos e módulos** a fim de atender demanda do Hospital de Base Dr. Ary Pinheiro - HBAP, Hospital Estadual e Pronto Socorro João Paulo II, Assistência Médica Intensiva - 24h/AMI-24H, Hospital de Campanha de Rondônia - HCR, Hospital de Campanha da Zona Leste - HCZL, Hospital Regional de Cacoal - HRC, Hospital de Urgência e Emergência de Cacoal - HEURO e Pacientes domiciliares atendidos pelo Programa de Terapia Nutricional Enteral Domiciliar, que inclui pacientes do Serviço de Atendimento Multidisciplinar Domiciliar - SAMD, do Núcleo de Apoio e Conciliação - NAC, do Núcleo de Mandados Judiciais e demanda espontânea, de forma continuada por um período de 12 meses.			**Ref. Memo. :**	Memorando 243 (0013301267)

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	UND	QTD ANUAL	MARCA	NOME COMERCIAL	Nº DE REGISTRO NA ANVISA	VALOR UNITÁRIO EM R$	VALOR TOTAL EM R$
1	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, **normocalórica** e **normoproteica** sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A	LITRO	22.615					

	1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRISON, NUTRI ENTERAL SOYA, ISOSOURCE SOYA, FRESUBIN ORIGINAL.							
2	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, **hipercalórica** e **normoproteica** com ou sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: ISOSOURCE 1.5, NUTRI ENTERAL 1.5, NUTRISON ENERGY.	LITRO	198.166					
3	Fórmula líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, **hipercalórica** e **hiperproteica** com ou sem adição de fibras, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: FRESUBIN HP ENERGY e NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY.	LITRO	22.285					
4	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para intolerância à glicose ou diabetes descompensada, **normocalórica, normoproteica**, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: DIAMAX, NUTRIDIABETIC, NOVASOURCE GC, GLUCERNA RTH, DIASON.	LITRO	**37.710**					
5	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para intolerância à glicose ou diabetes	LITRO	26.543					

	descompensada, **hipercalórica, hiperproteica**, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: DIBEN E DIASON.							
6	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente renal em diálise, **hipercalórica, normoproteica**, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L, para paciente em tratamento dialítico. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI RENAL D.	LITRO	**7.227**					
7	Dieta líquida, nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, especializada para paciente com insuficiência hepática ou presença de encefalopatia, **hipercalórica, normoproteica**, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten, com TCM. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: FRESUBIN HEPA	LITRO	**1.994**					
8	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, **normocalórica e hiperproteica**, isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: IMPACT, CUBISON E RECONVAM.	LITRO	**5.572**					
9	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado, oligomérica de alta absorção, **normocalórica, normoproteica**, normolipidica isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTSORB, SURVIMED OPD ou PEPTAMEN PREBIO.	LITRO	**4.263**					
10	Dieta líquida nutricionalmente completa, sistema aberto ou fechado,	LITRO	**13.977**					

	oligomérica de alta absorção, **normocalórica, hiperproteica**, normolipidica isenta de sacarose, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTAMEN INTENSE.							
11	Dieta em pó nutricionalmente completa para paciente com doenças intestinais, inflamatórias e crônicas que afetam o revestimento do trato digestivo (Doença de Crohn, disfunção pancreática, síndrome de má absorção, intestino curto e outros), isento de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: Latas de até 400 gramas PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: MODULEN	LATA	**392**					
12	Fórmula líquida nutricionalmente completa, **para suplementação oral**, **hipercalórica e hiperproteica**, com ou sem fibras, isenta de lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual 650 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRIDRINK PROTEIN, FRESUBIN 2 KCAL DRINK OU NUTREN 2.0. Apresentação: embalagem de até 200 ml, sabores variados. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.	UND	**69.760**					
13	Dieta líquida nutricionalmente completa, **para suplementação oral**, **de 15% a 20% de proteína, normolipidica**, isenta de glúten e lactose. Osmolaridade menor ou igual a 800 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: .CUBITAN, IMPACT, NOVASOURCE PROLINE, ENERGYZIP. EMBALAGEM INDIVIDUAL, TETRA PACK OU FRASCO PLÁSTICO DE 125 A 250 ML, PRONTO PARA CONSUMO. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.	UND	**72.947**					
14	Dieta líquida nutricionalmente completa, **para suplementação oral**, especializada para intolerância à glicose ou diabetes descompensada, **normocalórica, normoproteica**, isenta de sacarose,	UND	**89.404**					

	lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade menor ou igual a 650 mOsm/L. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: GLUCERNA SR, NOVASOURCE GC OU NUTRIDIABETIC. EMBALAGEM TETRA PACK OU FRASCO PLÁSTICO DE 125 A 250 ML. APRESENTAÇÃO: SABORES VARIADOS PREVIAMENTE APROVADOS PELA COMISSÃO TÉCNICA DE NUTRICIONISTAS.							
15	Dieta enteral líquida em sistema fechado, nutricionalmente completa, oligomérica de alta absorção, **hipercalórica, normoproteica**, sem arginina, isento de fibras, lactose (sem lactose adicionada) e glúten. Osmolaridade: menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PEPTAMEN 1.5	LITRO	**12.012**					
16	Dieta enteral/Fórmula líquida, nutricionalmente completa, em sistema aberto ou fechado, **hipercalórica, normoproteica** para auxiliar no controle de diarreias, presença de 100% de fibras solúveis. Osmolaridade: menor ou igual a 550 mOsm/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 500 A 1000 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NOVASOURCE GI.	LITRO	**2.736**					
17	Módulo de maltodextrina, de excelente digestibilidade e solubilidade. A PARTIR DE 93,1% DE MALTODEXTRINA. Apresentação até 400 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI DEXTRIN	LATA	**124**					
18	Módulo de glutamina, contendo 100% de glutamina. Sachê/Envelope de 5 a 10g: 40Kcal. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: NUTRI GLUTAMINE, GLUTAMAX.	grama	**359.180**					
19	Módulo de proteína de alto valor biológico para dieta enteral ou oral. É prontamente dispersível em água. 100% proteína do soro do leite. Apresentação: lata de até 400 gramas ou sachê de até 15 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: PROTEIN POWDER, NUTRI PROTEIN HWP.	grama	**2.846.725**					

20	Módulo de fibras alimentares solúveis e insolúveis para nutrição enteral ou oral, isento de glúten. Apresentação até 400 gramas. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: STIMULANCE MF OU BEM VITAL FIBRAS	LATA	**342**					
21	Módulo de fibras solúveis com lactobacilos com no mínimo 2 (duas) cepas para nutrição enteral ou oral, isento de glúten. ENVELOPE ATÉ 10 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: Simbioflora ou Atillus Multi	grama	**49.295**					
22	Módulo de TCM enriquecido com ácidos graxos essenciais. Triglicerídeos de cadeia média: 70% do VCT, Óleo de milho: 30% do VCT. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO DE 150 A 250 ML. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: TCM COM AGE OU MCT COM AGE	LATA	**198**					
23	Espessante de alimentos. Não altera cor, sabor ou cheiro dos alimentos. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO LATA DE 125 A 300 GRAMAS. PRODUTO DE REFERÊNCIA/EQUIVALENTE/SIMILAR OU DE MELHOR QUALIDADE: RESOURCE THICKEN UP, THICK EASY OU NUTILIS.	LATA	**878**					

Carimbo do CNPJ/CPF-ME:	Local:	Responsável pela cotação da Empresa:	**USO EXCLUSIVO DA SESAU**	Valor da Proposta R$	
	Data:	Fone:		Validade Proposta: **60 (sessenta) dias**	
	Banco:	Assinatura:		Prazo de Entrega:	

	Agência: C/C:				
A empresa vencedora deverá **apresentar** no ato da entrega do objeto, juntamente com a **Nota Fiscal/Fatura,** os seguintes **documentos:** **CERTIDÕES NEGATIVAS** junto ao **INSS**, **FGTS, DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO/TRIBUTOS FEDERAIS, TRIBUTOS ESTADUAIS E TRIBUTOS MUNICIPAIS.**					

*Os quantitativos acima foram subsidiados pelas Unidades Hospitalares e Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral conforme documentos acostados aos autos e ao Termo de Referência.

Porto Velho, 29 de junho de 2021.

ALCIONE ALTINI PAES

Nutricionista e Coordenadora Técnica

Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral

CENE/SESAU/RO

Documento assinado eletronicamente por **João Paulo Silva Marques**, **Assessor(a)**, em 29/06/2021, às 10:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Alcione Altini Paes**, **Coordenador(a)**, em 30/06/2021, às 13:18, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **FERNANDO RODRIGUES MAXIMO**, **Secretário(a)**, em 01/07/2021, às 10:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site portal do SEI, informando o código verificador **0018900484** e o código CRC **D14FD42E**.

Referência: Caso responda este(a) SAMS, indicar expressamente o Processo nº 0036.323962/2020-89 SEI nº 0018900484