



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA

Secretaria de Estado da Saúde - SESAU  
Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral - CAIS-CENE

Parecer nº 13/2025/CAIS-CENE

De: **CAIS-CENE**

Para: **SUPEL-COSAU4**

Processo Nº: 0036.047544/2024-11

Assunto: **ANALISE/PARECER TÉCNICO** Coordenação de Estadual de Nutrição Enteral - **PROCESSO PREGÃO ELETRÔNICO nº 90100/2025/SUPEL/RO**

Prezados(a)

Em atenção ao Despacho 0059805456, segue abaixo a síntese dos resultados dessa análise por empresa, conforme as especificações técnicas solicitadas no termo de referência:

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	APRESENTAÇÃO	EMPRESA	MARCA/MODELO	REGISTRO	ANÁLISE	JUSTIFICATIVA
4	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 0 A 12 MESES, EM PÓ, COM FERRO E AGENTE ESPESSANTE. PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. EMBALAGEM/ APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL RR 400 G / DANONE	665770158	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
5	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 0 A 12 MESES, CONTENDO VITAMINAS, MINERAIS E OLIGO-ELEMENTOS, EM PÓ, COM ADIÇÃO DE NUCLEOTÍDEOS E LC- PUFAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), PROTEÍNAS LÁCTEAS E PROTEÍNA DE SOJA. PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL SL 400G / DANONE	665770070	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
6	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: PARA LACTENTES DE PRIMEIRA INFÂNCIA, EM PÓ EXTENSAMENTE HIDROLISADA, 100% DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE OU CASEÍNA, ISENTO DE LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN, COM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA OU DE SOJA E DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. EMBALAGEM/ APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 0059778375	PREGOMIN PEPTI 400 G / DANONE	665770112	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
8	DIETA INFANTIL, ASPECTO FÍSICO: PÓ, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES PARA CRIANÇAS DE SEGUNDA OU TERCEIRA INFÂNCIA, EM SISTEMA ABERTO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOPROTEICA, COM TCM, ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE IGUAL OU MENOR A 550 MOSM/L OU	LATA	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 0059778375	NEOADVANCE 400G / DANONE	659300007	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.

	MENOR QUE 520 MOSM/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.						
9	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: A PARTIR 6 MÊS, ASPECTO FÍSICO: PÓ, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN (COM DHA E ARA), ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN (COM DHA E ARA). EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 800 GRAMAS.	LITRO	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 0059778375	APTAMIL SOJA 400 G / DANONE	665770021	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
11	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 1 A 10 ANOS, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, USO: ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, SEM FIBRAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA) E GLÚTEN, EM SISTEMA ABERTO OU FECHADO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. OSMOLARIDADE/L MENOR OU IGUAL A 550 MOSM/L. EMBALAGEM DE 200 A 500 ML.	LITRO	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 0059778375	NUTRINI STANDARD - PB 200ML / DANONE	665770059	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
12	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 1 A 10 ANOS, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA). EMBALAGEM DE ATÉ 500 ML.	LITRO	SUPPORT PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA 0059778375	NUTRINI PEPTI - PACK 500ML / DANONE	66577089	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
14	DIETA INFANTIL, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA, PARA CRIANÇAS DE 0 A 12 MESES, ENTERAL/ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM LCPUFAS (ARA/DHA), NUCLEOTÍDEOS, BETACAROTENO E MISTURA EXCLUSIVA DE PREBIÓTICOS (GOS/FOS). OSMOLARIDADE 320 A 377 MOSM/L. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	INFATRINI 400G / DANONE	665770110	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
17	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: PREMATURO/BAIXO PESO, ASPECTO FÍSICO: PÓ, USO:ENTERAL OU ORAL, ENRIQUECIDA COM LC-PUFAS. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL PRE 400G / DANONE	665770150	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
18	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 0 A 6 MESES, EM PÓ, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, FERRO E LC-PUFAS. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL 1 PREMIUM 400G / DANONE	665770131	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
19	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: A PARTIR 6 MÊS, EM PÓ, COM OU SEM PREBIÓTICOS, COM FERRO E LC-PUFAS PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA. EMBALAGEM/ APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL 2 PREMIUM 400G / DANONE	665770040	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
20	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 0 A 12 MESES, CONTENDO VITAMINAS, MINERAIS E OLIGO-ELEMENTOS, EM PÓ, COM ADIÇÃO DE NUCLEOTÍDEOS E LC- PUFAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), PROTEÍNAS LÁCTEAS E PROTEÍNA DE SOJA. PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL SL 400G / DANONE	665770070	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
21	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: PARA LACTENTES DE PRIMEIRA INFÂNCIA, EM PÓ EXTENSAMENTE HIDROLISADA, 100% DE PROTEÍNA DE SORO DE LEITE OU CASEÍNA, ISENTO DE LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN, COM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA OU DE SOJA E DISTÚRBIOS ABSORTIVOS. EMBALAGEM/ APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	PREGOMIN PEPTI 400 G / DANONE	665770112	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.

22	DIETA INFANTIL, ASPECTO FÍSICO:PÓ, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE AMINOÁCIDOS PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA, EM SISTEMA ABERTO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM TCM, ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE MENOR OU IGUAL A 550 MOSM/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	LAVIE HOSPITALAR LTDA 0059778513	NEOCATE LCP 400G/ DANONE	659300004	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
23	DIETA INFANTIL, ASPECTO FÍSICO: PÓ, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE AMINOÁCIDOS LIVRES PARA CRIANÇAS DE SEGUNDA OU TERCEIRA INFÂNCIA, EM SISTEMA ABERTO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOPROTEICA, COM TCM, ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA), SACAROSE, GALACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE IGUAL OU MENOR A 550 MOSM/L OU MENOR QUE 520 MOSM/L. EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	LAVIE HOSPITALAR LTDA 0059778513	NEOADVANCE 400G / DANONE	659300007	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
24	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: A PARTIR 6 MÊS, ASPECTO FÍSICO: PÓ, USO: ENTERAL OU ORAL, À BASE DE SOJA, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN (COM DHA E ARA), ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN (COM DHA E ARA). EMBALAGEM/APRESENTAÇÃO: LATAS DE ATÉ 800 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	APTAMIL SOJA 400G / DANONE	665770021	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
26	DIETA INFANTIL, INDICAÇÃO: 1 A 10 ANOS, ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO, USO: ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA, SEM FIBRAS. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA) E GLÚTEN, EM SISTEMA ABERTO OU FECHADO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. OSMOLARIDADE/L MENOR OU IGUAL A 550 MOSM/L. EMBALAGEM DE 200 A 500 ML.	LITRO	LAVIE HOSPITALAR LTDA 0059778513	NUTRINI STANDARD FR 200ML / DANONE	665770059	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
29	DIETA INFANTIL, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA, PARA CRIANÇAS DE 0 A 12 MESES, ENTERAL/ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM LCPUFAS (ARA/DHA), NUCLEOTÍDEOS, BETACAROTENO E MISTURA EXCLUSIVA DE PREBIÓTICOS (GOS/FOS). OSMOLARIDADE 320 A 377 MOSM/L. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM LATAS DE ATÉ 400 GRAMAS.	LATA	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	INFATRINI 400G / DANONE	665770110	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
30	DIETA INFANTIL, PARA SUPLEMENTAÇÃO, NORMOCALÓRICO, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, RICO EM VITAMINAS E MINERAIS, PARA CRIANÇAS, COM OU SEM FIBRAS. ISENTA DE LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA) E GLÚTEN. OSMOLARIDADE/L MENOR OU IGUAL A 550 MOSM/L. COM SABORES VARIADOS. EMBALAGEM DE ATÉ 450 GRAMAS.	LATA	LAVIE HOSPITALAR LTDA 0059778513	FORTINI PLUS BAUNILHA 400 G / DANONE	665770193	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.
31	DIETA INFANTIL, PARA SUPLEMENTAÇÃO, HIPERCALÓRICO E HIPERLIPÍDICO, COM PERFIL PROTEICO DE ATÉ 5G DE PROTEÍNA POR 100 ML, LÍQUIDO, COM OU SEM FIBRAS, SABORES VARIADOS. ISENTO DE LACTOSE (SEM LACTOSE ADICIONADA). EMBALAGEM DE ATÉ 200 ML.	LITRO	J&A COMERCIO E REPRESENTAÇÕES DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA 0059778268	FORTINI PLUS MULTIFIBER 200ML / DANONE	665770035	APROVADO	Atende as necessidades desta secretaria.

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

**LARISSA DAVID REIS**  
Nutricionista/Analista Técnico  
Portaria nº 60 de 07 de janeiro de 2025 (0056272680)  
Coordenadoria Estadual de Nutrição Enteral  
CENE/SESAU/RO



Documento assinado eletronicamente por **Larissa David Reis, Nutricionista**, em 06/05/2025, às 19:45, 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 **0059874321** e o código CRC **A63E390C**.