



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89 Inscrição Estadual – Isento

ATA DE SESSÃO PÚBLICA

Proc. Licitatório n.º 000020/20

PREGÃO PRESENCIAL n.º 11/2020

Sessão: 1

Objeto: Solicitação de suplemento alimentar para o ano de 2020.

Na data de 17 de fevereiro de 2020, a partir das 09:00, o Pregoeiro e a Equipe de Apoio, composta na lista abaixo:

Portaria	Data	Nome	Cargo
12200	06/01/2020	DARCY ROBERTO IGNÁCIO	Pregoeiro
12200	06/01/2020	MAYARA LUCIANE FAVERO	Equipe de Apoio
12200	06/01/2020	MISAEEL DIAS GOMES FILHO	Equipe de Apoio
12200	06/01/2020	RODRIGO FELIPE QUIRINO	Equipe de Apoio

Reuniram-se para a Sessão Pública de julgamento do Pregão em epígrafe.

CRENCIAMENTO

Declarada aberta a sessão pelo Sr. Pregoeiro e, constatando a presença de interessados à sessão, teve início o credenciamento dos participantes, consistindo no exame dos documentos oferecidos pelos interessados presentes, visando à comprovação da existência de poderes para a formulação de propostas e a prática dos demais atos de atribuição dos licitantes, conforme lista de credenciados abaixo:

Código Lances	Proponente / Fornecedor Representante	Tipo Empresa CPF	CNPJ RG	Preferência de contratação (art. 44 da LC 123/2006)
108517 Sim	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH MAYARA CAMILA JORGE SILVA	ME 366.626.248-10	33.264.996/0001-00 47.708.780-2	Sim
8738 Sim	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS JOSÉ RICARDO RODRIGUES DE ALMEIDA	OUTRAS 270.390.628-52	04.106.730/0001-22 29.032.339	Não
104449 Sim	L. P. SANTOS ATACADISTA ROGERIO GUIMARÃES GARCIA	ME 262.431.800-34	24.926.663/0001-08 8022886892	Sim
101251 Sim	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICAÇÃO L ANA RITA CAMIZÃO SILVA PEREIRA	EPP 331.546.878-82	29.494.115/0001-61 33.747.969-0	Sim
100386 Sim	RICARDO RUBIO KARINA MENZOTE	EPP 214.946.058-05	00.826.788/0001-90 29.995.890	Sim

O Pregoeiro comunicou o encerramento do credenciamento.

Ao término do credenciamento, o Sr. Pregoeiro auxiliado pela equipe de apoio recebeu as declarações dos Licitantes de que atendem plenamente aos requisitos de Habilitação estabelecidos no Edital e os dois Envelopes contendo a Proposta e os Documentos de Habilitação, respectivamente.

REGISTRO E CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA ESCRITA

Ato contínuo foram abertos os Envelopes contendo as Propostas e, com a colaboração dos membros da Equipe de Apoio, o Pregoeiro procedeu à análise das propostas escritas, quando foi verificado se cada proposta atendia aos requisitos do edital, passou então ao exame da compatibilidade do objeto, prazos e condições de fornecimento. Constatada a regularidade das propostas, passou a selecionar os licitantes que participarão da etapa de lances em razão dos preços propostos, conforme lista de classificação da proposta escrita apresentada a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
1	002.009.002	FÓRMULA INFANTIL, A BASE DE PROTEÍNA	G	96000	Status
Classif.	Código	ISOLADA DE SOJA, PARA LACTENTES DE 0 À 6 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM FERRO E ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA. PROTEÍNA: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE	Valor Unitário	Valor Total	Lance



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

		REFERÊNCIA: NAN SOY.					
		Proponente / Fornecedor					
1	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE		0,0756	7.257,60	Classificado	
		PRODUTOS CIRURGICOS				S	
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		0,0907	8.707,20	Classificado	
		E NUTRICA O L				S	
	100386	RICARDO RUBIO		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
2	002.004.017	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR	G	96000			
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		DO SEXTO MÊS DE VIDA. ENRIQUECIDA COM					
		VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS,					
		FORNECENDO TODOS OS NUTRIENTES					
		NECESSÁRIOS PARA A FAIXA ETÁRIA.					
		DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML.					
		CARBOIDRATOS: 100% LACTOSE OU LACTOSE E					
		MALTODEXTRINA. PROTEÍNAS: SORO DE LEITE					
		MAIOR OU IGUAL A 40%. ACRESCIDA DE ÁCIDO					
		DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO					
		ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE					
		APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE					
		REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM + 2.					
		Proponente / Fornecedor					
1	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE		0,081	7.776,00	Classificado	
		PRODUTOS CIRURGICOS				S	
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		0,0907	8.707,20	Classificado	
		E NUTRICA O L				S	
	100386	RICARDO RUBIO		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
3	002.009.004	FÓRMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO PARA	G	280000			
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE VIDA.					
		ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E					
		OUTROS MINERAIS. ISENTA DE GLÚTEN.					
		ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO					
		(DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA					
		DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE					
		REFERÊNCIA: NAN A.R. OU EQUIVALENTE.					
		INCLUIR DE 0 À 6 E 6 À 12 MESES					
		Proponente / Fornecedor					
1	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE		0,0573	16.044,00	Classificado	
		PRODUTOS CIRURGICOS				S	
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS		0,0668	18.704,00	Classificado	
		E NUTRICA O L				S	
	100386	RICARDO RUBIO		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
4	002.009.005	DIETA ENTERAL OU ORAL EM PÓ, QUE ATENDA	G	400000			
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 01 A 10					
		ANOS DE IDADE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0					
		KCAL/ML A 1,5 KCAL/ML. ISENTA DE GLÚTEN E					
		LACTOSE. SABOR BAUNILHA OU SEM SABOR.					
		FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G.					



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
		MARCA DE REFERÊNCIA: FORTINI OU EQUIVALENTE.			
		Proponente / Fornecedor			
1	100386	RICARDO RUBIO	0,0662	26.480,00	Classificado S
2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,08	32.000,00	Classificado S
3	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,1141	45.640,00	Classificado S
4	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,1175	47.000,00	Classificado N
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
5	002.009.006	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. HIPOSSÓDICA, COM QUANTIDADE DE SÓDIO INFERIOR OU IGUAL A 50MG/100KCAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRISON SOYA MF.	G	800000	Status
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0713	57.040,00	Classificado S
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,0945	75.600,00	Classificado S
	100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
6	002.009.007	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: POTE OU LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC FIBER OU EQUIVALENTE.	G	800000	Status
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	100386	RICARDO RUBIO	0,0487	38.960,00	Classificado S
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,0683	54.640,00	Classificado S
3	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0713	57.040,00	Classificado S
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA			
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
7	002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE.	G	500000	Status
Classif.	Código	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Lance
1	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,11	55.000,00	Classificado S



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,1815	90.750,00	Classificado S
	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,00	0,00	Desclassificado
	100386	Motivo: SEM PROPOSTA RICARDO RUBIO	0,00	0,00	Desclassificado
	104449	Motivo: SEM PROPOSTA L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
8	002.009.009	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM PROCESSO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML. MARCA DE REFERÊNCIA: HDMAX.	ML	600000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	100386	RICARDO RUBIO	0,05	30.000,00	Classificado S
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,056	33.600,00	Classificado S
3	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0725	43.500,00	Classificado S
	104449	Motivo: SEM PROPOSTA L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado
	108517	Motivo: SEM PROPOSTA CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
9	002.009.010	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. HIPERCALÓRICO, HIPOPROTEICO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML OU ENVELOPE COM 90G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRI RENAL OU EQUIVALENTE.	ML	200000	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0621	12.420,00	Classificado S
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,0685	13.700,00	Classificado S
	100386	Motivo: SEM PROPOSTA RICARDO RUBIO	0,00	0,00	Desclassificado
	104449	Motivo: SEM PROPOSTA L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00	0,00	Desclassificado
	108517	Motivo: SEM PROPOSTA CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,00	Desclassificado

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status
10	002.009.011	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICO, NORMOPROTEICO, NORMOLIPIDICO, QUE ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE JOVENS E ADULTOS. ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: ENSURE OU EQUIVALENTE.	G	426240	Status
Classif.	Código	Proponente / Fornecedor	Valor Unitário	Valor Total	Lance

1	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,08	34.099,20	Classificado S
2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,1141	48.633,984	Classificado S
	8738	Motivo: SEM PROPOSTA EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,00	0,00	Desclassificado



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

	100386	RICARDO RUBIO			0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA			0,00	0,00	Desclassificado
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
11	002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ,	G	500000	Status		
Classif.	Código	ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. MARCA	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor					
1	100386	RICARDO RUBIO		0,04	20.000,00	Classificado	S
2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,075	37.500,00	Classificado	S
3	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L		0,0945	47.250,00	Classificado	S
	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
12	002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA	G	300000	Status		
Classif.	Código	DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, MARCA	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor					
1	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,11	33.000,00	Classificado	S
2	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,1605	48.150,00	Classificado	S
3	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L		0,1815	54.450,00	Classificado	S
	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
	100386	RICARDO RUBIO		0,00	0,00	Desclassificado	
		Motivo: SEM PROPOSTA					
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Status		
13	002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ,	G	300000	Status		
Classif.	Código	ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. MARCA	Valor Unitário	Valor Total	Lance		
		INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor					
1	100386	RICARDO RUBIO		0,04	12.000,00	Classificado	S
2	104449	L. P. SANTOS ATACADISTA		0,0509	15.270,00	Classificado	S
3	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH		0,075	22.500,00	Classificado	S
4	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L		0,0945	28.350,00	Classificado	N
	8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS		0,00	0,00	Desclassificado	



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

RODADA DE LANCES, LC 123 / 2006 E NEGOCIAÇÃO

Em seguida, o Pregoeiro convidou individualmente os autores das propostas selecionadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente de valor. A sequência de ofertas de lances ocorreu da forma que consta da lista de lances a seguir:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
1	002.009.002	FÓRMULA INFANTIL, A BASE DE PROTEÍNA	G	96000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	
				Unit.		
1	1	101251			Declina	
		8738	0,00	0,0756	Finalizado	
2	002.004.017	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DO SEXTO MÊS DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS, FORNECENDO TODOS OS NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A FAIXA ETÁRIA. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATOS: 100% LACTOSE OU LACTOSE E MALTODEXTRINA. PROTEÍNAS: SORO DE LEITE MAIOR OU IGUAL A 40%. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM + 2.		96000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	
				Unit.		
1	1	101251	0,00		Declina	
		8738	0,00	0,081	Finalizado	
3	002.009.004	FÓRMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS. ISENTA DE GLÚTEN. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN A.R. OU EQUIVALENTE. INCLUIR DE 0 À 6 E 6 À 12 MESES		280000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	
				Unit.		
1	1	101251	0,00		Declina	
		8738	0,00	0,0573	Finalizado	
4	002.009.005	DIETA ENTERAL OU ORAL EM PÓ, QUE ATENDA AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML A 1,5 KCAL/ML. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA OU SEM SABOR.		400000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	
				Unit.		



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
		FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: FORTINI OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor				
1	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00		Declina
1	2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00		0,065Lance
1	3	100386	RICARDO RUBIO	0,00		0,064Lance
2	1	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00		Declina
		100386	RICARDO RUBIO	0,00		0,064Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
5	002.009.006	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. HIPOSSÓDICA, COM QUANTIDADE DE SÓDIO INFERIOR OU IGUAL A 50MG/100KCAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRISON SOYA MF. Proponente / Fornecedor	G	800000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	Unit.
1	1	101251		0,00		Declina
		8738		3,93		0,0685Negociado
		8738		0,00		0,0685Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
6	002.009.007	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: POTE OU LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC FIBER OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor	G	800000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	Unit.
1	1	8738		0,00		Declina
1	2	101251		0,00		Declina
		100386		0,00		0,0487Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
7	002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE. Proponente / Fornecedor	G	500000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	Unit.
1	1	101251		0,00		Declina
		108517		0,00		0,11Finalizado
Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade		
8	002.009.009	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM PROCESSO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML. MARCA DE REFERÊNCIA: HDMAX. Proponente / Fornecedor	ML	600000		
Rodada	Nº Lance	Código	% Desconto	Vir. Lance	Situação	Unit.
1	1	8738		0,00		Declina



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

1	2	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00	0,04	Lance
1	3	100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,039	Lance
2	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00	0,0358	Lance
2	2	100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,035	Lance
3	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00		Declina
		100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,035	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
9		002.009.010	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. HIPERCALÓRICO, HIPOPROTEICO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML OU ENVELOPE COM 90G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRI RENAL OU EQUIVALENTE.	ML	200000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vir. Lance	Situação
					Unit.	
1	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00		Declina
		8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,00	0,0621	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
10		002.009.011	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICO, NORMOPROTEICO, NORMOLIPIDICO, QUE ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE JOVENS E ADULTOS. ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: ENSURE OU EQUIVALENTE.	G	426240	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vir. Lance	Situação
					Unit.	
1	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00	0,07	Lance
1	2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,069	Lance
2	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00	0,065	Lance
2	2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00		Declina
		101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00	0,065	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
11		002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE.	G	500000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vir. Lance	Situação
					Unit.	
1	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,00		Declina
1	2	108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00		Declina
		100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,04	Finalizado
Item		Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	
12		002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE.	G	300000	
Rodada	Nº Lance	Código	Proponente / Fornecedor	% Desconto	Vir. Lance	Situação
					Unit.	
1	1	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	0,00		Declina



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

Item	Rodada	Nº Lance	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Situação
1	2		104449	E NUTRICAÇÃO L			
			108517	L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00		Declina
				CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00	0,11	Finalizado
13			002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ,	G	300000	
				ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS.	% Desconto	Vlr. Lance	Situação
				INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS.		Unit.	
				CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES			
				DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA			
				DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA:			
				NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE.			
				Proponente / Fornecedor			
1	1		108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,00		Declina
1	2		104449	L. P. SANTOS ATACADISTA	0,00		Declina
			100386	RICARDO RUBIO	0,00	0,04	Finalizado

SITUAÇÃO DOS ITENS

Declarada encerrada a etapa de lances, LC 123 / 2006 e Negociação. As ofertas foram classificadas, conforme lista de situação dos itens:

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade
	Cod. Forn	Proponente / Fornecedor	Melhor Preço	Situação
1	002.009.002 8738	FÓRMULA INFANTIL, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA LACTENTES DE 0 À 6 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM FERRO E ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA. PROTEÍNA: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN SOY. EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0756	G96000 Aceito
2	002.004.017 8738	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DO SEXTO MÊS DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS, FORNECENDO TODOS OS NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A FAIXA ETÁRIA. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATOS: 100% LACTOSE OU LACTOSE E MALTODEXTRINA. PROTEÍNAS: SORO DE LEITE MAIOR OU IGUAL A 40%. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM + 2. EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,081	G96000 Aceito
3	002.009.004 8738	FÓRMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS. ISENTA DE GLÚTEN. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN A.R. OU EQUIVALENTE. INCLUIR DE 0 À 6 E 6 À 12 MESES EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0573	G280000 Aceito
4	002.009.005 100386	DIETA ENTERAL OU ORAL EM PÓ, QUE ATENDA AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML A 1,5 KCAL/ML. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA OU SEM SABOR. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: FORTINI OU EQUIVALENTE. RICARDO RUBIO	0,064	G400000 Aceito
5	002.009.006 8738	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. HIPOSSÓDICA, COM QUANTIDADE DE SÓDIO INFERIOR OU IGUAL A 50MG/100KCAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS	0,0685	G800000 Aceito



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89 Inscrição Estadual – Isento

		SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRISON SOYA MF. EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS		
6	002.009.007 100386	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: POTE OU LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC FIBER OU EQUIVALENTE. RICARDO RUBIO	0,0487	G800000 Aceito
7	002.009.008 108517	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE. CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,11	G500000 Aceito
8	002.009.009 100386	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM PROCESSO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO, COM FIBRAS, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML. MARCA DE REFERÊNCIA: HDMAX. RICARDO RUBIO	0,035	ML600000 Aceito
9	002.009.010 8738	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. HIPERCALÓRICO, HIPOPROTEICO, ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML OU ENVELOPE COM 90G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRI RENAL OU EQUIVALENTE. EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	0,0621	ML200000 Aceito
10	002.009.011 101251	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICO, NORMOPROTEICO, NORMOLIPIDICO, QUE ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE JOVENS E ADULTOS. ISENTO DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: ENSURE OU EQUIVALENTE. MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	0,065	G426240 Aceito
11	002.009.012 100386	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE. RICARDO RUBIO	0,04	G500000 Aceito
12	002.009.008 108517	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE. CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	0,11	G300000 Aceito
13	002.009.012 100386	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE. RICARDO RUBIO	0,04	G300000 Aceito



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

HABILITAÇÃO

Aberto o 2º Envelope dos Licitantes que apresentaram a melhor proposta e analisados os documentos de habilitação, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, o que consta na lista:

Código	Proponente / Fornecedor	Tipo Empresa	Representante	Situação
108517	CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH	ME	MAYARA CAMILA JORGE SILVA	Habilitado
8738	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS	OUTRAS	JOSÉ RICARDO RODRIGUES DE ALMEIDA	Habilitado
101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	EPP	ANA RITA CAMIZÃO SILVA PEREIRA	Habilitado
100386	RICARDO RUBIO	EPP	KARINA MENZOTE	Habilitado

ADJUDICAÇÃO

Ato contínuo, os Licitantes deixaram a Sessão, assinado declaração a qual declinaram do Direito de Interpor Recurso, e o Pregoeiro adjudicou os itens deste Pregão para as Empresas vencedoras.

ENCERRAMENTO

Ato contínuo, o Sr. Pregoeiro declarou como encerrada a sessão, foi verificado o atendimento dos requisitos estabelecidos no Edital, os itens do pregão que constam na lista:

Item	8738 Código	EMPORIO HOSPITALAR COMERCIO DE PRODUTOS CIRURGICOS CNPJ: 04.106.730/0001-22 AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO3 E 4 - TECHNO PARK, CAMPINAS - SP, CEP: 13069-320 Telefone: (17) 2139-3200 Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	002.009.002	FÓRMULA INFANTIL, A BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA LACTENTES DE 0 À 6 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM FERRO E ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E PROTEÍNAS LÁCTEAS. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATO: 100% MALTODEXTRINA. PROTEÍNA: 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN SOY.	G	96000	0,0756	7.257,60
2	002.004.017	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES A PARTIR DO SEXTO MÊS DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS, FORNECENDO TODOS OS NUTRIENTES NECESSÁRIOS PARA A FAIXA ETÁRIA. DENSIDADE CALÓRICA: 60 A 70 KCAL/100ML. CARBOIDRATOS: 100% LACTOSE OU LACTOSE E MALTODEXTRINA. PROTEÍNAS: SORO DE LEITE MAIOR OU IGUAL A 40%. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: APTAMIL PREMIUM + 2.	G	96000	0,081	7.776,00
3	002.009.004	FÓRMULA INFANTIL ANTI REGURGITAÇÃO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES DE VIDA. ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, FERRO E OUTROS MINERAIS. ISENTA DE GLÚTEN. ACRESCIDA DE ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO (DHA) E ÁCIDO ARAQUIDÔNICO (ARA). FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NAN Á.R. OU EQUIVALENTE. INCLUIR DE 0 À 6 E 6 À 12 MESES	G	280000	0,0573	16.044,00
5	002.009.006	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. HIPOSSÓDICA, COM QUANTIDADE DE SÓDIO INFERIOR OU IGUAL A 50MG/100KCAL. ISENTA DE	G	800000	0,0685	54.800,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ Nº. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

9	002.009.010	SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTRISON SOYA MF.	ML	200000	0,0621	12.420,00
Total do Proponente						98.297,60
Item	100386	RICARDO RUBIO	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	CNPJ: 00.826.788/0001-90 R JULIO DE MESQUITA, 488 ***** - JARDIM MARIA IZABEL, MARILIA - SP, CEP: 17515-230 Telefone: (14) 3413-6448				
		Descrição do Produto/Serviço				
4	002.009.005	DIETA ENTERAL OU ORAL EM PÓ, QUE ATENDA AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 01 A 10 ANOS DE IDADE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML A 1,5 KCAL/ML. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA OU SEM SABOR. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: FORTINI OU EQUIVALENTE.	G	400000	0,064	25.600,00
6	002.009.007	DIETA ENTERAL EM PÓ, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTEICA NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS E COM PROTEÍNA DA SOJA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: POTE OU LATA DE 800G. MARCA DE REFERÊNCIA: TROPHIC FIBER OU EQUIVALENTE.	G	800000	0,0487	38.960,00
8	002.009.009	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, ESPECIALIZADO PARA PACIENTES COM NEFROPATIA EM PROCESSO DIALÍTICO. HIPERCALÓRICO, COM FIBRAS, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO: EMBALAGEM COM 200ML. MARCA DE REFERÊNCIA: HDMAX.	ML	600000	0,035	21.000,00
11	002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE.	G	500000	0,04	20.000,00
13	002.009.012	COMPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. INDICADO PARA JOVENS E ADULTOS. CARBOIDRATO: MALTODEXTRINA. SABORES DIVERSOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 360G A 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: NUTREN ACTIVE OU EQUIVALENTE.	G	300000	0,04	12.000,00
Total do Proponente						117.560,00
Item	101251	MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRICA O L	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	Código	CNPJ: 29.494.115/0001-61 R BUARQUE DE MACEDO, 1.163 - JARDIM BRASIL, CAMPINAS - SP, CEP: 13073-010 Telefone: (19) 3275-0024				
		Descrição do Produto/Serviço				
10	002.009.011	SUPLEMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, EM PÓ, NORMOCALÓRICO, NORMOPROTEICO, NORMOLIPIDICO, QUE ATENDE AS NECESSIDADES NUTRICIONAIS DE JOVENS E ADULTOS. ISENTA DE GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: ENSURE OU EQUIVALENTE.	G	426240	0,065	27.705,60



PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUAS DE LINDÓIA

CNPJ N°. 46.439.683/0001-89

Inscrição Estadual – Isento

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	108517	Total do Proponente				27.705,60
		CAIO TRUFFI POLACOW SABBAGH CNPJ: 33.264.996/0001-00 R PADRE LOPES, 836 PISO INFERIOR - SAO DIMAS, PIRACICABA - SP, CEP: 13416-080 Telefone: (19) 3433-3699				
7	002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE.	G	500000	0,11	55.000,00
12	002.009.008	DIETA ENTERAL EM PÓ ESPECIALIZADA PARA DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. FORMA DE APRESENTAÇÃO: LATA DE 400G. MARCA DE REFERÊNCIA: GLUCERNA OU EQUIVALENTE.	G	300000	0,11	33.000,00
		Total do Proponente				88.000,00

Em seguida, lavrando esta Ata dos Trabalhos, que vai por ele (a) assinada, juntamente com os membros de sua Equipe de Apoio.

OCORRÊNCIAS

Não houve.

ASSINAM

Comissões / Portarias:

DARCY ROBERTO IGNÁCIO
CPF.: 093.048.418-52
RG.: 155196467
Cargo: Pregoeiro
PORTARIA: 12200 DE 06/01/2020

MAYARA LUCIANE FAVERO
CPF.: 118.161.916-55
RG.: 42039249
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 12200 DE 06/01/2020

MISAEAL DIAS GOMES FILHO
CPF.: 158.969.028-16
RG.: 21161653
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 12200 DE 06/01/2020

RODRIGO FELIPE QUIRINO
CPF.: 376.459.118-83
RG.: 482400730
Cargo: Equipe de Apoio
PORTARIA: 12200 DE 06/01/2020