



PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA- MG

REFERENTE: ESCLARECIMENTO AO EDITAL – ITENS 7, 9, 21, 22 E 23.

SOLICITAÇÃO DE ESCLARECIMENTO

A EMPRESA **COMERCIAL SM HOSPITALAR** – CNPJ 26.313.494/0002-39 – SEDIADA À RUA XV DE NOVEMBRO, Nº 276 – CENTRO - POÇOS DE CALDAS – MG – CEP 37.701-038, VEM PELO PRESENTE SOLICITAR ESCLARECIMENTO REFERENTE AO EDITAL, ITENS 7, 9, 21, 22 E 23, CONFORME ABAIXO RELACIONADO:

ITEM	DESCRIPTIVO DO EDITAL
7	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, COM FIBRAS, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, ATENDENDO AS NECESSIDADES DE VÁRIOS PACIENTES, FORMULADA PARA USO ORAL OU ENTERAL RICA EM VITAMINAS E MINERAIS COM EXCELENTE PERFIL LIPÍDICO - DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, COM FIBRAS, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA, ATENDENDO AS NECESSIDADES DE VÁRIOS PACIENTES, FORMULADA PARA USO ORAL OU ENTERAL RICA EM VITAMINAS E MINERAIS COM EXCELENTE PERFIL LIPÍDICO. ISENTO DE GLÚTEN, LACTOSE E SACAROSE. EMBALAGEM: A PARTIR DE 330G. NUTRIDRINK MAX / IMMAX.

NO DESCRITIVO É SOLICITADO “USO ORAL OU ENTERAL” E “ZERO LACTOSE”.

O PRODUTO A SER OFERECIDO PELA EMPRESA COMERCIAL SM HOSPITALAR:

-SUSTAP SENIOR MAIS, MARCA PROBENE.

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO:

SUSTAP SÊNIOR MAIS É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR DE USO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), HIPERPROTEICO E NORMOLIPÍDICO, COM FIBRAS. É INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITEM DE MAIOR APORTE CALÓRICO E PROTEICO. ISENTO DE GLÚTEN E SACAROSE. LATA 370G. SEM SABOR.

O PRODUTO ATENDENDE AO DESCRITIVO DO EDITAL PORÉM, É INDICADO APENAS PARA USO ORAL, JÁ QUE NÃO POSSUI REGISTRO NA ANVISA. O PRODUTO POSSUI RESIDUAL DE LACTOSE, BEM COMO O PRODUTO DE REFERÊNCIA DO EDITAL, IMMAX.

PERGUNTA:

PODEMOS PARTICIPAR DO ITEM COM O PRODUTO A SER OFERECIDO?

ITEM	DESCRITIVO DO EDITAL
9	FÓRMULA ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, FORMULADA PARA CONTROLE GLICÊMICO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA,. ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM LATA A PARTIR DE 400G - FÓRMULA ENTERAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA, FORMULADA PARA CONTROLE GLICÊMICO, POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA,. ISENTA DE GLÚTEN E SACAROSE. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM LATA A PARTIR DE 400G. MARCA REFERÊNCIA: DIANUTRI/ GLUCERNA.

NO DESCRITIVO É SOLICITADO “FÓRMULA ENTERAL”.

O PRODUTO A SER OFERECIDO PELA EMPRESA COMERCIAL SM HOSPITALAR:

-SUSTAP DAIBETES, MARCA PROBENE.

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO:

O PRODUTO GLUCERNA, DA MARCA ABBOTT, FOI DESCONTINUADO DO MERCADO DE LICITAÇÕES, BEM COMO O PRODUTO DIANUTRI, DA MARCA NUTRIMED, FAZENDO COM QUE A OBTENÇÃO DESTES ITENS SEJA MAIS DIFICULTADA.

SUSTAP DAIBETES É UM SUPLEMENTO ALMENTAR, DE USO ORAL, COM 26 VITAMINAS E MINERAIS, NORMOCALÓRICO, HIPERPROTEICO, INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITEM DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE GLÚTEN E SACAROSE. EMBALAGEM 400G. SABOR BAUNILHA

O PRODUTO SUSTAP DAIBETES É SIMILAR AOS PRODUTOS DE REFERÊNCIA E ATENDE AO DESCRITIVO DO EDITAL COM RESSALVA NA CONDIÇÃO DE SER UMA FÓRMULA DE USO ENTERAL.

PERGUNTA:

PODEMOS PARTICIPAR DO ITEM COM O PRODUTO A SER OFERECIDO?

ITEM	DESCRITIVO DO EDITAL
21	FÓRMULA PADRÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA PARA ATINGIR 100% IDR DE VITAMINAS E MINERAIS., POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA . ISENTA DE GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM LATA A PARTIR DE 400G - FÓRMULA PADRÃO ENTERAL OU ORAL EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA E BALANCEADA PARA ATINGIR 100% IDR DE VITAMINAS E MINERAIS., POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA E NORMOLIPÍDICA . ISENTA DE GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM LATA A PARTIR DE 400G MARCA REFERÊNCIA: NUTREN 1.0 / ENSURE.

NO DESCRITIVO É SOLICITADO “FÓRMULA PADRÃO ENTERAL OU ORAL”.

O PRODUTO A SER OFERECIDO PELA EMPRESA COMERCIAL SM HOSPITALAR:

-SUSTAP SOYA, MARCA PROBENE.

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO:

SUSTAP SOYA É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR, DE USO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, NORMOCALÓRICO (1,0 KCAL/ML), NORMOPROTEICO E NORMOLIPÍDICO NA DILUIÇÃO PADRÃO. ISENTO DE GLUTEN, LACTOSE E SACAROSE. EMBALAGEM 400G. SABOR BAUNILHA.

O PRODUTO ATENDE AO DESCRITIVO DO EDITAL, PORÉM, POR NÃO CONTER REGISTRO NA ANVISA, POR ISSO NÃO DEVE SER INDICADO PARA USO ENTERAL.

PERGUNTA:

PODEMOS PARTICIPAR DO ITEM COM O PRODUTO A SER OFERECIDO?

ITEM	DESCRIPTIVO DO EDITAL
23	SUPLEMENTO INFANTIL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO ORAL ENTERAL, COM DILUIÇÃO DE 1,0KCAL A 1,5KCAL- FAIXA ETÁRIA DE ATÉ 10 ANOS- PREVENÇÃO DE DESNUTRIÇÃO E RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ANOREXIA E SITUAÇÕES ONDE HÁ BAIXA INGESTÃO DE NUTRIENTES - SUPLEMENTO INFANTIL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO ORAL ENTERAL, COM DILUIÇÃO DE 1,0KCAL A 1,5KCAL- FAIXA ETÁRIA DE ATÉ 10 ANOS- PREVENÇÃO DE DESNUTRIÇÃO E RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL, ANOREXIA E SITUAÇÕES ONDE HÁ BAIXA INGESTÃO DE NUTRIENTES. AUMENTO DAS NECESSIDADES NUTRICIONAIS COMO PRÉ E PÓS OPERATÓRIO, ONCOLOGIA, TRAUMA, INFECÇÃO E OUTROS QUADROS HIPERMETABÓLICOS. ISENTO DE LACTOSE, SABOR BAUNILHA. LATA 400G. MARCA REFERÊNCIA: FORTINI / NUTREN JUNIOR.

NO DESCRITIVO É SOLICITADO “ORAL E ENTERAL” E “SUPLEMENTO COM FIBRAS”.

O PRODUTO A SER OFERECIDO PELA EMPRESA COMERCIAL SM HOSPITALAR:

-SUSTAP BAMBINI, MARCA PROBENE.

ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO:

SUSTAP BAMBINI É UM SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, INDICADO PARA USO ORAL EM CRIANÇAS DE ATÉ 10 ANOS QUE TENHAM A NECESSIDADE DE



COMERCIAL SM HOSPITALAR
CNPJ 26.313.494/0002-39

RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTO DE FIBRAS, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM 400G.

O PRODUTO ATENDE AO DESCRITIVO DO EDITAL E É SIMILAR AOS PRODUTOS DE REFERÊNCIA, PORÉM NÃO POSSUI REGISTRO NA ANVIA, E, PORTANTO, NÃO É INDICADO PARA USO ENTERAL.

PERGUNTA:

PODEMOS PARTICIPAR DO ITEM COM O PRODUTO A SER OFERECIDO?

ATENCIOSAMENTE.