

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2019/SES.

PROCESSO: Nº 169599/2019

PREGÃO: 008/2019

A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE torna público o REGISTRO DE PREÇOS das empresas abaixo relacionadas, nas quantidades indicadas abaixo, de acordo com a classificação obtida em cada lote, atendendo as condições, as especificações técnicas e as propostas oferecidas na licitação em epígrafe, regulamentada pelo edital e anexos, independentemente de transcrições, tudo conforme a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS disponível na íntegra para consulta na Coordenadoria de Processos de Aquisições e Contratos e no site eletrônico desta Secretaria ([www.saude.mt.gov.br](http://www.saude.mt.gov.br)).

OBJETO: "Registro de Preço para futura e eventual aquisição de Produtos Nutricionais contemplados no componente especializado da assistência farmacêutica, demandas judiciais e programa DST/AIDS, para atender a Secretaria de Estado de Saúde".

RAZÃO SOCIAL: NUTRICENTER DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA ME

CNPJ: 06.372.763/0001-40

Endereço: AV DAS FLORES, 334 A QUADRA 28, LOTE 04 JARDIM CUIABA, CEP: 78043-172- CUIABA-MT

Representante: RENER BELO VINHAL JUNIOR

RG: 17784611 SSP/MT CPF: 021.669.971-12

E-mail: [nutricentercbs@gmail.com](mailto:nutricentercbs@gmail.com)

RAZÃO SOCIAL: NUTRILIFE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI -ME

CNPJ: 26.574.769/0001-07

Endereço: AV MIGUEL SUTIL Nº 13.060, CIDADE ALTA CEP: 78.030-485- CUIABA-MT

Representante: RICARDO GUIO SEGUNDO

RG: Nº 4297037 SPTC/GO CPF: 040.318.051-10

E-mail: [ricardo@nlife.com.br](mailto:ricardo@nlife.com.br)

RAZÃO SOCIAL: DISTRIBUIDORA DE ALIMENTOS RIO BRANCO LTDA-EPP

CNPJ: 03.362.501/0001-06

Endereço: RUA POXORÉO, 391- CUIABA-MT- ALVORADA CEP: 78.048-600

Representante: KLEBER SHUN YAMAMOTO

RG: 1278041-3 SSP/MT CPF: 989.592.471-20

E-mail: [disbranco@gmail.com](mailto:disbranco@gmail.com)

RAZÃO SOCIAL: HASSEN RAAD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS NURICIONAIS LTDA-EPP

CNPJ: 212.963.343/0001-15

Endereço: RUA VEREADOR LINCOLN CORTES CAMPOS, Nº 38- GRUTA PATROCINIO DO MURIAÉ-MG CEP: 36.860-000

Representante: ILANA VIEIRA DA MOTTA

RG 12016658- -SSP-MG CPF: 056.709.556-84

E-mail: [hmedicamento@gmail.com](mailto:hmedicamento@gmail.com)

RAZÃO SOCIAL: EREMIX INDUSTRIA DE ALIMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 26.325.797/0001-90

Endereço: RUA ACHILES DENTI, Nº 86, - JOSÉ BONIFÁCIO, CIDADE DE ERECHIM-RS, CEP: 99701-786

Representante: FERNANDO CALDART

RG: 5076544039 CPF: 001.338.000-16

E-mail: [comercial@eremix.com.br](mailto:comercial@eremix.com.br)

LOTE	ESPECIFICAÇÃO	MARCA
03	DIETA À BASE DE 100% PROTEÍNA HIDROLIZADA DO SORO DE LEITE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML. ISENTA DE LACTOSE, GLÚTEN E COLESTEROL. APLICAÇÃO PEPTIMAX PARA ADULTOS. PARA USO ORAL OU ENTERAL. SABOR BANILHA. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.	
04	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERPROTÉICA. PROTEÍNAS À BASE DE PROTEÍNA DE ORIGEM ANIMAL E VEGETAL. DENSIDADE CALÓRICA MÉDIA DE 1,2 KCAL/ML. NUTRI ENTERAL ISENTA DE FIBRAS, LACTOSE, SACAROSE E	

	<p>GLÚTEN. PARA USO ORAL OU ENTERAL. ASPECTO FÍSICO: LÍQUIDO. EMBALAGEM, TETRA PAK LITRO.</p>
05	<p>DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM NO MÍNIMO 70% DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. DENSIDADE CALÓRICA DE 1,2 A 1,25 KCAL/ML. FONTE DE FIBRAS. INDICADO PARA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. PARA USO ORAL OU ENTERAL. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM, TETRA PAK LITRO.</p> <p>ISOSOURCE</p>
06	<p>DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA, PARA PACIENTES COM DOENÇA DE CROHN. PROTEÍNA À BASE DE CASEINATO DE POTÁSSIO. NORMOCALÓRICA. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML. PARA USO ORAL OU ENTERAL. ISENTO DE LACTOSE, COLESTEROL, GLÚTEN E FIBRAS. ASPECTO FÍSICO PÓ. E M B A L A G E M , LATA. QUILOGRAMA.</p> <p>MODULEM</p>
07	<p>DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM PROTEÍNAS DE SORO DO LEITE E/OU CASEÍNA E/OU PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. DENSIDADE CALÓRICA A PARTIR DE 1,0 KCAL/ML. FONTE DE VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. INDICADA PARA ATENDER CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE VIDA. PARA USO ENTERAL OU ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. E M B A L A G E M , LATA. QUILOGRAMA.</p> <p>PEDIASURE</p>
09	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA. NORMOCALÓRICA. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. PARA USO ENTERAL OU ORAL. ISENTO DE SABOR. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM, FRASCO COM NO MÍNIMO 100ML LITRO.</p> <p>INFATRINI</p>
10	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. ISENTA DE GLÚTEN E PROTEÍNA DA SOJA. COM 100% DE PROTEÍNA HIDROLISADA. PARA USO ENTERAL OU ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p> <p>DANONE</p>
	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA</p>

11	<p>LACTANTES E DE S E G U I M E N T O PARA LACTANTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS COM PROTEÍNA HIDROLISADA OU PARCIALMENTE HIDROLISADA. ISENTA DE GLÚTEN E PROTEÍNA DA SOJA. PARA USO ENTERAL OU ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p> <p>DANONE</p>
12	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. PROTEÍNA À BASE DE 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES. ISENTA DE GLÚTEN. A S P E C T O FÍSICO: PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p> <p>ALFAMINDO</p>
13	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. PROTEÍNA À BASE DE 100% D E AMINOÁCIDOS LIVRES. ISENTA DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p> <p>NEO ADVANCED</p>
14	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE S E G U I M E N T O PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA. PARA LACTENTES EM CONDIÇÕES DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO. ISENTA DE GLÚTEN. PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p> <p>NAN AR</p>
15	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE, PROTEÍNAS LÁCTEAS, GORDURA HIDROGENADA, Ó L E O HIDROGENADO E GLÚTEN. CONTER TEOR DE PROTEÍNA, MÍNIMO DE 2,25 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 3,5 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE GORDURAS TOTAIS, MÍNIMO DE 4,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 6,0 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE CARBOIDRATOS TOTAIS, MÍNIMO DE 9,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 14,0 g /100 Kcal. PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM: LATA COM NO MÁXIMO 800 g. QUILOGRAMA.</p> <p>NAN SOY</p>
	<p>FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE LEITE DE VACA. ISENTA DE GLÚTEN, GORDURA HIDROGENADA E ÓLEO</p>

16	<p>HIDROGENADO. CONTER TEOR DE PROTEINA, CASO SEJA "NÃO HIDROLISADA": MÍNIMO DE 1,8 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 3,5 g/100 Kcal; SENDO "HIDROLISADA": MÍNIMO DE 2,25 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 3,5 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE GORDURAS TOTAIS, MÍNIMO DE 4,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 6,0 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE CARBOIDRATOS TOTAIS, MÍNIMO DE 9,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 14,0 g /100 Kcal. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p>	NESTOGENO 2
17	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE S E G U I M E N T O PARA LACTENTES DESTINADA A NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS À BASE DE LEITE DE VACA COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE. ISENTA DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COMO NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p>	NAN SL
18	<p>FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES À BASE DE LEITE DE VACA. ISENTA DE GLÚTEN, FRUTOSE, MEL, GORDURA HIDROGENADA E Ó L E O HIDROGENADO. CONTER TEOR DE PROTEÍNA HIDROLISADA E/OU NÃO HIDROLISADA, MÍNIMO DE 1,8 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 3,0 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE G O R D U R A S TOTAIS, MÍNIMO DE 4,4 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 6,0 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE CARBOIDRATOS TOTAIS, MÍNIMO DE 9,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 14,0 g /100 Kcal. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA COM NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.</p>	NESTOGENO 1
19	<p>FÓRMULA ENTERAL, S I S T E M A FECHADO, ESPECIAL PARA CICATRIZAÇÃO E ÚLCERAS DE PRESSÃO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA COM IMUNORREGULADORES, S U P L E M E N T A D O COM ARGININA, SELÊNIO E ZINCO ADEQUADA PARA O TRATAMENTO NUTRICIONAL DAS ÚLCERAS DE PRESSÃO E PARA PACIENTES COM ELEVADA NECESSIDADE PROTEICA EM PROCESSO CICATRICIAL. ISENTA DE LACTOSE, GLÚTEN E BAIXO TEOR DE SACAROSE. DENSIDADE CALÓRICA: 1,0 KCAL/ML. PROTEÍNAS: 20 A 25% - FONTE PODENDO SER : CASEINATOS E ISOLADOS PROTEICOS DE SOJA; CARBOIDRATOS: 49 A 53% - PODENDO SER: MALTODEXTRINA, AMIDO DE MILHO HIDROLISADO E SACAROSE; LÍPIDIOS: 23 A 30 % - FONTE PODENDO SER: ÓLEO DE AÇAFRÃO, TCM E TCL. DEVERÁ SER FORNECIDO EQUIPO TIPO GRAVITACIONAL PARA ADMINISTRAÇÃO DA DIETA. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO.</p>	NUTRISON

		LITRO.
20	FÓRMULA ENTERAL, SISTEMA FECHADO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ENRIQUECIDA COM FIBRAS, PARA SITUAÇÕES ESPECIAIS COM ATENÇÃO A REGULARIZAÇÃO INTESTINAL, DIARREIA OU OBSTIPAÇÃO. DENSIDADE CALÓRICA: DE 1,0 A 1,25 KCAL/ML. DISTRIBUIÇÃO ISOSCURSE CALÓRICA: PROTEÍNA 14% A 20%; CARBOIDRATO 45% A 58%; LIPÍDEO 25% A 35%. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. DEVERÁ SER FORNECIDO EQUIPO PARA ADMINISTRAÇÃO DA DIETA TIPO GRAVITACIONAL. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. LITRO.	
21	ALIMENTO EM PÓ PARA LACTENTES COM TIROSINEMIA. ISENTA DE FENILALANINA E TIROSINA. TYR ANAMIX PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.	
25	LEITE U.H.T. (ULTRA HIGH TEMPERATURE), INTEGRAL, DE VACA. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM TETRA PAK OU FRASCO PLÁSTICO, COM NO MÍNIMO 01 (UM) LITRO. LITRO.	LACBOM
26	LEITE DE VACA EM PÓ, INTEGRAL, INSTANTÂNEO, ENRIQUECIDO COM FERRO, VITAMINAS (ESPECIALMENTE C, A E D), PARA CRIANÇAS ACIMA DE NINHO FASES 01 ANO DE VIDA. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE COMO NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.	
27	LEITE DE VACA EM PÓ, INSTANTÂNEO, INTEGRAL, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 3 ANOS DE IDADE. ACRESCIDO DE FIBRAS. NINHO FASES A S P E C T O FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE COMO NO MÁXIMO 800G. QUILOGRAMA.	
28	ESPESSANTE INSTANTÂNEO, PARA ALIMENTOS QUENTES OU FRIOS, À BASE DE AMIDO DE MILHO MODIFICADO. ISENTO DE SABOR, SACAROSE, LACTOSE, E GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO PÓ. EMBALAGEM, LATA OU POTE. QUILOGRAMA.	SUSTAP
29	FARINHA, TIPO LÁCTEA, A BASE DE FARINHA DE TRIGO ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO, AÇÚCAR, LEITE EM PÓ INTEGRAL, SAL E AROMATIZANTES. ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS. CONTEM GLÚTEN. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.	NESTLE
30	CEREAL INFANTIL À BASE DE FARINHA DE ARROZ, AÇÚCAR, SAIS MINERAIS E VITAMINAS. INDICADO PARA CRIANÇAS À PARTIR DE 6 (SEIS) MESES DE VIDA. PODENDO CONTER	

	<p>GLÚTEN. PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.</p>
31	<p>CEREAL INFANTIL À BASE DE FARINHA DE MILHO, AÇÚCAR, AMIDO, SAIS MINERAIS E VITAMINAS. INDICADO PARA CRIANÇAS À PARTIR DE 6 (SEIS) MESES DE VIDA. CONTÉM GLÚTEN E TRAÇOS DE LEITE. PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.</p> <p>MUCILON MILHO</p>
32	<p>MÓDULO COM NO MÍNIMO 80% DE PROTEÍNA, À BASE DE CLARA DE OVO DESIDRATADA (ALBUMINA). ISENTO DE SACAROSE, MALTODEXTRINA, LACTOSE E GORDURA. PARA USO ORAL OU ENTERAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.</p> <p>ALBUMINA</p>
33	<p>MÓDULO DE FIBRA, CONSTITUÍDO COM MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. PODENDO SER ADICIONADO EM EREMIX PREPARAÇÕES FRIAS E QUENTES. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.</p> <p>EM EREMIX</p>
34	<p>MÓDULO DE CARBOIDRATO, COMPOSTO DE MAIS DE 90% DE MALTODEXTRINA, TIPO USO ENTERAL OU ORAL. ISENTO DE SABOR, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA, POTE OU PACOTE. QUILOGRAMA.</p> <p>MALTDONY</p>
35	<p>MÓDULO DE PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, COM 90% DE PROTEÍNAS, 0,4% DE CARBOIDRATOS, 2% DE LÍPIDIOS, 100% DE CASEINATO DE CÁLCIO. EMBALAGEM APROXIMADA 250G.</p> <p>DE EREMIX</p>
36	<p>MÓDULO DE TCM, INDICADO PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE UM APORTE CALÓRICO MAIOR PROVENIENTE DE LÍPIDEOS DE FÁCIL ABSORÇÃO OU PARA SUBSTITUIR TCM. DENSIDADE CALÓRICA VITAFOR (KCAL/100G): 850 / PROTEÍNAS: ISENTO / CARBOIDRATOS: ISENTO / LÍPIDEOS: 100% - FONTE: TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA (100%). LITRO.</p> <p>CALÓRICA VITAFOR</p>
37	<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR ESPECIALIZADO, PARA USO ORAL, PRONTO PARA BEBER, ACRESCIDO DE ARGININA E MICRONUTRIENTES ANTIOXIDANTES. DENSIDADE CALÓRICA: DE 1,0 A 1,25 KCAL/MIL. DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA: PROTEÍNA DE 23 A 30%; CARBOIDRATO DE 45 A 53% E LÍPIDEO DE 25%. DANONE ISENTO DE GLÚTEN E FIBRA. APLICAÇÃO EM PACIENTE COM ULCERA DE PRESSÃO, CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS,</p> <p>DANONE</p>

		<p>IMUNODEPRIMIDOS, E CÂNCER. SABORES DIVERSOS. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM, FRASCO OU TETRA PAK, COM NOMÍNIMO 200 ML. LITRO.</p>		
38		<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERCALÓRICO. PRONTO P A R A BEBER. COM SACAROSE, VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE FIBRA, LACTOSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA DE ABBOT 1,5 KCAL/ML. SABORES DIVERSOS. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM, FRASCO OU TETRA PAK, COM NO MÍNIMO 200ML. LITRO.</p>		
39		<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR HIPERPROTEICO E NORMOCALÓRICO, PARA USO ORAL OU ENTERAL. FONTE DE PROTEÍNAS PODENDO SER CASEÍNA, SORO DE LEITE E/OU PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. COM FIBRAS, VITAMINAS E MINERAIS. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. APLICAÇÃO PARA PACIENTES IDOSOS. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM: LATA OU PACOTE. QUILOGRAMA.</p>	NESTLE	
40		<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR SIMBIÓTICO, COM FIBRAS PREBIÓTICAS E CEPA DE PROBIÓTICO. PARA USO ENTERAL OU ORAL, ASPECTO FÍSICO, PÓ. ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM, SACHÊ, LATA OU POTE. QUILOGRAMA.</p>	ATILLUS	
41		<p>SUPLEMENTO INSTANTÂNEO, TIPO USO ORAL E ENTERAL, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM LEITE EM PÓ DESNATADO, PODENDO CONTER LEITE INTEGRAL EM PÓ. COM GORDURA LÁCTEA. SEM SACAROSE. PODENDO SER CONSUMIDO FRIO OU QUENTE. ISENTO DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO PÓ. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.</p>	VITAFOR	
42		<p>SUPLEMENTO INSTANTÂNEO, TIPO USO ORAL E ENTERAL, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM LEITE EM PÓ DESNATADO, PODENDO CONTER LEITE INTEGRAL EM PÓ. COM GORDURA LÁCTEA E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS. PODENDO SER CONSUMIDO FRIO OU QUENTE. ISENTO DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. SABOR, CHOCOLATE. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.</p>	NUTREN A	C
43		<p>SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, INSTANTÂNEO, FONTE DE VITAMINAS E MINERAIS. COM FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS. FONTE DE PROTEÍNAS À BASE DE CASEINATO DE SÓDIO, PROTEÍNA ISOLADA DO LEITE E PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. SABORES DIVERSOS.</p>	ENSURE	

	ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.
44	SUPLEMENTO NUTRICIONAL INSTANTÂNEO, TIPO USO ORAL E ENTERAL, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, À BASE DE LEITE EM PÓ DESNATADO. COM MALTODEXTRINA E SACAROSE. ISENTA DE GORDURA, FIBRA E GLÚTEN. SABORES DIVERSOS. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA. SUSTEVIT
45	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ESPECIALIZADA, INDICADA PARA TRATAMENTO DO DIABETES MELLITUS TIPO 1 E 2, DIABETES GESTACIONAL E INTOLERÂNCIA A GLICOSE. COM FIBRAS, ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN, COLESTEROL E LACTOSE. DENSIDADE ENERGÉTICA DE ATÉ 1,0 Kcal/ML. PARA USO ENTERAL OU ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM, LATA OU POTE. QUILOGRAMA. GLUCERNA
46	DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM FIBRAS, À BASE DE PROTEÍNA DE ORIGEM ANIMAL, COM VITAMINAS E MINERAIS. PARA USO ENTERAL OU ORAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 Kcal/ML. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. ASPECTO FÍSICO, LÍQUIDO. EMBALAGEM, TETRA PAK. LITRO. NESTLE
47	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES À BASE DE SOJA. ISENTA DE LACTOSE, PROTEÍNAS LÁCTEAS, GORDURA HIDROGENADA, ÓLEO HIDROGENADO E GLÚTEN. CONTER TEOR DE PROTEÍNA, MÍNIMO DE 2,25 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 3,5 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE GORDURAS NAN SOY TOTAIS, MÍNIMO DE 4,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 6,0 g/100 Kcal. CONTER TEOR DE CARBOIDRATOS TOTAIS, MÍNIMO DE 9,0 g/100 Kcal E MÁXIMO DE 14,0 g /100 Kcal. PARA USO ORAL. ASPECTO FÍSICO, PÓ. EMBALAGEM: LATA COM NO MÁXIMO 800 g. QUILOGRAMA.
48	DIETA RICA EM AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA, ACIMA DE 35% HIPERCALÓRICA. INDICADA PARA PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E NUTRI LIVER GLÚTEN. PARA USO ENTERAL OU ORAL. DENSIDADE CALÓRICA: 1,25 Kcal/ML. ASPECTO FÍSICO, PÓ. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM, ENVELOPE. QUILOGRAMA.
	SUPLEMENTO INSTANTÂNEO, TIPO USO ORAL E ENTERAL, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS,



49	<p>COM LEITE EM PÓ DESNATADO, PODENDO CONTER LEITE INTEGRAL EM PÓ. COM GORDURA SUSTEVIT LÁCTEA E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS. PODENDO SER CONSUMIDO FRIO OU QUENTE. ISENTO DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. SABOR, MORANGO. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.</p>
50	<p>SUPLEMENTO INSTANTÂNEO, TIPO USO ORAL E ENTERAL, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COM LEITE EM PÓ DESNATADO, PODENDO CONTER LEITE INTEGRAL EM PÓ. COM GORDURA SUSTEVIT LÁCTEA E FRUTOOLIGOSSACARÍDEOS. PODENDO SER CONSUMIDO FRIO OU QUENTE. ISENTO DE GLÚTEN. ASPECTO FÍSICO, PÓ. SABOR, BANANA. EMBALAGEM, LATA. QUILOGRAMA.</p>
51	<p>GLUTAMINA, 100% ENVOLVIDO PARA PREPARO COM 10G, ACONDICIONADOS EM EMBALAGEM ORIGINAL DO FABRICANTE, COM O NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO, O LOTE, DATA DE DYNAMICLAB FABRICAÇÃO, DE VALIDADE DE NO MÍNIMO, 18 MESES E A INSCRIÇÃO PROIBIDO A VENDA NO COMÉRCIO ESTAMPADOS NA PARTE EXTERNA.</p>

TOTAL

R\$: 3.746.489,80

VALIDADE DO REGISTRO DE PREÇOS: 12 (doze) meses, contando a data de sua publicação do Diário Oficial do Estado de Mato Grosso.

Cuiabá-MT 07 de agosto de 2019.

GILBERTO GOMES DE FIGUEIREDO

Secretário de Estado de Saúde

ORIGINAL DEVIDAMENTE ASSINADO NOS AUTOS DA

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2019/SES

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso  
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: 89bf2f68

Consulte a autenticidade do código acima em [https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario\\_oficial/consultar](https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar)