



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

Ananindeua, 26 de julho de 2018.

Do: Setor de Compras
Para: EQUINÓCIO Hospitalar Ltda.
Fone: (91)32482897

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie uma proposta comercial referente a aquisição de **fórmula alimentar e enterais** destinado aos paciente desta Secretaria de Saúde, pelo período de 12 meses, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	Unid.	Quant.
01	NEOCATE ADVANCE	Formula aminoácidos elementar, nutricional mente completa, para crianças com alergias alimentares ou distúrbios de digestão e absorção de nutrientes. Isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten. Não contém glúten.	UNID.	1.440 ✓
02	NEOCATE LCP	Formula infantil para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose e à base de aminoácidos livre. Não contém glúten.	UNID.	1.404 ✓
03	PREGOMIN PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada e com	UNID.	1.800

Rodovia BR316 KM 08, Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 30732241

CNPJ: 11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		restrição de lactose. Não contém glúten.		
04	NUTREN JR	Formula nutricional completa e balanceada especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 01 a 10 anos de idade.		240 ✓
05	FORTINI	Suplemento nutricional para crianças a partir de um ano, rico em energia, vitaminas e minerais. Não contém lactose e glúten e pode ser consumido por via oral ou por sondas.	UNID.	600 ✓
06	APTAMIL SEM LACTOSE	Fórmula infantil para lactose e de seguimento para lactantes destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose. Com DHA e ARA, nucleotídeos e proteínas lácteas	UNID.	240 ✓
07	MIL NUTRI	Composto lácteo infantil com óleos vegetais e fibras fonte de cálcio, ferro e zinco. Com vitaminas e minerais.	UNID	840 ✓
08	MAN SOY	Formula infantil para lactantes e de seguimento para lactantes à base de soja.	UNID	240 ✓
09	APTAMIL PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada as necessidades dietoterápicas especificadas com proteínas láctea	UNID.	480 ✓

Rodovia BR316 KM 08, Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 30732241

CNPJ: 11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		extensamente hidrolisada. Não contém glúten.		
10	SUPRA SOY SEM LACTOSE	Alimento com proteína isolada de soja, rica em vitaminas e minerais, indicado para todas as fases da vida.	UNID.	600
11	ENSURE	Suplemento nutricional completo e balanceado.	UNID.	480
12	PEDIASURE	Formula isenta de lactose, indicadas para crianças que apresentam intolerância a lactose e doença célica (intolerância ao glúten). Servem como suplemento nutricional.	UNID.	720
13	NUTREN ACTIVE	Suplemento nutricional com Prébio 1.	UNID.	240
14	ISOSOURCE SOYA	Alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico. Criado especialmente para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes.	UNID.	3.840
15	ISOSOURCE SOYA 1.5	Formula liquida, nutricionalmente completa para nutrição enteral (uso de sonda) ou oral, hipercalórica. Com fibras, isenta de Lactose e Glúten. Indicada a pacientes com elevadas necessidades calóricas e proteicas, com restrição hídrica e intolerância a grandes volumes.	UNID	2.400
16	ISOSOURCE FIBER	Formula liquida nutricional completo para nutrição enteral	UNID.	1.440

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 30732241

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		ou oral, normocalórico, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras.		
17	APTAMIL SOJA	Formula infantil para lactantes até 6 meses de vida, não contem proteínas lácteas.	UNID.	240

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 30(trinta) dias, bem como cópia das certidões: CND e CRF.

Favor atestar em sua proposta comercial que os preços praticados em sua cotação encontram-se em conformidade àquele praticado no mercado no período de sua manifestação.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de compras.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

Ananindeua, 26 de JULHO de 2018.

Do: Setor de Compras
Para: LCB PONTES EIRELE-ME
Fone: (91) 37218158

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie uma proposta comercial referente a aquisição de **fórmula alimentar e enterais** destinado aos paciente desta Secretaria de Saúde, pelo período de 12 meses, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	Unid.	Quant.
01	NEOCATE ADVANCE	Formula aminoácidos elementar, nutricional mente completa, para crianças com alergias alimentares ou distúrbios de digestão e absorção de nutrientes. Isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten. Não contém glúten.	UNID.	1.440
02	NEOCATE LCP	Formula infantil para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose e à base de aminoácidos livre. Não contém glúten.	UNID.	1.404
03	PREGOMIN PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada e com	UNID.	1.800

Rodovia BR316 KM 08, Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		restrição de lactose. Não contém glúten.		
04	NUTREN JR	Formula nutricionalmente completa e balanceada especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 01 a 10 anos de idade.		240 ✓
05	FORTINI	Suplemento nutricional para crianças á partir de um ano, rico em energia, vitaminas e minerais. Não contem lactose e glúten e pode ser consumido por via oral ou por sondas.	UNID.	600 ✓
06	APTAMIL SEM LACTOSE	Fórmula infantil para lactose e de seguimento para lactantes destinada a necessidades dietoterápicas especificas com restrição de lactose. Com DHA e ARA, nucleotídeos e proteínas lácteas	UNID.	240 ✓
07	MIL NUTRI	Composto lácteo infantil com óleos vegetais e fibras fonte de cálcio, ferro e zinco. Com vitaminas e minerais.	UNID	840 ✓
08	MAN SOY	Formula infantil para lactantes e de seguimento para lactantes à base de soja.	UNID	240 ✓
09	APTAMIL PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada as necessidades dietoterápicas especificadas com proteínas láctea	UNID.	480

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		extensamente hidrolisada. Não contém glúten.		
10	SUPRA SOY SEM LACTOSE	Alimento com proteína isolada de soja, rica em vitaminas e minerais, indicado para todas as fases da vida.	UNID.	600
11	ENSURE	Suplemento nutricional completo e balanceado.	UNID.	480
12	PEDIASURE	Formula isenta de lactose, indicadas para crianças que apresentam intolerância a lactose e doença célica (intolerância ao glúten). Servem como suplemento nutricional.	UNID.	720
13	NUTREN ACTIVE	Suplemento nutricional com Prébio 1.	UNID.	240
14	ISOSOURCE SOYA	Alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico. Criado especialmente para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes.	UNID.	3.840
15	ISOSOURCE SOYA 1.5	Formula liquida, nutricionalmente completa para nutrição enteral (uso de sonda) ou oral, hipercalórica. Com fibras, isenta de Lactose e Glúten. Indicada a pacientes com elevadas necessidades calóricas e proteicas, com restrição hídrica e intolerância a grandes volumes.	UNID	2.400
16	ISOSOURCE FIBER	Formula liquida nutricional completo para nutrição enteral	UNID.	1.440

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		ou oral, normacalórico, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras.		
17	APTAMIL SOJA	Formula infantil para lactantes até 6 meses de vida, não contem proteínas lácteas.	UNID.	240

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 30(trinta) dias, bem como cópia das certidões: CND e CRF.

Favor atestar em sua proposta comercial que os preços praticados em sua cotação encontram-se em conformidade àquele praticado no mercado no período de sua manifestação.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de compras.

Márcio Barradas
Assessoria DAF



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

Ananindeua, 26 de julho de 2018.

Do: Setor de Compras
Para: Nutrimédica
Fone: (91)3199-5926 / 98810-8667

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie uma proposta comercial referente a aquisição de **fórmula alimentar e enterais** destinado aos paciente desta Secretaria de Saúde, pelo período de 12 meses, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	Unid.	Quant.
01	NEOCATE ADVANCE	Formula aminoácidos elementar, nutricional mente completa, para crianças com alergias alimentares ou distúrbios de digestão e absorção de nutrientes. Isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten. Não contém glúten.	UNID.	1.440
02	NEOCATE LCP	Formula infantil para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose e à base de aminoácidos livre. Não contém glúten.	UNID.	1.404
03	PREGOMIN PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada e com	UNID.	1.800

Rodovia BR316 KM 08, Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ: 11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		restrição de lactose. Não contém glúten.		
04	NUTREN JR	Formula nutricionalmente completa e balanceada especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 01 a 10 anos de idade.		240
05	FORTINI	Suplemento nutricional para crianças á partir de um ano, rico em energia, vitaminas e minerais. Não contem lactose e glúten e pode ser consumido por via oral ou por sondas.	UNID.	600
06	APTAMIL SEM LACTOSE	Fórmula infantil para lactose e de seguimento para lactantes destinada a necessidades dietoterápicas especificas com restrição de lactose. Com DHA e ARA, nucleotídeos e proteínas lácteas	UNID.	240
07	MIL NUTRI	Composto lácteo infantil com óleos vegetais e fibras fonte de cálcio, ferro e zinco. Com vitaminas e minerais.	UNID	840
08	MAN SOY	Formula infantil para lactantes e de seguimento para lactantes à base de soja.	UNID	240
09	APTAMIL PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada as necessidades dietoterápicas especificadas com proteínas láctea	UNID.	480

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante n°411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		extensamente hidrolisada. Não contém glúten.		
10	SUPRA SOY SEM LACTOSE	Alimento com proteína isolada de soja, rica em vitaminas e minerais, indicado para todas as fases da vida.	UNID.	600
11	ENSURE	Suplemento nutricional completo e balanceado.	UNID.	480
12	PEDIASURE	Formula isenta de lactose, indicadas para crianças que apresentam intolerância a lactose e doença célica (intolerância ao glúten). Servem como suplemento nutricional.	UNID.	720
13	NUTREN ACTIVE	Suplemento nutricional com Prébio 1.	UNID.	240
14	ISOSOURCE SOYA	Alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico. Criado especialmente para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes.	UNID.	3.840
15	ISOSOURCE SOYA 1.5	Formula liquida, nutricionalmente completa para nutrição enteral (uso de sonda) ou oral, hipercalórica. Com fibras, isenta de Lactose e Glúten. Indicada a pacientes com elevadas necessidades calóricas e proteicas, com restrição hídrica e intolerância a grandes volumes.	UNID	2.400
16	ISOSOURCE FIBER	Formula liquida nutricional completo para nutrição enteral	UNID.	1.440

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		ou oral, normacalórico, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras.		
17	APTAMIL SOJA	Formula infantil para lactantes até 6 meses de vida, não contem proteínas lácteas.	UNID.	240

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 30(trinta) dias, bem como cópia das certidões: CND e CRF.

Favor atestar em sua proposta comercial que os preços praticados em sua cotação encontram-se em conformidade àquele praticado no mercado no período de sua manifestação.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de compras.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

Ananindeua, 26 de julho de 2018.

Do: Setor de Compras
Para: NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES
Fone: (91)3721-1460

Prezados Senhores,

Solicitamos a esta conceituada empresa que envie uma proposta comercial referente a aquisição de **fórmula alimentar e enterais** destinado à paciente desta Secretaria de Saúde, pelo período de 12 meses, conforme discriminado abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	Unid.	Quant.
01	NEOCATE ADVANCE	Formula aminoácidos elementar, nutricional mente completa, para crianças com alergias alimentares ou distúrbios de digestão e absorção de nutrientes. Isenta de proteína láctea, lactose, sacarose, galactose, frutose e glúten. Não contém glúten.	UNID.	1.440
02	NEOCATE LCP	Formula infantil para lactentes e/ou crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com restrição de lactose e à base de aminoácidos livre. Não contém glúten.	UNID.	1.404
03	PREGOMIN PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada a necessidades dietoterápicas específicas com proteína extensamente hidrolisada e com	UNID.	1.800

Rodovia BR316 KM 08, Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		restrição de lactose. Não contém glúten.		
04	NUTREN JR	Formula nutricional completa e balanceada especialmente desenvolvida para atender às necessidades de crianças de 01 a 10 anos de idade.		240
05	FORTINI	Suplemento nutricional para crianças á partir de um ano, rico em energia, vitaminas e minerais. Não contem lactose e glúten e pode ser consumido por via oral ou por sondas.	UNID.	600
06	APTAMIL SEM LACTOSE	Fórmula infantil para lactose e de seguimento para lactantes destinada a necessidades dietoterápicas especificas com restrição de lactose. Com DHA e ARA, nucleotídeos e proteínas lácteas	UNID.	240
07	MIL NUTRI	Composto lácteo infantil com óleos vegetais e fibras fonte de cálcio, ferro e zinco. Com vitaminas e minerais.	UNID	840
08	MAN SOY	Formula infantil para lactantes e de seguimento para lactantes à base de soja.	UNID	240
09	APTAMIL PEPTI	Formula infantil para lactentes e de seguimento para lactentes e crianças de primeira infância destinada as necessidades dietoterápicas especificadas com proteínas láctea	UNID.	480

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		extensamente hidrolisada. Não contém glúten.		
10	SUPRA SOY SEM LACTOSE	Alimento com proteína isolada de soja, rica em vitaminas e minerais, indicado para todas as fases da vida.	UNID.	600
11	ENSURE	Suplemento nutricional completo e balanceado.	UNID.	480
12	PEDIASURE	Formula isenta de lactose, indicadas para crianças que apresentam intolerância a lactose e doença célica (intolerância ao glúten). Servem como suplemento nutricional.	UNID.	720
13	NUTREN ACTIVE	Suplemento nutricional com Prébio 1.	UNID.	240
14	ISOSOURCE SOYA	Alimento nutricional completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico. Criado especialmente para atender as necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional de pacientes.	UNID.	3.840
15	ISOSOURCE SOYA 1.5	Formula liquida, nutricionalmente completa para nutrição enteral (uso de sonda) ou oral, hipercalórica. Com fibras, isenta de Lactose e Glúten. Indicada a pacientes com elevadas necessidades calóricas e proteicas, com restrição hídrica e intolerância a grandes volumes.	UNID	2.400
16	ISOSOURCE FIBER	Formula liquida nutricional completo para nutrição enteral	UNID.	1.440

Rodovia BR316 KM 08,Rua Luis Cavalcante nº411B Centro

Fone/Fax : (91) 3073 22 41

CNPJ:11.948.192/0001-89

E-mail: compras.sesau@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria Administrativa Financeira
Setor de Compras

		ou oral, normocalórico, com 100% de proteína de soja e adicionado de fibras.		
17	APTAMIL SOJA	Formula infantil para lactantes até 6 meses de vida, não contem proteínas lácteas.	UNID.	240

Solicitamos a resposta imediata da solicitação contendo o item acima, em papel timbrado da empresa com CNPJ, assinatura do responsável e prazo de validade mínimo da proposta de 30(trinta) dias, bem como cópia das certidões: CND e CRF.

Favor atestar em sua proposta comercial que os preços praticados em sua cotação encontram-se em conformidade àquele praticado no mercado no período de sua manifestação.

Desde já agradecemos o atendimento de nossa solicitação.

Atenciosamente,

Setor de compras.

Márcio Barradas
Assessoria DAF