



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Natividade - RJ
SMA - Comissão Permanente de Licitações

ANEXO I

PROPOSTA DE PREÇO

Pregão Presencial nº 006/2022 – PMN

Processo nº 5540/2021

Data de abertura: 10/03/2022 as 09:00 horas

“Registro de Preço para futura e eventual aquisição de Leite em Pó para atendimento nutricional dos pacientes da Rede Municipal de Saúde de Natividade, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde, nos termos estabelecidos neste Edital e seus Anexos.”

Nome da Proponente:							
CNPJ:							
Banco:		Agencia:		C/C nº:			
Endereço:							
E-mail:							
Telefone:							
ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	
GRUPO 01 - EXCLUSIVO PARA PARTICIPAÇÃO DE MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE. SENDO DO ITEM 01 AO 07.							
1	FORMULA ALIMENTAR PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO		CX	40			



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Natividade - RJ
SMA - Comissão Permanente de Licitações

	ENTERAL OU ORAL FORMULADO PARA CONDIÇÕES DE REFLUXO GÁSTRICO, ANTI-REGURGITAÇÃO 400G E CX 12 (TIPO APTAMIL OU NAN AR).					
2	FÓRMULA INFANTIL DESENVOLVIDA PARA BEBÊS QUE APRESENTAM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA OU MATERNO (TIPO PREGOMIN OU ALFARE). 400G CX 12		CX	20		
3	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS COM PROTEÍNAS LÁCTEAS A PARTIR DO 10º MÊS (TIPO APTAMIL OU NAN 3). 400G CX 12		CX	40		
4	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA DESTINADA AS NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECIFICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE (TIPO APTAMIL OU NAN SL). 400G CX 12		CX	30		
5	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA A PARTIR DO 6º MÊS COM PREBIÓTICOS, DHA E ARA, NUCLEOTÍDEOS (TIPO APTAMIL OU NAN 2.) 400G CX 12		CX	60		
6	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES 0-6 MESES COM PREBIÓTICOS, DHA E ARA		CX	60		



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Natividade - RJ
SMA - Comissão Permanente de Licitações

	NUCLEOTÍDEOS. (TIPO APTAMIL OU NAN 1). 400G CX 12					
7	FORMULA INFANTIL PARA LACTAANTES E SE DE SEGUIMENTO PARA LACTANTES A BASE DE SOJA (TIPO APTAMIL OU NAN SOJA). 400G CX 12		CX	40		
GRUPO 02 – COTA RESERVADA EM 25% PARA MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE. SENDO OS ITENS 08 E 09.						
08	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGMENTO PARA LACTENTES E/OU CRIANÇAS DE 1ª INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIOTERICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E A BASE DE AMINOACIDOS (TIPO NEOCATE LCP). 400G CX 12		CX	12		
09	FÓRMULA ALIMENTAR PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL PARA POSTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES (PROTEINA DE LEITE DE VACA, SOJA, HIDROLIZADA) (TIPO NEOADVANCE). 400G CX 12		CX	12		
GRUPO 03 - COTA PRINCIPAL, PARA AMPLA CONCORRÊNCIA A TODAS AS EMPRESAS INTERESSADAS QUE CUMPRAM OS REQUISITOS DESTES EDITAIS. SENDO OS ITENS 10 E 11.						
10	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGMENTO PARA LACTENTES E/OU		CX	38		



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Natividade - RJ
SMA - Comissão Permanente de Licitações

	CRIANÇAS DE 1ª INFÂNCIA DESTINADA A NECESSIDADES DIOTERAPICAS COM RESTRIÇÃO DE LACTOSE E A BASE DE AMINOACIDOS (TIPO NEOCATE LCP). 400G CX 12					
11	FÓRMULA ALIMENTAR PARA SITUAÇÃO METABOLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL PARA POSTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES (PROTEINA DE LEITE DE VACA, SOJA, HIDROLIZADA) (TIPO NEOADVANCE). 400G CX 12		CX	38		
VALOR TOTAL GERAL:						
VALOR TOTAL POR EXTENSO:						

OBS.: Vale ressaltar que os ITENS 09 e 11 da tabela acima (“FORMULA ALIMENTAR PARA SITUAÇÃO METABÓLICA ESPECIAL PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL 400G CX/12, FORMULADA PARA PORTADORES DE ALERGIAS ALIMENTARES (PROTEÍNA DE LEITE DE VACA, SOJA HIDROLISADA) - TIPO NEO ADVANCE”) é de Mandado Judicial e NÃO pode ser substituído por similar ou genérico, segundo laudo médico, pois não se tem a mesma formulação e absorção.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA: 60 (sessenta) dias.