



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo
Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

Gabinete do Prefeito

HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO os procedimentos do Pregão Presencial nº **06/19**, Processo nº **022/19**, para a AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS INFANTIS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES/FÓRMULAS NUTRICIONALMENTE COMPLETAS E COMPLEMENTOS NUTRICIONAI, conforme necessidades, como também, os atos do pregoeiro designado que adjudicou o objeto do certame as seguintes empresas:

| Item | 3860 Código | EMPORIO HOSPITALAR COM. PROD CIRURGICOS HOSP. LTDA CNPJ: 04.106.730/0001-22 AV PIERRE SIMON DE LA PLACE, 751 GALPAO3 E 4 - TECHNO PARK, CAMPINAS - SP, CEP: 13069-320 Telefone: (19) 3758-7911Fax: (19) 3758-7900 Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quant idade | Valor Unitário | Valor Total |
|------|-----------------|--|---------|----------------|-------------------|-------------|
| 4 | 053.001. 163 | DIETA PARA PACIENTE RENAL EM TRATAMENTO CONSERVADOR Marca: NUTRI RENAL NUTRIMED | UN | 200 | 48,00 | 9.600,00 |
| 6 | 053.001. 118 | FÓRMULA DE AMINOÁCIDOS ELEMENTAR E NÃO ALERGÊNICA Marca: NEO ADVANCE SUPPORT SHS | LTA | 180 | 167,40 | 30.132,00 |
| 9 | 053.001. 172 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO A PARTIR DO 6º MÊS - PROTEÍNA DE SOJA Marca: APTAMIL SOJA 2 DANONE | LTA | 100 | 29,14 | 2.914,00 |
| 10 | 053.001. 171 | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO DESDE O NASCIMENTO ATÉ O 6º MÊS - PROTEÍNA DE SOJA Marca: APTAMIL SOJA 1 DANONE | LTA | 100 | 30,23 | 3.023,00 |
| 11 | 053.001. 178 | FÓRMULA INFANTIL DESDE O NASCIMENTO PARA CRIANÇAS COM ALERGIAS ALIMENTARES Marca: NEOCATE LCP SUPPORT SHS | LTA | 150 | 167,40 | 25.110,00 |
| 12 | 053.001. 180 | FÓRMULA INFANTIL E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES Marca: INFATRINI LCP DANONE | LTA | 100 | 116,00 | 11.600,00 |
| 14 | 053.001. 120 | FORMULA INFANTIL PARA RECÉM- NASCIDOS COM BAIXO PESO Marca: APTAMIL PRE PRO EXPERT | LTA | 100 | 28,00 | 2.800,00 |



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, nº 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo

Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

| | | | | | | |
|------|------------------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| | | DANONE | | | | |
| 15 | 053.001.155 | FÓRMULA ORAL LÍQUIDA Marca: CUBITAN DANONE | GAR | 900 | 17,00 | 15.300,00 |
| 17 | 053.001.179 | FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA Marca: PREGOMIN PEPTI DANONE | LTA | 180 | 110,00 | 19.800,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 120.279,00 |
| Item | 100569 Código | NUTRI ARTHI COMERCIAL LTDA CNPJ: 12.376.395/0001-00 R VICENTE DE CARVALHO, 315 - VILA SEIXAS, RIBEIRAO PRETO - SP, CEP: 14020-040 Telefone: (16) 3610-2394 Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 7 | 053.001.143 | FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA À PARTIR DO 6º MÊS Marca: NESTLÉ NESTOGENO 2 -400g. | LTA | 150 | 12,07 | 1.810,50 |
| 8 | 053.001.142 | FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA DESDE O NASCIMENTO ATÉ O 6º MÊS Marca: NESTLÉ NESTOGENO 1 - 400g. | LTA | 480 | 14,50 | 6.960,00 |
| 13 | 053.001.146 | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES MENORES DE UM ANO DE IDADE Marca: NESTLÉ NAN SEM LACTOSE - 400g. | LTA | 120 | 31,26 | 3.751,20 |
| 16 | 053.001.145 | FÓRMULA OU ALIMENTO INFANTIL ANTI-REGURGIÇÃO Marca: NESTLÉ NAN AR- 400g. | LTA | 150 | 19,60 | 2.940,00 |
| 18 | 053.001.148 | LEITE EM PÓ INTEGRAL Marca: NESTLÉ NINHO INSTANTANEO-400g. | LTA | 150 | 16,00 | 2.400,00 |
| 21 | 053.001.174 | NUTRIÇÃO PARA PACIENTES COM DOENÇA DE CROHN Marca: NESTLÉ MODULEN - 400g. | LTA | 60 | 334,00 | 20.040,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 37.901,70 |
| Item | 100570 Código | SAMAPI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP CNPJ: 06.635.370/0001-81 R PADRE LOPES, 840 - SAO DIMAS, PIRACICABA - SP, CEP: 13416-080 Telefone: (19) 3403-7488Fax: (19) 3402-4737 Descrição do Produto/Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 1 | 053.001.147 | DIETA EM PÓ INDICADA PARA FAIXA ETÁRIA ENTRE 1 E 10 ANOS Marca: PEDIASURE COMPLETE - ABBOTT | LTA | 100 | 35,67 | 3.567,00 |
| 2 | 053.001.150 | DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA Marca: ENTERAL COMP - VITAFOR | LTA | 900 | 45,00 | 40.500,00 |
| 3 | 053.001. | DIETA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL | LTA | 800 | 39,50 | 31.600,00 |



Prefeitura Municipal de Guará

Rua Dr. Washington Luiz, n 146 – Centro - Guará – Estado de São Paulo

Tel.: (16) 3831-9823 ou 9827 – E-mail: licitacao@guara.sp.gov.br

| | | | | | | |
|----|-----------------|--|-----|-----|-------|------------|
| | 152 | OU ORAL DE ADULTOS Marca: ENSURE - ABBOTT | | | | |
| 5 | 053.001. 162 | DIETA PARA PACIENTES PORTADORES DE DIABETES Marca: GLUCERNA - ABBOTT | LTA | 600 | 43,20 | 25.920,00 |
| 19 | 053.001. 133 | MIX DE FIBRA SOLÚVEL Marca: FOSVITA - VITAFOR | LTA | 20 | 59,29 | 1.185,80 |
| 20 | 053.001. 173 | MÓDULO DE PROTINA Marca: WHEY PROTEIN ISOLATE - VITAFOR | LTA | 50 | 59,80 | 2.990,00 |
| | | Total do Proponente | | | | 105.762,80 |

e demais condições oferecidas em sua proposta.

GUARÁ, em 15 de abril de 2019.

VINICIUS MAGNO FILGUEIRA
Prefeito Municipal em exercício