



PROCEDIMENTO DE COMPRAS DE BENS E SERVIÇOS
COTAÇÃO N.º 0548/2023
Mapa de Julgamento

Fornecedor:

HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 35997345000146

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
1	004115	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA,HIPERCALÓRICA, PACK 500ML COM MISTURA DE DE QUATRO PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO. ADICIONADA COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM MISTURA DE LÍPIDIOS, FORNECENDO ÁCIDOS GRAXOS 3 - DHA E EPA. NÃO CONTÉM GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE ESTRESSE METABÓLICO	50	66,6000	3.330,00
2	008927	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), HIPERPROTÉICA (25%), HIPERLIPÍDICA, DESTINADA A PACIENTES ONCOLÓGICOS, EM PROCESSO DE CAQUEXIA. ADICIONADA DE ÓLEO DE PEIXE E FIBRAS, COM PREDOMINANCIA DE FIBRAS SOLÚVEIS, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTA DE GLUTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO-SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE E NO MÁXIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	30	91,4000	2.742,00
SUB-TOTAL DO FORNECEDOR ==>					6.072,00

Fornecedor:

JB GOMES EIRELI - CNPJ: 15283778000122

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
1	003243	ALIMENTO NUTRIÇÃO ENTERAL C/APECTO FÍSICO LÍQUIDO , HIPERCALÓRICO E PARCK 500 ML HIPERCALÓRICA C/PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO HIPOSSODICO ,ISENTO DE SACAROSE ,LACTOSE E GLUTEM ,FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO C/VALIDADE NO MÍNIMO 24 HORAS APOS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	30	22,6100	678,30
2	008925	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA PACIENTES COM FUNÇÃO INTESTINAL COMPROMETIDA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, OLIGOMÉRICA, HIPERCALÓRICA E HIPERPROTÉICA (100% SORO DO LEITE HIDROLIZADA) COM PRESENÇA DE TCM, OSMOLARIDADE, 370, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. FORMA DE APRESENTAÇÃO, SISTEMA FECHADO, COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INÍCIO DA INFUSÃO DA DIETA.	24	53,9000	1.293,60
3	008191	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADO A PACIENTES IMUNODEPRIMIDOS. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO. HIPERPROTÉICO. ENRIQUECIDO COM ARGININA.ÁCIDOS GRAXOS ÔMEGA 3 E NUCLEOTÍDEOS.ISENTO DE SACAROSE.LACTOSE E GLÚTEN . COM VOLUME VARIANDO DE 200 ML. EMBALAGEM TETRAPAK. SABORES DIVERSOS.- 200ML.	30	19,6900	590,70
4	008932	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, FORMULADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, COM FIBRAS SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS. EMBALAGEM 200ML,SABORES DIVERSOS.	30	19,6900	590,70
5	008197	ESPESSANTE ALIMENTAR QUE NÃO ALTERA COR, ODOR E SABOR DOS ALIMENTOS, PARA TODOS OS TIPOS DEDISFAGIA. PODE SER USADO EM ALIMENTOS FRIOS E QUENTES. COM GOMA XANTANA E GOMA GUAR, SEM AMIDO E SEM GELIFICANTE. APRESENTAÇÃO LATA DE 175G.	2	68,9300	137,86
6	008918	MÓDULO DE FIBRAS PARA DIETA ENTRAL OU ORAL. COMPOSTO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEL. INDICADO PARA MELHORA DO TRANSITO INTESTINAL E EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. EMBALAGEM DE 260 GRAMAS.	24	96,2700	2.310,48



INSTITUTO VIDA E SAÚDE
Rua Hermete Silva, 49
Centro - Santo Antônio de Pádua - RJ
CEP: 28.470-000

7	003242	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY 1,5 E UMA DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA HIPERCALORICA C/ADEQUADO TEOR PROTEICO. CONTEM MISTURA PROTEICA,C/PROTEINAS ANIMAIS E VEGETAIS ADICIONADA COM MIXDE CAROTENOIDEOS(1)CONTEM MISTURA DE LIPIDIOS FORNECEDO ACIDOS GRAXOS 3 -DHA (2) E EPA(3) ADICIONADA C/EXCLUSIVO MF6 (4) COM 80% DE FIBRAS SOLUVEIS E 20% INSOLUVEIS . HIPOSSODICA NÃO CONTEM GLUTEN , SACAROSE E LACTOSE. HIPERCALORICO	30	50,9000	1.527,00
8	000569	SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, PACK 200ML DESTINADO A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTÉICO,ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS À CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VIT.A E C), ENRIQUECIDO COM CAROTENÓIDES E ARGININA, EMBALAGEM TETRAPAK, SABORES DIVERSOS. SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO	80	21,1500	1.692,00
9	003819	TERAPIA NUTRICIONAL ORAL COMPLETO E BALANCEADO OFERECE PROTEÍNA, SEM SABOR 350G ENERGIA, FIBRAS E 29 VITAMINAS E MINERAIS. SUPLEMENTO HIPERPROTEICO E QUE PERMITE DOIS TIPOS DE DILUIÇÃO:NORMOCALÓRICA(1.0KCAL/ML) OU HIPERCALÓRICA (1.5 KCAL/ML).	4	58,6300	234,52
SUB-TOTAL DO FORNECEDOR ==>					9.055,16

Fornecedor:

MED-SURGERY HOSPITALAR LTDA - CNPJ: 00735260000105

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
1	003806	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, TETRAPACK 200ML FORMULADO PARA DIABETES E SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA COM MALTODEXTRINA E FRUTOSE NA COMPOSIÇÃO DE CARBOIDRATOS. FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO. COM VALIDADE DE NO MINIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA. SUPLEMENTO CONTROLE GLICEMICO	24	16,7000	400,80
2	008196	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL,LIQUIDO,NUTRICIONALMENTE COMPLETO,ESPECIFICO PARA CONTROLE DE GLICEMIA.NORMOCALORICO, COM CARBOIDRATO DE ABSORÇÃO LENTA,ISOMALTULOSE. NORMOPROTEICO, COM PROTEINA WHEY E SOJA,COM EPA E DHA, ALTO TEOR DE FIBRAS SOLUVEIS E BAIXO INDICE GLICEMICO.SABORES DIVERSOS.APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 200ML.ISENTO DE SACAROSE,FRUTOSE E GLUTEN. - 200ML.	30	16,7000	501,00
SUB-TOTAL DO FORNECEDOR ==>					901,80

Fornecedor:

SAMPE ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA - CNPJ: 35377436000189

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	QUANTIDADE	PREÇO	TOTAL
1	008921	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL DESTINADA A PACIENTES COM ÚLCERA DE DECÚBITO. ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, HIPERPROTEICO, ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADAS A CICATRIZAÇÃO (ZINCO,SELENIO,VIT. A E C),ENRIQUECIDO COM ARGININA E PROLINA SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. EMBALAGEM DE 200ML, SABOR BAUNILHA E MORANGO.	30	16,2000	486,00
2	008195	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALORICO (COM MÁXIMO 2,5 KCAL/ML), HIPERPROTEICO (COM NO MINIMO 24% VCT), COM 100% DE PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, NORMOLIPIDICO (COM NO MÁXIMO 36% VCT). SABORES DIVERSOS. APRESENTAÇÃO EMBALAGEM DE 125ML.	40	18,5000	740,00
3	008924	FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA, ASPECTO FÍSICO LÍQUIDO, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE. ISENTO DE SACAROSE E GLUTÊN, DESTINADO A PACIENTES DIABÉTICOS E/OU EM SITUAÇÕES DE HIPERGLICEMIA, FORMA DE APRESENTAÇÃO SISTEMA FECHADO COM VALIDADE DE NO MÍNIMO 24 HORAS APÓS INICIO DA INFUSÃO DA DIETA, 1000ML.	30	43,2000	1.296,00
SUB-TOTAL DO FORNECEDOR ==>					2.522,00



INSTITUTO VIDA E SAÚDE
Rua Hermete Silva, 49
Centro - Santo Antônio de Pádua - RJ
CEP: 28.470-000

		TOTAL GERAL ==>			18.550,96
--	--	---------------------------	--	--	------------------

Inácio Soares de Souza
Departamento de Compras
Instituto Vida e Saúde