

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência****Processo...:** 23081.012007/2012-69 **Pregão SRP** 263 / 2012 **Data da Emissão:** 13/09/2012**Abertura: Dia:** 27/09/2012 **Hora:** 09:00:00**Objeto Resumido:****Modalidade de Julgamento :** Menor Preço

| Item | Especificação   | Unidade     | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|-------------|--------------|------------|----------------|-------------|
| 1    | COMPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, DESTINADO A CRIANÇAS, À BASE DE LEITE INTEGRAL EM PÓ, AÇÚCAR, CACAU EM PÓ, VITAMINAS E MINERAIS. DISTRIBUIÇÃO ENERGÉTICA: CARBOHIDRATOS 60%, PROTEÍNAS 13% E LIPÍDIOS 27%. SABOR CHOCOLATE. LATAS COM 350 G. MARCA APROVADA: NUTREN KIDS (NESTLÉ). VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   | Gramas      | 0,0660       | 200.000,00 | _____          | _____       |
| 2    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTE ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), PERCENTUAL DE PROTEÍNAS NÃO INFERIOR A 14% DO VET, ISENTA DE LACTOSE, COM SABOR BAUNILHA. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. MARCAS APROVADAS: NUTREN 1.5 (NESTLÉ), NUTRIDRINK (DANONE), FRESUBIN ENERGY DRINK (FRESENIUS), ENERGY ZIP (PRODIET), NUTRI ENTERAL 1.5 (NUTRIMED). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. | Mililitros  | 0,0300       | 100.000,00 | _____          | _____       |
| 3    | DIETA LIQUIDA PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTE ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), PERCENTUAL DE PROTEÍNAS NÃO INFERIOR A 14% DO VET, ISENTA DE LACTOSE, COM SABOR CHOCOLATE. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. MARCAS APROVADAS: NUTREN 1.5 (NESTLÉ), NUTRIDRINK (DANONE), FRESUBIN ENERGY DRINK (FRESENIUS), ENERGY ZIP (PRODIET). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.                              | Mililitros  | 0,0300       | 250.000,00 | _____          | _____       |
| 4    | DIETA LIQUIDA PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTES ADULTO, HIPERCALORICA, (1,5 KCAL/ML), PERCENTUAL DE PROTEÍNAS NÃO INFERIOR A 14% DO VET, ISENTA DE LACTOSE, COM SABOR MORANGO. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. MARCAS APROVADAS: NUTREN 1.5 (NESTLÉ), NUTRIDRINK (DANONE), FRESUBIN ENERGY DRINK (FRESENIUS), ENERGY ZIP (PRODIET). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.                              | Mililitros  | 0,0300       | 180.000,00 | _____          | _____       |
| 5    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO ORAL, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN, INDICADA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, COM SABOR CHOCOLATE. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO 200 ML. MARCAS APROVADAS: FORTINI MULTI FIBER (DANONE). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.  | Kilocaloria | 0,0500       | 250.000,00 | _____          | _____       |
| 6    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO ORAL, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN,   | Kilocaloria | 0,0500       | 180.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade     | Preço Máximo | Quantidade   | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|-------------|--------------|--------------|----------------|-------------|
|      | INDICADA PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, COM SABOR MORANGO. EMBALAGEM INDIVIDUAL CONTENDO 200 ML. MARCAS APROVADAS: FORTINI MULTI FIBER (DANONE), FREBINI ENERGY DRINK (FRESENIUS KABI), NUTRI INFANT(NUTRIMED). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   |             |              |              |                |             |
| 7    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,2 A 1,3 KCAL/ML, SEM LACTOSE E SACAROSE, HIPERPROTEICA (DE 18 A 20% DO VALOR CALORICO TOTAL), COM TEOR DE LIPÍDIOS NÃO SUPERIOR A 35% . EMBALAGEM CONTENDO 1.000 ML EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRISON PROTEIN PLUS MF (DANONE), OSMOLITE PLUS HN(ABBOTT), JEVITY PLUS (ABBOTT). VALIDADE MINIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   | Kilocaloria | 0,0311       | 5.000.000,00 | _____          | _____       |
| 8    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,5 KCAL/ML, COM NO MÁXIMO 35% DE LIPÍDEOS, RICA EM FIBRAS (MÍNIMO DE 10 G/L) COM PELO MENOS 30% DE FIBRAS SOLÚVEIS, COM FOS E/OU INULINA, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. EMBALAGEM CONTENDO 500 OU 1.000 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: JEVITY HICAL (ABBOTT), NUTRISON ENERGY MULTIFIBER (DANONE), TROPHIC ENERGY FIBER (PRODIET), NUTRICOMP ENERGY HN FIBER (B. BRAUN), FRESUBIN ENERGY FIBRE (FRESENIUS KABI). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. | Kilocaloria | 0,0250       | 7.500.000,00 | _____          | _____       |
| 9    | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), INDICADA PARA CRIANÇAS DE 1 A 6 ANOS DE IDADE, PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. EMBALAGEM CONTENDO 500 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRINI ENERGY MULTIFIBER (DANONE), FREBINI ENERGY (FRESENIUS KABI). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   | Mililitros  | 0,0670       | 700.000,00   | _____          | _____       |
| 10   | DIETA LIQUIDA PRONTA PARA USO, INDICAÇÃO ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML), ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, PROTEÍNAS ENTRE 16 A 20%  | Mililitros  | 0,2800       | 3.500.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

**Termo de Referência**

| Item | Especificação  | Unidade     | Preço Máximo | Quantidade   | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--|-------------|--------------|--------------|----------------|-------------|
|      | DAS CALORIAS TOTAIS, COM NO MÁXIMO 35% DO VET NA FORMA DE LÍPÍDEOS, SEM FIBRAS, OSMOLARIDADE NÃO SUPERIOR 400 mOsm/L. EMBALAGEM CONTENDO 500 OU 1.000 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRISON ENERGY 1.5 ( DANONE), OSMOLITE HICAL (ABBOTT), FRESUBIN HP ENERGY (FRESENIUS KABI), NUTRICOMP ENERGY HN (B. BRAUN). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   |             |              |              |                |             |
| 11   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, INDICADA PARA ADULTOS, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1 KCAL/ML, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, OSMOLALIDADE ATÉ 360 mOsm/KG, PROTEÍNAS ENTRE 14 E 17% DO VET. EMBALAGEM CONTENDO 500 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: FRESUBIN ORIGINAL (FRESENIUS KABI), NUTRICOMP STANDARD (B BRAUN), TROPHIC BASIC (PRODIET). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO.  | Kilocaloria | 0,0300       | 1.500.000,00 | _____          | _____       |
| 12   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, INDICADA PARA ADULTOS, COM DENSIDADE CALÓRICA NÃO SUPERIOR A 1,2 KCAL/ML, ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E FIBRAS, OSMOLALIDADE ATÉ 360 mOsm/KG, PROTEÍNAS ENTRE 14 E 17% DO VET. EMBALAGEM CONTENDO 1000 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRISON STANDARD 1.0 (DANONE), OSMOLITE HN (ABBOTT), FRESUBIN ORIGINAL (FRESENIUS KABI), ISOSOURCE STANDARD (NESTLÉ). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. | Kilocaloria | 0,0220       | 3.500.000,00 | _____          | _____       |
| 13   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, INDICADA PARA PACIENTES DIABÉTICOS DESCOMPENSADOS, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0-1,5 KCAL/ML, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM PERCENTUAL DE GORDURAS NÃO INFERIOR A 36% E, NO MÍNIMO, 40% DE FIBRAS SOLÚVEIS. EMBALAGEM CONTENDO 500 OU 1.000 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRISON ADVANCED DIASON (DANONE), GLUCERNA 1.5 (ABBOTT), NOVASOURCE GC HP (NESTLÉ). VALIDADE   | Kilocaloria | 0,0300       | 2.500.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

**Termo de Referência**

| Item | Especificação  | Unidade     | Preço Máximo | Quantidade   | Preço Unitário | Preço Total |
|------|--|-------------|--------------|--------------|----------------|-------------|
|      | MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   |             |              |              |                |             |
| 14   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, INDICADA PARA PORTADORES DE HEPATOPATIA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,3 KCAL/ML, PROTEÍNAS EM 12%, COM AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA, SEM SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM COM 500 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCA APROVADA: FRESUBIN HEPA (FRESENIUS KABI). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.   | Kilocaloria | 0,0442       | 200.000,00   | _____          | _____       |
| 15   | DIETA LIQUIDA PRONTA PARA USO, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM NO MÍNIMO 18% DE PROTEINAS SOB FORMA DE PEPTIDEOS DE CADEIA CURTA OU AMINOACIDOS LIVRES, COM DENSIDADE CALÓRICA ENTRE 1,0-1,3 KCAL/ML. EMBALAGENS CONTENDO 500 OU 1.000 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: PERATIVE (ABBOTT), SURVIMED OPD (FRESENIUS KABI), PEPTAMEN HN (NESTLÉ). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. | Kilocaloria | 0,0400       | 3.000.000,00 | _____          | _____       |
| 16   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, NORMOCALÓRICA (1 KCAL/ML), INDICADA PARA CRIANCAS DE 1 A 6 ANOS DE IDADE, SEM FIBRAS, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE, COM PROTEINAS DE ALTO VALOR BIOLOGICO. EMBALAGEM CONTENDO 500 ML, EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM . MARCAS APROVADAS: NUTRINI STANDARD (DANONE), FREBINI ORIGINAL (FRESENIUS KABI). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.                                  | Mililitros  | 0,0500       | 600.000,00   | _____          | _____       |
| 17   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 A 1,28 KCAL/ML, SEM LACTOSE, HIPERPROTEICA (23 A 25% DO VALOR CALORICO TOTAL), COM NO MÁXIMO 27% DE LIPÍDIOS, DESTINADA A PACIENTES COM ALTO ESTRESSE METABÓLICO. EMBALAGEM CONTENDO 500 ML A 1000 ML EM SISTEMA FECHADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSÃO. FORNECER ADAPTADORES PARA OS EQUIPOS SE O SISTEMA DE EMBALAGEM OFERTADO NÃO FOR COMPATÍVEL COM OS EQUIPOS DE BOMBAS DE INFUSÃO EXISTENTES NO HUSM. MARCAS APROVADAS: NUTRISON ADVANCED PROTISON (DANONE), PROFORT (ABBOTT). VALIDADE                    | Kilocaloria | 0,0500       | 2.500.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade     | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|-------------|--------------|------------|----------------|-------------|
|      | MINIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.  |             |              |            |                |             |
| 18   | DIETA LÍQUIDA PRONTA PARA USO, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0-1,2 KCAL/ML, COM PROTEÍNAS ENTRE 14 A 17% DO VET, ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE. EMBALAGEM COM 500 OU 1.000 ML PARA USO EM SISTEMA ABERTO. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NUTRI ENTERAL (NUTRIMED), NUTRICOMP ADN LÍQUIDO 1,0 CAL/ML (B. BRAUN), ISOSOURCE SOYA (NESTLÉ), TROPHIC BASIC (PRODIET), NUTRISON STANDARD 1.0 (DANONE). ISOSOURCE STANDARD (NESTLÉ). | Kilocaloria | 0,0214       | 800.000,00 | _____          | _____       |
| 19   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTE ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (25-30% DE VET), COM SABOR CARAMELO. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NUTREN SENIOR (NESTLÉ).   | Mililitros  | 0,0460       | 150.000,00 | _____          | _____       |
| 20   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTE ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (25-30% DE VET), COM SABOR CHOCOLATE E MORANGO. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NUTRIDRINK PROTEIN (DANONE).   | Mililitros  | 0,0460       | 400.000,00 | _____          | _____       |
| 21   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTE ADULTO, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E HIPERPROTEICA (25-30% DE VET), SABORES CAPPUCINO, FRUTAS VERMELHAS E ABACAXI. EMBALAGENS INDIVIDUAIS COM 200 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK (FRESENIUS).   | Mililitros  | 0,0460       | 500.000,00 | _____          | _____       |
| 22   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL EM PACIENTES DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA (DE 0,9 - 1,1 KCAL/ML), ISENTA DE SACAROSE. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 200 ML, COM SABOR MORANGO. MARCAS APROVADAS: NOVASOURCE GC (NESTLÉ), DIASIP (DANONE). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.  | Kilocaloria | 0,0624       | 100.000,00 | _____          | _____       |
| 23   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL PARA PACIENTES DIABÉTICOS, NORMOCALÓRICA (DE 0,9 - 1,2 KCAL/ML), ISENTA DE SACAROSE. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 200 A 250 ML, COM SABOR BAUNILHA. MARCAS APROVADAS: NOVASOURCE GC (NESTLÉ), DIASIP (DANONE), GLUCERNA SR (ABBOTT). VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO.   | Kilocaloria | 0,0400       | 100.000,00 | _____          | _____       |
| 24   | DIETA LÍQUIDA, PRONTA PARA USO ORAL, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) RICA EM FIBRAS (COM NO MÁXIMO 50% DE FIBRA INSOLÚVEL), PROTEÍNA NÃO INFERIOR A 14%. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM 200 ML, SABOR MORANGO OU  | Mililitros  | 0,0440       | 200.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

**Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|---------|--------------|------------|----------------|-------------|
|      | BAUNILHA. MARCAS APROVADAS: NUTRIDRINK MULTIFIBER (DANONE), NOVA SOURCE GI CONTROL (NESTLÉ). VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO.  |         |              |            |                |             |
| 25   | ESPESSANTE ALIMENTAR EM PÓ INSTANTÂNEO, SEM FORMAÇÃO DE GRUMOS, SEM SABOR, SEM ADIÇÃO DE AMIDO, PODENDO SER ADICIONADO A PREPARAÇÕES QUENTES OU FRIAS, DESTINADO A PACIENTES COM DISFAGIA. APRESENTAÇÃO: LATA 125 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCA APROVADA: RESOURCE THICKEN UP CLEAR (NESTLÉ).  | Gramas  | 0,5200       | 100.000,00 | _____          | _____       |
| 26   | FÓRMULA DE NUTRIENTES PARA RECÉM NASCIDOS DE ALTO RISCO, COMPOSTO DE MISTURA DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE HIDROLISADAS E HIPOALERGÊNICAS, MALTODEXTRINA, MINERAIS, OLIGOELEMENTOS E VITAMINAS. CAIXA COM 70 SACHÊS DE 1 G CADA. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCA APROVADA: FM 85 (NESTLÉ).   | Caixas  | 123,0000     | 10,00      | _____          | _____       |
| 27   | FÓRMULA ELEMENTAR COM 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, NÃO ALERGÊNICA, COM ADIÇÃO DE SELÊNIO, CROMO E MOLIBDÊNIO; ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN, COM 100% DE CARBOHIDRATOS NA FORMA DE MALTODEXTRINA E GORDURAS SOMENTE DE ORIGEM VEGETAL. LATA COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCA APROVADA: NEOCATE (DANONE).  | Gramas  | 0,9067       | 70.000,00  | _____          | _____       |
| 28   | FÓRMULA EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, PARA CRIANÇAS ACIMA DE 1 ANO DE IDADE QUE APRESENTEM ALERGIA ALIMENTAR, DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. COMPOSTA DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ÓLEOS VEGETAIS, MALTODEXTRINA, VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS; ISENTA DE LACTOSE, GALACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM: LATA COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCA APROVADA: NEOCATE ADVANCE (SUPPORT). | Gramas  | 0,4000       | 70.000,00  | _____          | _____       |
| 29   | FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES DE 2º SEMESTRE. LATAS DE 400 A 900 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: NAN 2 PRO (NESTLÉ), NAN COMFOR 2 (NESTLÉ), NESTOGENO II (NESTLÉ), NESTOGENO PLUS (NESTLÉ), APTAMIL 2 (DANONE), MILUPA 2 (DANONE), SIMILAC ADVANCE 2 (ABBOTT).   | Gramas  | 0,0313       | 150.000,00 | _____          | _____       |
| 30   | FÓRMULA LÁCTEA DE PARTIDA PARA LACTENTES NO 1º SEMESTRE, QUE CONTENHA NO MÍNIMO 20% DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, SEM SACAROSE. LATAS COM 400 A 900 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR   | Gramas  | 0,0250       | 400.000,00 | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

**Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|---------|--------------|------------|----------------|-------------|
| 31   | DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NAN 1 PRO (NESTLÉ), APTAMIL 1 (DANONE), MILUPA 1 (DANONE), NAN COMFOR 1 (NESTLÉ), NESTOGENO 1 (NESTLÉ), NESTOGENO PLUS (NESTLÉ), SIMILAC ADVANCE 1 (ABBOTT).<br>FÓRMULA LÁCTEA PARA RECÉM NASCIDOS A TERMO QUE CONTENHA NO MÍNIMO 60% DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE, SEM SACAROSE, COM PREDOMÍNIO DE GORDURAS DE ORIGEM VEGETAL E, NO MÁXIMO, 3% DE GORDURA ANIMAL. LATAS COM 400 A 900 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NAN 1 PRO (NESTLE), APTAMIL I (DANONE), SIMILAC ADVANCE 1 (ABBOTT). | Gramas  | 0,0250       | 300.000,00 | _____          | _____       |
| 32   | FÓRMULA LÁCTEA PARA RECÉM NASCIDOS PRÉ-TERMO E DE BAIXO PESO AO NASCER QUE CONTENHA NO MÍNIMO 60% DE PROTEÍNAS DO SORO DO LEITE E ÁCIDOS GRAXOS POLINSATURADOS DE CADEIA LONGA (LC-PUFAs), SEM SACAROSE E FONTE DE CARBOIDRATOS: LACTOSE E MALTODEXTRINA. LATAS COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: APTAMIL-PRE (DANONE), PRE NAN (NESTLE).   | Gramas  | 0,1000       | 250.000,00 | _____          | _____       |
| 33   | FÓRMULA SEMI-ELEMENTAR PARA LACTENTES, EM PÓ, COM FERRO, À BASE DE HIDROLISADO DE PROTEÍNAS DE ORIGEM ANIMAL OU VEGETAL, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE E SACAROSE, HIDRATOS DE CARBONO: MALTODEXTRINA COM OU SEM AMIDO, CONTENDO TCM COMO UMA DAS FONTES DE GORDURA. LATA CONTENDO 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: PREGOMIN PEPTI (DANONE), ALFARE (NESTLE).  | Gramas  | 0,2900       | 90.000,00  | _____          | _____       |
| 34   | FRASCO PLÁSTICO PARA DIETA ENTERAL, DE POLIETILENO, INERTE E ATÓXICO, ASSÉPTICO, TRANSPARENTE, COM ALÇA DE SUSTENTAÇÃO EMBUTIDA, ESCALA DE PELO MENOS 50 EM 50 ML, COM TAMPA ROSQUEADA E PELÍCULA PROTETORA PERFURÁVEL, COM CAPACIDADE DE 300 ML. VALIDADE MÍNIMA: 8 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: CIEX (CIEX DO BRASIL), BIO FRASCO (BIONUTRI), RM DESC, EQUIPLEX, FBM FARMA.   | Unidade | 0,6500       | 12.000,00  | _____          | _____       |
| 35   | MÓDULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA USO ORAL OU ENTERAL, COMPOSTO SOMENTE DE FIBRAS SOLÚVEIS, INCLUINDO INULINA E/OU FOS, SEM ALTERAR SABOR E CONSISTÊNCIA DOS ALIMENTOS, PODENDO SER ACRESCENTADO A ALIMENTO EM QUALQUER TEMPERATURA. APRESENTAÇÃO: LATAS DE 250-260 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: FIBER MAIS (NESTLÉ), FOS (SKL PHARMA), NUTRI FIBRA SOL (NUTRIMED).  | Gramas  | 0,2800       | 50.000,00  | _____          | _____       |

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM**

95591764000105

**Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade    | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|------------|--------------|------------|----------------|-------------|
| 36   | MÓDULO DE HIDRATO DE CARBONO SOB FORMA DE POLÍMERO DE GLICOSE/MALTODEXTRINA, COM NO MINIMO 90% DE MATERIA GLICIDICA, PARA USO ORAL OU ENTERAL, COM BAIXO PODER RESIDUAL E RÁPIDA ABSORÇÃO. APRESENTACAO: LATAS OU SACOS DE ALUMÍNIO COM REVESTIMENTO INTERNO DE PLÁSTICO QUE PERMITE VEDAÇÃO APÓS O USO COM 250-550 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: OLIGOSSAC (DANONE), MAXI-JOULE (NUTERAL), CARBO COMP (DARROW), NUTRI COMP MC (BRAUN), NUTRI DEXTRIN (NUTRIMED), NIDEX (NESTLÉ), CARBO CH (PRODIET), MAXITEC (TECPON). | Gramas     | 0,0320       | 15.000,00  |                |             |
| 37   | MÓDULO DE PROTEÍNA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, EM PÓ, COM NO MINIMO 90% DE PROTEÍNA. APRESENTAÇÃO: LATAS DE 150 A 300 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: CASEICAL (DANONE), RESOURCE PROTEIN (NESTLÉ), MAXI-PRO (NUTERAL), NUTRI COMP CC ( B. BRAUN), NUTRI PROTEIN (NUTRIMED), PROTEIN PT (PRODIET).   | Gramas     | 0,2000       | 6.000,00   |                |             |
| 38   | MODULO LÍQUIDO DE TRIGLICERIDEOS DE CADEIA MEDIA (TCM), ENRIQUECIDO COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, PARA SUPLEMENTACAO ORAL E OU ENTERAL. APRESENTAÇÃO: FRASCOS DE 250 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: TRIGLICERIL AGE (DANONE), NUTRI TCM AGE (NUTRIMED), TCM AGE (NUTERAL), TECPON.  | Mililitros | 0,1100       | 312.500,00 |                |             |
| 39   | NUTRIÇÃO ORAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, ISENTA DE LACTOSE, GLÚTEN E SACAROSE, SEM SABOR, PODENDO SER ADICIONADA A PREPARAÇÕES DOCES E SALGADAS. LATAS ATÉ 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO. MARCAS APROVADAS: NUTRIDRINK PÓ SEM SABOR (DANONE), NUTRI ENTERAL SF (NUTRIMED).   | Gramas     | 0,0863       | 5.000,00   |                |             |
| 40   | SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, ISENTO DE GLUTEN, SABOR BANANA. LATAS COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: NUTREN ACTIVE (NESTLE), ENSURE FOS (ABBOTT), SUSTUP (PROLEV).   | Gramas     | 0,0750       | 75.000,00  |                |             |
| 41   | SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, ISENTO DE GLUTEN, SABOR BAUNILHA. LATAS COM 400 À 460 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: ENSURE FOS (ABBOTT), SUSTAIN (DANONE), NUTREN ACTIVE (NESTLE), COMPLEBYN (FRESENIUS KABI), SUSTUP (PROLEV).   | Gramas     | 0,0350       | 80.000,00  |                |             |
| 42   | SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, ISENTO DE GLUTEN, SABOR MORANGO. LATAS COM 400 À 460 G. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCAS APROVADAS: ENSURE FOS (ABBOTT), SUSTAIN (DANONE), NUTREN ACTIVE (NESTLE), COMPLEBYN (FRESENIUS KABI), SUSTUP  | Gramas     | 0,0350       | 80.000,00  |                |             |



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA - UFSM****95591764000105****Termo de Referência**

| Item | Especificação   | Unidade    | Preço Máximo | Quantidade | Preço Unitário | Preço Total |
|------|---|------------|--------------|------------|----------------|-------------|
|      | (PROLEV).   |            |              |            |                |             |
| 43   | SUPLEMENTO ORAL LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (2,4 KCAL/ML), NORMOPROTEICO. EMBALAGEM COM 125 ML, SABOR CAPPUCCINO. VALIDADE MÍNIMA DE 08 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. MARCA APROVADA : NUTRIDRINK COMPACT (DANONE).      | Mililitros | 0,0960       | 200.000,00 | _____          | _____       |
| 44   | FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE, PARA LACTENTES MENORES DE 1 ANO DE IDADE, CONTENDO PROTEÍNA DO SORO DO LEITE. EMBALAGEM: LATAS COM 400 G. VALIDADE MÍNIMA DE 8 MESES A CONTAR DA DATA DO RECEBIMENTO. MARCA APROVADA: NAN SEM LACTOSE (NESTLÉ). | Gramas     | 0,0875       | 38.400,00  | _____          | _____       |

**Informar:**

Razão Social da Empresa: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço, Local e Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Fone/Fax: \_\_\_\_\_ Telex: \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ Nome da Agência: \_\_\_\_\_ Número da Agência: \_\_\_\_\_

Número Conta Bancária: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura