

PREFEITURA MUNICIPAL DE BENTO GONÇALVES

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

AVALIAÇÃO DE AMOSTRAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 53/2025

Fornecedor: CIRÚRGICA LAJEADENSE LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	APROVADO/REPROVADO
6	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE SACAROSE, FRUTOSE, GLICOSE E LACTOSE, COM CARBOIDRATOS DE LENTA ABSORÇÃO, HIPERPROTEICO. EMBALAGEM COM APROXIMADAMENTE 200ML. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	DIAMAX IG - PRODIET	APROVADA
10	MÓDULO COM ALTO TEOR DE FIBRAS VEGETAIS; EM SACHÊ DE PORÇÃO INDIVIDUAL DE 0,5G.	ENTERFIBER PREBIOTIC SACHÊ 0,5G - PRODIET	APROVADA

Fornecedor: N M LICITAÇÕES LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	
9	TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA COM ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS; PODENDO SER UMA PORÇÃO INDIVIDUAL DE 5-20 ML OU EMBALAGENS COM APROXIMADAMENTE 200 ML. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	BEM VITAL TCM COM AGE - NUTRICIUM	REPROVADO - SITUAÇÃO DE REGULARIZAÇÃO INATIVO DESDE 06/2023 NA ANVISA (NÚMERO DA REGULARIZAÇÃO: 6722900140011)
11	ESPESSANTE ALIMENTAR	BEM VITAL ESPESSANTE –	REPROVADO -

	INSTANTÂNEO PARA ESPESSAR PREPARAÇÕES. PARA PREPARAÇÕES QUENTES E FRIAS. EM POTES DE 125 A 300G. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO.	NUTRICIUM INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA	NÃO POSSUI REGISTRO NA ANVISA
--	--	-------------------------------------	-------------------------------

Fornecedor: BENENUTRI LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	
3	FÓRMULA LÍQUIDA OLIGOMÉRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL; COM 100% DE PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE, HIPERCALÓRIC COM 1,3 KCAL/ML, EMBALAGEM COM 500 ML. PARA USO EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	Survimed OPD HN - FRESENIUS	APROVADA

Fornecedor: LICIMED DIST MEDICAMENTOS HOSPIT LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	
1	DIETA LÍQUIDA POLIMÉRICA COM 1,5 KCAL/ML, SEM LACTOSE, SE SACAROSE E SEM FRUTOSE. NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA, COM FIBRAS (MÍNIMO DE 7G DE FIBRAS/1000KCAL). EMBALAGEM DE 1L. PARA USO EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	ISOSOURCE 1,5 - NESTLÉ	APROVADA

Fornecedor: AGIL STOCK COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	
2	DIETA LÍQUIDA POLIMÉRICA COM 1,5 KCAL/ML, SEM LACTOSE, SE SACAROSE E SEM FRUTOSE. NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA, COM FIBRAS (MÍNIMO DE 7G DE FIBRAS/1000KCAL). EMBALAGEM DE	ISOSOURCE 1,5 - NESTLÉ	APROVADA

	1L. PARA USO EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.		
4	FÓRMULA LÍQUIDA OLIGOMÉRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL/ENTERAL; COM 100% DE PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE, HIPERCALÓRIC COM 1,3 KCAL/ML, EMBALAGEM COM 500 ML. PARA USO EM SISTEMA FECHADO. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	PEPTAMEN HN - NESTLÉ	APROVADA
5	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO SEM LACTOSE E GLÚTEN; HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML) NORMOPROTEICO, COM SACAROSE, EMBALAGEM DE APROXIMADAMENTE 200 ML.	NUTREN 1,5 - NESTLÉ	APROVADA

Fornecedor: ALM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Item	Produto	Produto - Marca	
7	MÓDULO PROTEICO; MÓDULO DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, PODENDO SER ALBUMINA, WHEY PROTEIN ISOLADO. SEM SABOR. EM SACHÊS DE PORÇÃO INDIVIDUAL DE 15G. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	WHEY PROTEIN ISOLATE - VITAFOR	APROVADA
8	MÓDULO DE MALTODEXTRINA COM BAIXA OSMOLARIDADE SEM SABOR. EM SACHÊS DE PORÇÃO INDIVIDUAL DE 25G. VALIDADE MÍNIMA DE 6 MESES.	CARBOFOR - VITAFOR	APROVADA
13	AMINOÁCIDO ISOLADO L-GLUTAMINA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. EM SACHÊS DE PORÇÃO INDIVIDUAL DE 5G. VALIDADE MÍNIMA DE 1 ANO.	GLUTAMAX - VITAFOR	APROVADA
15	PROBIÓTICO CONTENDO 5 CEPAS,	SIMFORT - VITAFOR	APROVADA

	BACTÉRIAS PROBIÓTICAS NAS QUANTIDADES DE 1X10 UFC/G DE CADA UM DOS MICROORGANISMOS VIVOS. CEPAS LIOFILIZADAS, EM SACHÊS DE 2G.		
--	--	--	--

Amostras não recebidas: 12, 14

Assinaturas:

Marina Rigotti
Nutricionista - CRN 13520

Bento Gonçalves, 15 de julho de 2025.