



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03267/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: CIRURGICA SAO JOSE LTDA COD: 1772
Endereço: GERALDO SCAVONE Nº: 2300 CNPJ: 55.309.074/0001-04
JACAREI

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 1.126,80	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01 26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.653	Fórmula modificada, líquida, para nutrição enteral e oral, hipercalórico e hiperprotéico, adicionada de arginina e prolina, vitaminas a, e, c, zinco e selênio. Isenta de sacarose e gluten. Embalagem 200ml		FR	72	15,65	1.126,80
TOTAL						R\$ 1.126,80

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4016

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03268/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS COD: 7361

Endereço: JOAQUIM MARQUES DE FIGUEIREDO Nº: 8-105 CNPJ: 02.786.436/0001-83
BAURU

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 1.654,20	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01 26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.583	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA 1.3, NORMOPROTEICA, COM ADIÇÃO DE AMINOÁCIDOS DE CADEIA RAMIFICADA E BAIXO TEOR DE AMINOÁCIDOS RAMIFICADOS. FONTE DE CARBOIDRATOS: MALTODEXTRINA. FONTE LIPÍDEOS: COM TCM. COM FIBRAS. ISENTO DE GLUTEN, SACAROSE E LACTOSE. EMBALAGEM DE 500ML		UN	30	55,14	1.654,20
TOTAL						R\$ 1.654,20

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4017

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03269/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: JORGE RAMOS DE OLIVEIRA COD: 14390

Endereço: DOUTOR VINICIUS MEYER Nº: 137 CNPJ: 49.692.912/0001-60
CONGONHAL

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 4.320,00	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01.26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.585	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO, E DE PRIMEIRA INFÂNCIA, EM PÓ, A BASE DE 100% DE AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTE DE GLÚTEN, LACTOSE E ÓLEO DE SOJA. EMBALAGEM 400G		LTA	24	180,00	4.320,00
TOTAL						R\$ 4.320,00

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4018

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03270/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LIMITADA COD: 11822

Endereço: JAIME GORGATTO Nº: 135 CNPJ: 03.964.598/0001-27
JACI

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 412,80	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01.26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.658	Fórmula modificada em pó, para nutrição enteral e oral, para controle glicêmico, normocalórico, normo ou hiperproteico, com fibras. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem: lata mínima de 360g, com colher medida		LTA	12	34,40	412,80
T O T A L						R\$ 412,80

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4019

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03271/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: MATERMED COMERCIAL DE ARTIGOS MEDICOS LIMITADA COD: 11822

Endereço: JAIME GORGATTO Nº: 135 CNPJ: 03.964.598/0001-27
JACI

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Centro de Custo: Hospital Municipal

Ficha: 392	Valor: R\$ 1.238,40	Fonte de recurso: 01 - SAÚDE-GERAL
01.26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.302.0013.2093.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - HOSPITAL	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.658	Fórmula modificada em pó, para nutrição enteral e oral, para controle glicêmico, normocalórico, normo ou hiperproteico, com fibras. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem: lata mínima de 360g, com colher medida		LTA	36	34,40	1.238,40
T O T A L						R\$ 1.238,40

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4020

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03272/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA COD: 16819

Endereço: DOS FLAMBOYANT Nº: 45 CNPJ: 35.800.307/0001-51
VINHEDO

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 3.364,80	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01 26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.580	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, acrescido de fibras. Sem adição de açúcar. Apresentação: em pó. Em lata de no mínimo 800 g.		LTA	48	70,10	3.364,80
TOTAL						R\$ 3.364,80

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4021

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03273/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA. COD: 9478

Endereço: MAJ PALADINO Nº: 128 CNPJ: 03.612.312/0001-44
SAO PAULO

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365	Valor: R\$ 2.211,42	Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01.26.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
3.3.90.30.07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	
10.301.0013.2071.0000	MANUTENÇÃO DO FMS - UBS	

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.656	Fórmula infantil de partida em pó, com prebióticos e proteínas lácteas. Isento de sacarose e gluten. Embalagem 800g		LTA	30	53,75	1.612,50
003.006.587	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, DE CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS, EM PÓ, HIPERCALÓRICA 1,5, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, SEM SABOR, COM ÔMEGA 3, SEM LACTOSE, SEM FIBRAS, SEM GLÚTEN. EMBALAGEM DE 400G.		LTA	12	49,91	598,92
TOTAL						R\$ 2.211,42

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4026

Empenho(s):



PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARÉ PAULISTA
PRAÇA CEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS, 16
CNPJ : 45.279.643/0001-54

Page 1 of 1

PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido Data Pedido Pagamento
03275/25 20/05/2025 30 dias

Fornecedor: PRODIET NUTRICAO CLINICA S.A COD: 8926
Endereço: GENERAL POTIGUARA Nº: 1428 CNPJ: 08.183.359/0001-53
CURITIBA

Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formatada: 13 - Aquisição de dietas especiais, fórmulas e suplementos, destinadas aos pacientes em acompanhamento domiciliar pela equipe do Serviço Social da Secretaria Municipal de Saúde e pacientes internos do Hospital, conforme avaliação e prescrição específicas conforme Proc Adm 1628/25 e Mem.1849/25.

Fonte 2 - transferencia voluntaria 202406061949 - Marcia Lia.

Centro de Custo: Pessoa Carente

Ficha: 365 Valor: R\$ 1.670,40 Fonte de recurso: 02 - ATENÇÃO BÁSICA-Conv./entidades/fundos
01.26.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
10.301.0013.2071.0000 MANUTENÇÃO DO FMS - UBS

Cod Prod	Descr.	Obs	Unid	Quant	\$ Unit	Valor
003.006.652	Fórmula modificada líquida, para nutrição enteral e oral, auxiliar no para tratamento renal crônico dialítico, hipercalórico, isento de sacarose, lactose e gluten. Sabor baunilha. Embalagem 200ml.		FR	72	10,96	789,12
003.006.654	Fórmula para nutrição enteral ou oral, líquida, hipercalórico 1.5 kcal/ml, normo ou hiperproteico, com omega 3, isenta de gluten e lactose. Embalagem 200ml		FR	108	8,16	881,28
TOTAL						R\$ 1.670,40

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4024

Empenho(s):