



## PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido 03267/25 Data Pedido 20/05/2025 Pagamento 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):



## 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):



## PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

Pedido 03269/25 Data Pedido 20/05/2025 Pagamento 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, ISENTA 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):



## 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. Formata: 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 mínimo de 360g, com colher medida		LTA	12	34,40	412,80
TOTAL						R\$ 412,80

### 000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4019

Empenho(s):



## 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. Formata: 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 mínimo de 360g, com colher medida		LTA	36	34,40	1.238,40
TOTAL						R\$ 1.238,40

000031/25 - DISPENSA: 13

Reserva(s): 4020

Empenho(s):



## PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

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

Fornecedor: MEDCE TECNOLOGIA MEDICA LTDA  
Endereço: DOS FLAMBOYANT  
VINHEDO

COD: 16819  
CNPJ: 35.800.307/0001-51

Nº: 45

### Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formata: 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 - transferência 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):



## PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

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

Fornecedor: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.  
Endereço: MAJ PALADINO  
SAO PAULO

COD: 9478  
Nº: 128  
CNPJ: 03.612.312/0001-44

### Observação:

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000031/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 13 - Mod. Formata: 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):



## PEDIDO DE COMPRA

Autorizado por :

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

Fornecedor: PRODIET NUTRICAO CLINICA S.A  
Endereço: GENERAL POTIGUARA  
CURITIBA

COD: 8926  
Nº: 1428 CNPJ: 08.183.359/0001-53

### 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):