

25	40864 - FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA TIROSINEMIA, PARA MAIORES DE 1 ANO FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, COM TIROSINEMIA. ISENTA DE FENILALANINA E TIROSINA. COMPOSTA POR MISTURA DE AMINOÁCIDOS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS. APRESENTAÇÃO: 500G – ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL. Cota Principal	NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.	Lata/400g	TYR ANAMIX INFANT	DANONE	Isento de Registro segundo a RDC 240/2018	REPROVADO A unidade medida apresentada é de 400g, diferindo da unidade/volume contida na Especificação Mínima do Anexo I do presente Edital
----	--	---------------------------	-----------	-------------------	--------	---	--

FORNECEDOR : NUTRIMIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA

ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
11	32760 - FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL – MARCA: TROPHIC INFANT FÓRMULA PEDIÁTRICA SINTÉTICA POLIMÉRICA EM PÓ PARA USO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA OU HIPERCALÓRICA (1,0 A 1,5 KCAL/ML), PARA CRIANÇAS MENORES DE 10 ANOS DE IDADE, ATENDENDO A COMPOSIÇÃO DE NUTRIENTES RECOMENDADA PELAS RDIS. ISENTA DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: 400G. MARCA: TROPHIC INFANT - ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL	NUTRIMIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	Lata/400g	TROPHIC INFANT	PRODIET	6.6320.0010	Aprovado
21	32764 - FÓRMULA MODIFICADA PARA PACIENTES EM PROCESSO RENAL DIALÍTICO FÓRMULA MODIFICADA PARA USO ORAL OU ENTERAL, HIPERCALÓRICA, INDICADA PARA RECUPERAÇÃO NUTRICIONAL DE PACIENTES EM PROCESSO RENAL DIALÍTICO. COM VITAMINAS E MINERAIS. ISENTA DE SACAROSE, GLÚTEN E LACTOSE. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO: FRASCO OU EMBALAGEM ACARTONADA 200 ML. ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	NUTRIMIL COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	Tetra Pak 200ml	HD MAX	PRODIET	6.6320.0018	Aprovado

FORNECEDOR : FESTMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
13	26961 - SUPLEMENTO ALIMENTAR ADULTO – MARCA: NUTREN ACTIVE SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA ADULTOS PARA COMPLEMENTAR A NUTRIÇÃO DIÁRIA, ENRIQUECIDO COM VITAMINAS E MINERAIS, COMPOSTO POR CARBOIDRATOS, PROTEÍNAS E LIPÍDEOS. SEM SACAROSE. APRESENTAÇÃO: 400G. MARCA: NUTREN ACTIVE – ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	FESTMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA	Lata/400g	NUTREN ACTIVE	NESTLE	MAPA 0015/58	Aprovado

FORNECEDOR : UNAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
14	26964 - FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL COM PROTEÍNA DE SOJA FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL SINTÉTICA POLIMÉRICA EM PÓ À BASE DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, PARA USO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, A PARTIR DE 10 ANOS DE IDADE. ISENTA DE GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: 400G. ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	UNAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Lata/400g	SUSTENY MF	DYNAMIC LAB	Isento de Registro segundo a RDC 240/2018	Aprovado

FORNECEDOR : EXITUSMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA							
ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
15	26962 - FÓRMULA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL ADULTO ISENTA DE SOJA FÓRMULA SINTÉTICA POLIMÉRICA EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, INDICADA A PARTIR DE 10 ANOS DE IDADE. ISENTA DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA E GLÚTEN. APRESENTAÇÃO: 400G. ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	EXITUSMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	Lata/400g	TOTAL NUTRITION	NUTERAL	5.7418.0044	REPROVADO Contém soja, diferindo das especificações mínimas do Anexo I do presente edital.
FORNECEDOR : ROSSANE SERAFIM MATOS							
ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
16	32762 - FÓRMULA PADRÃO LÍQUIDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM SISTEMA FECHADO – MARCA: FRESUBIN ENERGY FÓRMULA PADRÃO LÍQUIDA, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. ISENTA DE FIBRAS, SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SEM SABOR. EM SISTEMA FECHADO, PRONTO PARA ADMINISTRAÇÃO. APRESENTAÇÃO: BOLSA DE 1.000ML. MARCA: FRESUBIN ENERGY - ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	ROSSANE SERAFIM MATOS	EASY BAG DE 1000 ML	FRESUBIN ENERGY	FRESENIUS	6.2047.9958	Aprovado
23	28107 - FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA ACIDÚRIA GLUTÁRICA, PARA MAIORES DE 1 ANO FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, COM ACIDEMIA GLUTÁRICA TIPO 1. ISENTA DE LISINA E COM BAIXO TEOR DE TRIPTOFANO. COMPOSTA POR MISTURA DE AMINOÁCIDOS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS. APRESENTAÇÃO: 500G – ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	ROSSANE SERAFIM MATOS	Lata/500g	GACMED B PLUS	DR. SCHAR	Isento de Registro segundo a RDC 240/2018	Aprovado
24	40864 - FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA TIROSINEMIA, PARA MAIORES DE 1 ANO FÓRMULA ESPECIALIZADA PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO DE IDADE, COM TIROSINEMIA. ISENTA DE FENILALANINA E TIROSINA. COMPOSTA POR MISTURA DE AMINOÁCIDOS, ENRIQUECIDA COM VITAMINAS E MINERAIS. APRESENTAÇÃO: 500G – ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL. Cota Reservada até 25%	ROSSANE SERAFIM MATOS	Lata/500g	TYROMED B PLUS	DR. SCHAR	Isento de Registro segundo a RDC 240/2018	Aprovado
FORNECEDOR : MEDCNUTRY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA							
ITEM	MATERIAL	EMPRESA	UND/ VOLUME	MARCA	FABRICANTE	N ° REGISTRO	PARECER TÉCNICO
20	28581 - FÓRMULA MODIFICADA PARA AUXILIAR NO CONTROLE DA GLICEMIA FÓRMULA MODIFICADA PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS EM PÓ, USO ORAL OU ENTERAL, PARA CONTROLE DA GLICEMIA. NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO, COM ADIÇÃO DE CARNITINA E TAURINA, ALTO DE TEOR DE ÁCIDOS GRAXOS MONOINSATURADOS E BAIXO TEOR DE GORDURAS SATURADAS, COM FIBRAS SOLÚVEIS E	MEDCNUTRY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	Lata/400g	BEMVITAL GLICO	NUTRICIUM	Isento de Registro segundo a RDC 240/2018	Aprovado

	INSOLÚVEIS, E BAIXO TEOR DE SÓDIO. ISENTA DE GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. INDICADA PARA PACIENTES PORTADORES DE DIABETES TIPO I E II, DIABETES GESTACIONAL, SÍNDROME METABÓLICA E INTOLERÂNCIA A GLICOSE. APRESENTAÇÃO: 400 G. ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.						
22	32765 - SUPLEMENTO ALIMENTAR DE CARBOIDRATO MALTODEXTRINA SUPLEMENTO ALIMENTAR DE CARBOIDRATOS EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL OU ENTERAL. MÓDULO DE CARBOIDRATOS COM 100% MALTODEXTRINA. ISENTA DE GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. APRESENTAÇÃO: 400 G. ATENDIMENTO DE REQUERIMENTO ADMINISTRATIVO E/OU DEMANDA JUDICIAL.	MEDCNUTRY DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA	Lata/400g	BEMVITAL CARBOIDRATO	NUTRICIUM	6.7229.0005.002-9	Aprovado

Responsáveis pela análise das características técnicas: Marcelle Dominoni (Nutricionista) CRN10-844, Lucimar Pereira Silva (Nutricionista) CRN10-0448 e Janine Guimarães (Nutricionista) CRN10-0612.

Responsáveis pela análise de Registro no Ministério da Saúde/Anvisa: Marcelle Dominoni (Nutricionista) CRN10-844 , Lucimar Pereira Silva (Nutricionista) CRN10-0448, Janine Guimarães (Nutricionista) CRN 10-0612 e Patricia Viana (Farmacêutica) CRF /SC - 3802.



Documento assinado eletronicamente por **Lucimar Pereira Silva, Servidor(a) Público(a)**, em 15/04/2024, às 09:25, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Janine Guimaraes, Servidor(a) Público(a)**, em 15/04/2024, às 09:28, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



Documento assinado eletronicamente por **Marcelle Dominoni, Servidor(a) Público(a)**, em 15/04/2024, às 09:53, conforme a Medida Provisória nº 2.200-2, de 24/08/2001, Decreto Federal nº8.539, de 08/10/2015 e o Decreto Municipal nº 21.863, de 30/01/2014.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://portalsei.joinville.sc.gov.br/> informando o código verificador **0020916657** e o código CRC **7096C429**.