



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

### TERMO DE RETIFICAÇÃO Nº 01 DO EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2025 - PROCESSO LICITATÓRIO Nº 44/2025.

Em 25/07/2025 foi publicado o edital de Pregão Eletrônico Nº 19/2025 - Processo Licitatório Nº 44/2025, cujo objeto é o **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL OU ENTERAL, FÓRMULA INFANTIL E MÓDULO NUTRICIONAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**, com data de disputa agendada para realização em 07/08/2025 às 09:00 por meio do portal eletrônico AMM Licita (<https://ammlicita.org.br/>).

Tendo em vista os esclarecimentos e as alterações solicitadas pela Secretária Municipal de Saúde em 06/08/2025 e 07/08/2025, em anexo a este Termo de Retificação, faz se as seguintes alterações no edital e seus anexos:

#### ALTERAÇÃO 01: DA ALTERAÇÃO DA DATA DA DISPUTA

O preâmbulo do edital fica retificado para:

A Prefeitura Municipal de Fortuna de Minas/MG, torna público, para conhecimento dos interessados, que realizará **PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 44/2025**, modalidade **PREGÃO ELETRÔNICO PARA REGISTRO DE PREÇOS Nº: 19/2025**, critério de julgamento "MENOR PREÇO POR ITEM", modo de disputa **ABERTO**, que reger-se-á pelas Lei Federal nº 14.133 de 1º de abril de 2021, Lei Complementar de nº 123 de 14 de dezembro de 2006, pelo Decreto Municipal nº 1.007, de 08 de Fevereiro de 2024, Decreto Municipal nº 1.011, de 21 de Fevereiro de 2024 e Decreto Municipal nº 1.017, de 08 de Março de 2024, e, ainda, pelo estabelecido no presente Edital e seus anexos. A abertura da Sessão Pública será realizada às **09:00 HORAS DO DIA 21 DE AGOSTO DE 2025**, por meio do portal eletrônico AMM Licita (<https://ammlicita.org.br/>). O pregão será realizado pelo Pregoeiro Oficial ou Substituto designados pela Portaria nº 85 de 13 de março de 2025.

#### ALTERAÇÃO 02: DA ALTERAÇÃO E/OU COMPLEMENTAÇÃO DA DESCRIÇÃO DOS ITENS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 E 23

A tabela com as descrições dos itens no ANEXOS I fica retificada para:

ITEM	QUANT.	UNIDADE DE MEDIDA	DETALHAMENTO
01	240.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA OU ROTINA, DESTINADA A LACTENTE DE 0 A 6 MESES. ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, DHA,



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

		MÁXIMO 800 GRAMAS)	ARA E NUCLEOTÍDEOS. 100% LACTOSE COM PREVALÊNCIA DE CONCENTRADO PROTÉICO DE SORO DE LEITE, SAIS MINERAIS, VITAMINAS. SEM GLÚTEN.
02	240.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 800 GRAMAS)	FÓRMULA INFANTIL DE SEGUIMENTO EM PÓ, DESTINADA A LACTENTES DE 6 A 12 MESES. ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, DHA, ARA E NUCLEOTÍDEOS. 100% LACTOSE COM PREVALÊNCIA DE CONCENTRADO PROTÉICO DE SORO DE LEITE, SAIS MINERAIS, VITAMINAS. ENRIQUECIDA COM FERRO. SEM GLÚTEN.
03	120.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 800 GRAMAS)	FÓRMULA INFANTIL ANTIREGURGITACÃO PARA LACTENTES COM COMPOSIÇÃO ESPECÍFICA PARA CONDIÇÕES DE REFLUXO GASTROESOFÁGICO DO NASCIMENTO ATÉ OS 12 MESES DE IDADE.
04	160.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 800 GRAMAS)	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE, À BASE DE LEITE DE VACA, ÓLEOS VEGETAIS E MALTODEXTRINA (ÚNICA FONTE DE CARBOIDRATOS); ENRIQUECIDA COM VITAMINAS, NUCLEOTÍDEOS, MINERAIS, FERRO E OUTROS OLIGOELEMENTOS. INDICADO PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES, PROPORCIONANDO SEGURANÇA NUTRICIONAL PARA O LACTENTE COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE. SEM GLÚTEN.
05	160.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400 GRAMAS)	FÓRMULA INFANTIL SEMI-ELEMENTAR E HIPOALERGÊNICA PARA LACTANTES DE 0 A 36 MESES A BASE DE PROTEÍNA EXTENSAMENTE HIDROLISADA DE SORO DO LEITE, ISENTO DE LACTOSE, FRUTOSE E GLÚTEN. PARA CRIANÇAS QUE APRESENTAM ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA E DE SOJA LEVE A MODERADA, DIARREIA PERSISTENTE E DISTÚRBIOS ABSORTIVOS.
06	120.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400 GRAMAS)	FÓRMULA INFANTIL, ELEMENTAR, 100% AMINOÁCIDOS LIVRES, ISENTO DE LACTOSE, ISENTO DE FIBRAS, PARA USO ORAL E ENTERAL, APRESENTAÇÃO EM PÓ, INDICADO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (0 A 36 MESES) QUE APRESENTAM APLV (ALERGIA À PROTEÍNA DO LEITE DE VACA), ALERGIA À SOJA E/OU



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

			OUTRAS ALERGIAS ALIMENTARES, SEM SABOR, REGISTRO EM ÓRGÃO COMPETENTE, <b><u>QUANDO FOR O CASO.</u></b>
07	160.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400 GRAMAS)	FÓRMULA ORAL OU ENTERAL, POLIMÉRICA, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE. ISENTA DE LACTOSE E COLESTEROL, COM SABOR.
08	100.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 500 ML)	FÓRMULA ENTERAL, POLIMÉRICA, LÍQUIDA, PEDIÁTRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ALTO TEOR DE ÔMEGA 3 COM ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE. COM 1 KCAL / 500 ML E 12,5G DE PROTEÍNA EM 500ML, INDICADA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS DE IDADE.
09	100.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 500 ML)	FÓRMULA ENTERAL, POLIMÉRICA, LÍQUIDA, PEDIÁTRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTEICA, ALTO TEOR DE ÔMEGA 3 COM ADIÇÃO DE ÓLEO DE PEIXE. POSSUI 750 KCAL E 19G DE PROTEÍNA EM 500ML, INDICADA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS COM DESNUTRIÇÃO MODERADA A GRAVE COM NECESSIDADE CALÓRICA ELEVADA, ASSOCIADA À RESTRIÇÃO HÍDRICA
10	280.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 800 GRAMAS)	FÓRMULA ORAL E ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, NORMO E HIPERCALÓRICA (1.0 A 1,5 KCAL/ML), SEM FIBRAS, DISTRIBUIÇÃO PROTEICA DE 14% A 35% DAS KCALS SENDO BIOLÓGICA HIPOSSÓDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE (ATÉ 400MOSM/KG), ISENTA DE LACTOSE, GLÚTEN, COLESTEROL, <b><u>COM REGISTRO EM ÓRGÃO RESPONSÁVEL, QUANDO FOR O CASO.</u></b> MAIOR CONCENTRAÇÃO DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E/OU CASEINATO DE CÁLCIO. <b>MARCAS: ENSURE®, ISOSOURCE 1.0®, PLENI SP®.</b> <b><u>JUSTIFICATIVA: POSSUEM MAIOR CONCENTRAÇÃO DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, COM MELHOR DIGESTIBILIDADE, ABSORÇÃO E TOLERÂNCIA.</u></b>



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

11	280.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 800 GRAMAS)	FÓRMULA ORAL E ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, NORMO E HIPERCALÓRICA (1.0 A 1,5 KCAL/ML), COM FIBRAS, DISTRIBUIÇÃO PROTEICA DE 14% A 35% DAS KCALS SENDO BIOLÓGICA HIPOSSÓDICA, DE BAIXA OSMOLARIDADE (ATÉ 400MOSM/KG), ISENTA DE LACTOSE, GLÚTEN, COLESTEROL, <b><u>COM REGISTRO EM ÓRGÃO RESPONSÁVEL, QUANDO FOR O CASO.</u></b>
12	100.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 400 GRAMAS)	FÓRMULA ORAL E ENTERAL, POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA ATENDER NECESSIDADE DOS PACIENTES COM DIABETES OU HIPERGLICEMIA, NORMOCALÓRICA, DISTRIBUIÇÃO PROTEICA DE 15 A 27% DAS KCALS, SENDO NO MÍNIMO 60% DE ALTO VALOR BIOLÓGICO, ACRESCIDA DE FIBRAS. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. BAIXA OSMOLARIDADE (<500MOSM/KG ÁGUA), <b><u>COM REGISTRO EM ÓRGÃO RESPONSÁVEL, QUANDO FOR O CASO.</u></b>
13	300.000	ML (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 1000ML)	FÓRMULA ENTERAL POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, 1,0 A 1,2KCAL/ML. SEM GLÚTEN, SACAROSE, LACTOSE E FIBRAS. NÃO DEVE SER EXCLUSIVAMENTE DE PROTEÍNA DE SOJA.
14	500.000	ML (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 1000ML)	FÓRMULA ENTERAL POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA, HIPERCALÓRICA, 1,5KCAL/ML. NÃO CONTÉM GLÚTEN, SACAROSE E LACTOSE. FRASCO 1000ML/1500KCAL.
15	300.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 1000ML)	FÓRMULA ENTERAL POLIMÉRICA, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, LÍQUIDA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTÉICA SENDO SUA ÚNICA FONTE PROTEICA DE PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA, 1.0 A 1,2KCAL/ML. SEM GLÚTEN.
16	80.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 200ML)	SUPLEMENTO NUTRICIONAL HIPERPROTEICO COM ARGININA (MÍNIMO DE 14%), INDICADO PARA CICATRIZAÇÃO DE ÚLCERAS POR PRESSÃO OU OUTRAS PATOLOGIAS QUE EXIJAM ESTÍMULO DA CICATRIZAÇÃO, ISENTO DE GLÚTEN,



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

			PRONTO PARA O CONSUMO, COM SABOR.
17	40.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 200ML)	FÓRMULA PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA EM TRATAMENTO CONSERVADOR. INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA OU CRÔNICA. PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM A ADA E AHA. DENSIDADE CALÓRICA IDEAL (2 KCAL/ML ). ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. BAIXOS TEORES DE SÓDIO, POTÁSSIO E FÓSFORO. COM CARNITINA E TAURINA.
18	40.000	ML (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 200ML)	FÓRMULA PARA PACIENTES COM FUNÇÃO RENAL COMPROMETIDA. INDICAÇÕES: PARA PACIENTES RENAIIS AGUDOS OU CRÔNICOS EM TRATAMENTO DIALÍTICO QUE NECESSITEM DE MAIOR APORTE CALÓRICO-PROTÉICO E RESTRIÇÃO DE VOLUME. DENSIDADE CALÓRICA: 2,0 KCAL/ML. PROTEÍNA A BASE DE CASEINATO DE CÁLCIO E PROTEÍNA DO SORO DO LEITE. PERFIL LIPÍDICO DE ACORDO COM A AHA E ADA. ISENTA DE GLÚTEN E FIBRAS. ALIMENTO FORMULADO DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES DE RESTRIÇÃO DE ELETRÓLITOS E FLUIDOS. BAIXO TEOR DE SÓDIO, FÓSFORO E POTÁSSIO.
19	15.000	GRAMAS (CAIXA COM NO MÁXIMO 30 SACHÊS; SACHÊ COM NO MÁXIMO 05 GRAMAS)	MÓDULO DE GLUTAMINA. DEVE CONTER 100% DE PROTEÍNA NA FORMA DE L-GLUTAMINA, INDICADO PARA RECUPERAR A INTEGRIDADE DA MUCOSA INTESTINAL, REFORÇAR O SISTEMA IMUNE E DIMINUIR O CATABOLISMO PROTEICO.
20	6.000	GRAMAS (CAIXA COM NO MÁXIMO 30 SACHÊS; SACHÊS COM NO MÁXIMO 02 GRAMAS)	MÓDULO DE PROBIÓTICO. PROBIÓTICO EM PÓ PARA EQUILÍBRIO DA FLORA INTESTINAL. COM CINCO CEPAS PROBIÓTICAS: LACTOBACILLUS ACIDOPHILUS, LACTOBACILLUS CASEI, LACTOCOCCUS LACTIS, BIFIDOBACTERIUM BIFIDUM E BIFIDOBACTERIUM LACTIS.
21	60.000	GRAMAS (EMBALAGEM DE NO MÁXIMO 400 GRAMAS)	MÓDULO DE FIBRAS ALIMENTARES EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, SENDO 60 A 65% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 35 A 40% DE FIBRAS INSOLÚVEIS, ISENTA DE SABOR E GLÚTEN.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTUNA DE MINAS

22	30.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 300 GRAMAS)	MÓDULO DE PROTEÍNA EM PÓ DE AVB (ALTO VALOR BIOLÓGICO), SENDO 100% DE CASEINATO DE CÁLCIO OU DE PROTEÍNA DE SORO DO LEITE, DE BOA DIGESTIBILIDADE, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, SEM SABOR, INDICADO PARA PACIENTES ADULTOS E CRIANÇAS.
23	30.000	GRAMAS (EMBALAGEM COM NO MÁXIMO 300 GRAMAS)	ESPESSANTE A BASE DE MILHO MODIFICADO, INSTANTÂNEO, PARA ESPESSAR ALIMENTOS.

As demais cláusulas e condições descritas no edital e seus anexos do Pregão Eletrônico Nº 19/2025 - Processo Licitatório Nº 44/2025, cujo objeto é a **REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL OU ENTERAL, FÓRMULA INFANTIL E MÓDULO NUTRICIONAL PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE** não alteradas pelo presente **TERMO DE RETIFICAÇÃO Nº 01** permanecem inalteradas e em vigor.

Fortuna de Minas/MG, 08 de agosto de 2025.

**RODOLFO MASCARENHAS LANZA  
PREGOEIRO**

