

PE 072/2025

## VALORES UNITÁRIOS ESTIMADOS

1- HOSPITAL ESTADUAL SANTA CASA							
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO							
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL						
1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	3.212	38.544	77.088	R\$ 11,02	R\$ 35.396,24
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	159	1.908	3.816	R\$ 9,63	R\$ 1.531,17
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	14	168	336	R\$ 7,00	R\$ 98,00
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	3.210	38.520	77.040	R\$ 10,68	R\$ 34.282,80
2.2	LÍQUIDA	Refeição	159	1.908	3.816	R\$ 9,46	R\$ 1.504,14
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	16	192	384	R\$ 7,00	R\$ 112,00
3	ALMOÇO ADULTO/						
3.1	SÓLIDA	Refeição	2.065	22.728	49.560	R\$ 21,00	R\$ 43.365,00
3.2	LÍQUIDA	Refeição	117	1.404	2.808	R\$ 13,80	R\$ 1.614,60
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	11	132	264	R\$ 8,00	R\$ 88,00
4	ALMOÇO/INFANTIL						
4.1	SÓLIDA	Refeição	1.330	15.960	81.920	R\$ 16,42	R\$ 21.838,60
4.2	LÍQUIDA	Refeição	56	672	1.344	R\$ 12,43	R\$ 696,08
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	5	60	120	R\$ 8,00	R\$ 40,00
5	MERENDA ADULTO /INFANTIL						
5.1	SÓLIDA	Refeição	3.407	40.884	81.768	R\$ 12,00	R\$ 40.884,00
5.2	LÍQUIDA	Refeição	163	1.956	3.912	R\$ 10,40	R\$ 1.695,20
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	15	180	360	R\$ 7,00	R\$ 105,00
6	JANTAR/ADULTO						
6.1	SÓLIDA	Refeição	2.266	27.192	54.384	R\$ 20,81	R\$ 47.155,46
6.2	LÍQUIDA	Refeição	122	1.464	2.928	R\$ 12,40	R\$ 1.512,80
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	2	24	48	R\$ 13,23	R\$ 26,46
7	JANTAR INFANTIL						
7.1	SÓLIDA	Refeição	1.332	15.984	31.968	R\$ 19,84	R\$ 26.426,88
7.2	LÍQUIDA	Refeição	48	576	1.152	R\$ 12,56	R\$ 602,88
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	4	48	96	R\$ 7,50	R\$ 30,00
8	CEIA ADULTO/CRIANÇA						
8.1	SÓLIDA	Refeição	3.550	42.600	85.200	R\$ 10,80	R\$ 38.340,00

8.2	LÍQUIDA	Refeição	165	1.980	3.960	R\$ 10,17	R\$ 1.678,05
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	15	180	360	R\$ 6,00	R\$ 90,00
<p>* (a) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)</p> <p>* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita</p> <p>Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses</p>							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	3.269	39.228	78.456	R\$ 10,82	R\$ 35.370,58
10	Colaço Geral Adulto	Refeição	2.575	30.900	61.800	R\$ 11,81	R\$ 30.410,75
11	Almoço Geral Adulto	Refeição	3.629	43.548	87.096	R\$ 20,25	R\$ 73.487,25
12	Merenda Geral Adulto	Refeição	3.258	39.096	78.192	R\$ 14,66	R\$ 47.762,28
13	Jantar Geral Adulto	Refeição	3.254	39.048	78.096	R\$ 22,27	R\$ 72.466,58
14	Ceia Geral Adulto	Refeição	3.050	36.624	73.248	R\$ 10,82	R\$ 33.001,00
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
15	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	5.015	60.180	120.360	R\$ 11,90	R\$ 59.678,50
16	Almoço	Refeição	5.190	62.280	124.560	R\$ 21,61	R\$ 112.155,90
17	Merenda	Refeição	3.860	46.320	92.640	R\$ 13,48	R\$ 52.032,80
18	Jantar	Refeição	2.376	28.512	57.024	R\$ 21,31	R\$ 50.632,56
<p>* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ou 24 horas.</p> <p>** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.</p> <p>OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.</p>							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
NÃO POSSUI O SERVIÇO							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL							
(Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS							
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	363	34.356	8.712	R\$ 14,04	R\$ 5.096,52
20	Almoço	Refeição	296	3.552	7.104	R\$ 21,51	R\$ 6.366,96
21	Lanche Tarde	Refeição	53	636	1.272	R\$ 13,85	R\$ 734,05
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							
22	KIT LANCHE	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 15,28	R\$ 4.584,00
LACTÁRIO - INSUMOS							

23	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	395	4.740	9.480	R\$ 4,51	R\$ 1.781,45
24	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	15	180	360	R\$ 4,51	R\$ 67,65
25	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	15	180	360	R\$ 41,73	R\$ 625,95
26	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	15	180	360	R\$ 12,02	R\$ 180,30
27	PAPA DE FRUTA	UN	15	180	360	R\$ 8,37	R\$ 125,55
28	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	15	180	360	R\$ 5,57	R\$ 83,55

\*Nos serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enterais, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.

\*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)

#### SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS

#### FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)

#### FORNECIMENTO DE E ÁGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)

29	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 1.500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	25	300	600	R\$ 12,00	R\$ 300,00
30	Café (SETORES)	LITROS	920	11.040	22.080	R\$ 12,63	R\$ 11.619,60
31	ÁGUA MINERAL GARRAFA 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	990	11.880	23.760	R\$ 19,01	R\$ 18.819,90
32	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	105.000	1.260.000	2.520.000	R\$ 0,12	R\$ 12.600,00

A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:

#### \*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:

		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
33	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	10 por /dia	R\$ 70,00	COMODATO

34	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	20 por /dia	R\$ 150,00	COMODATO
35	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	20 por /dia	R\$ 200,00	COMODATO
<b>*QUANTITATIVO NECESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL</b>					
36	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	50 instalado	R\$ 50,00	COMODATO
37	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	50 disponibilizado	R\$ 3.500,00	COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário					

2- HOSPITAL ESTADUAL LOUSITE FERREIRA DA SILVA							
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO							
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL						
1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	2.905	34.860	69.720	R\$ 11,12	
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	155	1.860	3.720	R\$ 10,00	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	232	2.784	5.568	R\$ 7,00	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	3.714	44.568	89.136	R\$ 9,15	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	105	1.260	2.520	R\$ 9,68	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	158	1.896	3.792	R\$ 7,00	
3	ALMOÇO ADULTO						
3.1	SÓLIDA	Refeição	3.748	44.976	89.952	R\$ 21,50	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	105	1.260	2.520	R\$ 15,80	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	157	1.884	3.768	R\$ 12,85	
4	ALMOÇO INFANTIL – Não possui						
5	MERENDA ADULTO/INFANTIL						
5.1	SÓLIDA	Refeição	3.957	47.484	94.968	R\$ 13,30	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	120	1.440	2.880	R\$ 11,86	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	179	2.148	4.296	R\$ 7,00	
6	JANTAR ADULTO						
6.1	SÓLIDA	Refeição	4.308	51.696	103.392	R\$ 21,67	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	90	1.080	2.160	R\$ 16,00	

6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	134	1.608	3.216	R\$ 20,27	
7	JANTAR INFANTIL – NÃO POSSUI						
8	CEIA ADULTO						
8.1	SÓLIDA	Refeição	3.216	38.592	77.184	R\$ 10,67	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	156	1.872	3.744	R\$ 10,25	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	234	2.808	5.616	R\$ 6,00	
* (a) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)							
* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita							
Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.996	23.952	47.904	R\$ 12,52	
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	2.304	27.648	55.296	R\$ 21,55	
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	2.060	24.720	49.440	R\$ 14,80	
12	Jantar Geral Adulto	Refeição	2.299	27.588	55.176	R\$ 22,94	
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	1.988	23.856	47.712	R\$ 10,70	
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	6.885	82.620	165.240	R\$ 12,00	
15	Almoço	Refeição	7.134	85.608	171.216	R\$ 22,20	
16	Merenda	Refeição	7.113	85	170.712	R\$ 12,28	
17	Jantar	Refeição	3.680	356	88.320	R\$ 22,31	
* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h ou							
** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.							
OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados							
18	KIT LANCHE	Refeição	948	11.376	22.752	R\$ 13,06	
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT, ONCOLOGIA E HEMODIÁLISE),							
NÃO POSSUI O SERVIÇO							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							
19	KIT LANCHE	Refeição	100	1.200	2.400	R\$ 20,01	
OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial.							

Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares							
LACTÁRIO - INSUMOS							
NÃO POSSUI O SERVIÇO							
SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS							
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)							
FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)							
20	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	40	480	860	R\$ 70,00	
21	Café (SETORES)	LITROS	2.500	30.000	60.000	R\$ 10,00	
22	ÁGUA MINERAL GARRAFÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	1.080	12.960	25.920	R\$ 22,00	
23	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	150.000	1.800.000	3.600.000	R\$ 0,11	
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:							
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:							
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
24	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	16 por dia			R\$ 70,00	COMODATO
25	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	25 por dia			R\$ 150,00	COMODATO
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL							
27	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	20 instalado			R\$ 50,00	COMODATO
28	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	17 disponibilizado			R\$ 3.500,00	COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário							

### 3- HOSPITAL REGIONAL DE SINOP

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
<b>ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO</b>							
<b>1</b>	<b>DESJEJUM ADULTO/INFANTIL</b>						
<b>1.1</b>	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	<b>1.899</b>	<b>22.788</b>	<b>45.576</b>	R\$ 10,42	
<b>1.2</b>	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	<b>152</b>	<b>1.824</b>	<b>3.648</b>	R\$ 9,06	
<b>1.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	<b>18</b>	<b>216</b>	<b>432</b>	R\$ 8,56	
<b>2</b>	<b>COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL</b>						
<b>2.1</b>	SÓLIDA	Refeição	<b>1.899</b>	<b>22.788</b>	<b>45.576</b>	R\$ 8,83	
<b>2.2</b>	LÍQUIDA	Refeição	<b>218</b>	<b>2.616</b>	<b>5.232</b>	R\$ 8,46	
<b>2.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	<b>22</b>	<b>264</b>	<b>528</b>	R\$ 7,96	
<b>3</b>	<b>ALMOÇO ADULTO</b>						
<b>3.1</b>	SÓLIDA	Refeição	<b>1.893</b>	<b>22.716</b>	<b>45.432</b>	R\$ 20,94	
<b>3.2</b>	LÍQUIDA	Refeição	<b>201</b>	<b>2.412</b>	<b>4.824</b>	R\$ 13,70	
<b>3.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA		<b>25</b>	<b>300</b>	<b>600</b>	R\$ 12,04	
<b>4</b>	<b>ALMOÇO INFANTIL</b>						
<b>4.1</b>	SÓLIDA	Refeição	<b>0</b>			0	
<b>4.2</b>	LÍQUIDA	Refeição	<b>0</b>			0	
<b>4.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	<b>0</b>			0	
<b>5</b>	<b>MERENDA ADULTO /INFANTIL</b>						
<b>5.1</b>	SÓLIDA	Refeição	<b>1.899</b>	<b>22.788</b>	<b>45.576</b>	R\$ 12,94	
<b>5.2</b>	LÍQUIDA	Refeição	<b>275</b>	<b>3.300</b>	<b>6.600</b>	R\$ 6,67	
<b>5.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	<b>27</b>	<b>324</b>	<b>648</b>	R\$ 6,33	
<b>6</b>	<b>JANTAR ADULTO</b>						
<b>6.1</b>	SÓLIDA	Refeição	<b>1.955</b>	<b>23.460</b>	<b>46.920</b>	R\$ 21,11	
<b>6.2</b>	LÍQUIDA	Refeição	<b>219</b>	<b>2.628</b>	<b>5.256</b>	R\$ 16,67	
<b>6.3</b>	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	<b>18</b>	<b>216</b>	<b>432</b>	R\$ 13,80	
<b>7</b>	<b>JANTAR INFANTIL</b>						

[illegible]



**(Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS**

<b>19</b>	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	<b>50</b>	<b>600</b>	<b>1.200</b>	R\$ 14,50	
<b>20</b>	Almoço	Refeição	<b>15</b>	<b>180</b>	<b>360</b>	R\$ 21,00	
<b>21</b>	Lanche Tarde	Refeição	<b>10</b>	<b>120</b>	<b>240</b>	R\$ 13,00	

\* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.

## LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS

22	KIT LANCHE	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 19,00	
----	------------	----------	-----	-------	-------	-----------	--

OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial.  
Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares

## LACTÁRIO - INSUMOS

		UNIDADE DE MEDIDA	QTD ESTIMADA POR MÊS	QTD PARA 12 MESES	QTD PARA 24 MESES	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
23	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	315	3.780	7.560	R\$ 3,87	
24	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	130	1.560	3.120	R\$ 5,31	
25	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	81	972	1.944	R\$ 29,31	
26	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	130	1.560	3.120	R\$ 16,75	
27	PAPA DE FRUTA	UN	800	9.600	19.200	R\$ 9,25	
28	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	81	972	1.944	R\$ 5,57	

\*Nos serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enterais, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.

\*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, milho, MUCILON e outros insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)

**SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS**

**FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)**

**FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)**

29	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	220	2.640	5.280	R\$ 4,75	
30	Café (SETORES)	LITROS	552	6.624	13.248	R\$ 12,71	
31	ÁGUA MINERAL GARRAFA 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	200	2.400	4.800	R\$ 18,48	
32	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	74.500	894.000	1.788.000	R\$ 0,12	

**A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:**

**\*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:**

		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
33	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	26 por dia	R\$ 150,00	COMODATO
34	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	10 por dia	R\$ 200,00	COMODATO

**\*QUANTITATIVO NECESSÁRIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL**

35	Dispenser para copos descartáveis		Ser instalado 200	R\$ 50,00	COMODATO
----	-----------------------------------	--	-------------------	-----------	----------

36	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)		Ser disponibilizado 50	R\$ 3.500,00	COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário					

4 -HOSPITAL REGIONAL DE ALTA FLORESTA							
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MENSAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
<b>ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO</b>							
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL						
1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	1.474	17.688	35.376	R\$ 11,53	
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	77	924	1.848	R\$ 10,14	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	8	96	192	R\$ 7,00	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	1.377	16.524	33.048	R\$ 9,90	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	94	1.128	2.256	R\$ 9,43	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	10	120	240	R\$ 7,00	
3	ALMOÇO ADULTO						
3.1	SÓLIDA	Refeição	1.194	14.328	28.656	R\$ 21,06	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	135	1.704	3408	R\$ 15,72	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	15	192	384	R\$ 8,00	
4	ALMOÇO/INFANTIL						
4.1	SÓLIDA	Refeição	127	1.524	3.048	R\$ 18,40	
4.2	LÍQUIDA	Refeição	9	108	216	R\$ 15,26	
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0	0	0	R\$ -	
5	MERENDA ADULTO /INFANTIL						
5.1	SÓLIDA	Refeição	1.367	16.404	32.808	R\$ 13,76	

5.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 12,70	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	12	144	288	R\$ 7,00	
6	JANTAR ADULTO						
6.1	SÓLIDA	Refeição	1.722	20.664	41.328	R\$ 19,70	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	499	5.988	11.976	R\$ 15,12	
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	19	228	456	R\$ 13,85	
7	JANTAR/INFANTIL						
7.1	SÓLIDA	Refeição	101	1.212	2.424	R\$ 20,38	
7.2	LÍQUIDA	Refeição	30	360	720	R\$ 14,84	
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	0	0	0	R\$ -	
8	CEIA ADULTO/CRIANÇA						
8.1	SÓLIDA	Refeição	1.395	16.740	32.480	R\$ 11,53	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	135	1.620	3.240	R\$ 10,22	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	16	192	384	R\$ 6,00	
<p>* (a) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)</p> <p>* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita</p> <p>Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses</p>							
<b>ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES</b>							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.119	13.428	26.856	R\$ 12,28	
10	Colação Geral Adulto	Refeição	1.035	12.420	24.840	R\$ 10,23	
11	Almoço Geral Adulto	Refeição	1.057	126.842	25.368	R\$ 20,48	
12	Merenda Geral Adulto	Refeição	967	11.604	232.028	R\$ 13,75	
13	Jantar Geral Adulto	Refeição	933	11.196	22.392	R\$ 19,78	
14	Ceia Geral Adulto	Refeição	924	11.088	22.176	R\$ 10,34	
<b>ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -</b>							
15	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	2.711	32.532	65.064	R\$ 11,50	
16	Almoço	Refeição	2.591	31.092	62.184	R\$ 19,72	
17	Merenda	Refeição	2.204	26.448	52.896	R\$ 12,74	

18	Jantar	Refeição	1.232	14.784	29.568	R\$ 21,77	
<p>* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h</p> <p>** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.</p> <p>OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.</p>							
<b>ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)</b>							
<b>NÃO POSSUI O SERVIÇO</b>							
<b>ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL (Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS</b>							
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	149	1.788	3.576	R\$ 13,53	
<p>* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.</p>							
<b>LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS</b>							
20	KIT LANCHE	Refeição	350	4.200	8.400	R\$ 14,04	
<b>LACTÁRIO - INSUMOS</b>							
21	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	40	480	960	R\$	4,45
22	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$	5,71
23	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$	40,95
24	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	120	1.440	2.880	R\$	11,75
25	PAPA DE FRUTA	UN	30	360	720	R\$	9,25
26	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	60	720	1.440	R\$	5,57
<p>*No serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enteral, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.</p> <p>*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, milho, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)</p>							

SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS							
FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)							
FORNECIMENTO DE E AGÚA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)							
27	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	400	4.800	9.600	R\$ 7,00	
28	Café (SETORES)	LITROS	1.500	18.000	36.000	R\$ 13,63	
29	ÁGUA MINERAL GARRAFÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	500	6.000	12.000	R\$ 19,26	
30	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	60.000	720.000	1.440.000	R\$ 0,12	
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:							
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:							
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
31	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	10 por dia			R\$ 70,00	COMODATO
32	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	20 por dia			R\$ 150,00	COMODATO
33	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	10 por dia			R\$ 200,00	COMODATO
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL							
34	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	20 ser instado			R\$ 50,00	COMODATO
35	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	10 ser disponibilizado			R\$ 3.500,00	COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário							

5- HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO							
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO							
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL						
1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 11,78	
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 9,54	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	37	444	888	R\$ 8,60	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	2692	32.304	64.608	R\$ 10,30	

2.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 8,93	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	37	444	888	R\$ 8,15	
<b>3 ALMOÇO ADULTO</b>							
3.1	SÓLIDA	Refeição	2.671	32.052	64.104	R\$ 20,76	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	301	3.612	7.224	R\$ 15,72	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	23	276	552	R\$ 8,00	
<b>4 ALMOÇO/INFANTIL</b>							
4.1	SÓLIDA	Refeição	171	2.052	4.104	R\$ 18,10	
4.2	LÍQUIDA	Refeição	39	468	936	R\$ 14,78	
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	11	132	264	R\$ 8,00	
<b>5 MERENDA ADULTO /INFANTIL</b>							
5.1	SÓLIDA	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 13,76	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 10,07	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	35	420	840	R\$ 7,00	
<b>6 JANTAR ADULTO</b>							
6.1	SÓLIDA	Refeição	2.651	32.052	64.104	R\$ 20,97	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 15,12	
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	24	288	576	R\$ 13,85	
<b>7 JANTAR INFANTIL</b>							
7.1	SÓLIDA	Refeição	168	2.016	4.032	R\$ 20,08	
7.2	LÍQUIDA	Refeição	35	420	840	R\$ 14,84	
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	10	120	240	R\$ 10,85	
<b>8 CEIA ADULTO/CRIANÇA</b>							
8.1	SÓLIDA	Refeição	2.692	32.304	64.608	R\$ 10,32	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	344	4.128	8.256	R\$ 9,82	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	35	720	840	R\$ 6,00	

\* (ª) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)

\* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita

Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses

ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 11,61	
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	1.851	22.212	44.424	R\$ 20,11	
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 13,82	
12	Jantar Geral Adulto	Refeição	1.851	22.212	44.424	R\$ 22,43	
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	1.884	22.608	45.216	R\$ 10,34	
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	3.540	42.480	84.960	R\$ 10,58	
15	Almoço	Refeição	3.004	36.048	72.096	R\$ 21,76	
16	Merenda	Refeição	1.835	22.020	44.040	R\$ 12,74	
17	Jantar	Refeição	1.521	18.252	36.504	R\$ 21,47	
<p>* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h</p> <p>** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.</p> <p>OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.</p>							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
18	KIT LANCHE	Refeição	60	720	1.440	R\$ 11,96	
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT, ONCOLOGIA E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL (Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS							
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	175	2.100	4.200	R\$ 14,04	
20	Lanche Tarde	Refeição	175	2.100	4.200	R\$ 14,13	
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.							
LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS							
21	KIT LANCHE	Refeição	300	3.600	7.200	R\$ 16,00	
LACTÁRIO - INSUMOS							
22	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	20	240	480	R\$ 4,52	



23	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	120	1.440	2.880	R\$ 5,12	
24	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 41,73	
25	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	150	1.800	3.600	R\$ 12,55	
26	PAPA DE FRUTA	UN	10	120	240	R\$ 9,25	
27	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	2	24	48	R\$ 7,32	

\*Nos serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enterais, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.

\*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)

**SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS**

**FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)**

**FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)**

28	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	250	3.000	6.000	R\$ 4,75	
29	Café (SETORES)	LITROS	2.700	32.400	64.800	R\$ 14,20	
30	ÁGUA MINERAL GARRAFA 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	400	4.800	9.600	R\$ 18,36	
31	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	78.000	936.000	1.872.000	R\$ 0,11	

**A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:**

**\*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:**

		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café	VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
32	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	10/por dia	R\$ 70,00	COMODATO
33	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	10 /por dia	R\$ 150,00	COMODATO
34	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	15/ por dia	R\$ 200,00	COMODATO

**\*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL**

35	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	26 ser instado	R\$ 50,00	COMODATO
36	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	10 ser disponibilizado	R\$ 3.500,00	COMODATO

\* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário

6- HOSPITAL REGIONAL DE RONDONÓPOLIS							
ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD MESAL	QTD 12 MESES	QTD 24 MESES	VALOR UNITÁRIO ESTIMADO	VALOR MENSAL
ALIMENTAÇÃO DO PACIENTE - INTERNADO							
1	DESJEJUM ADULTO/INFANTIL						
1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	2.635	31.620	63.240	R\$ 11,44	
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	595	7.140	14.280	R\$ 10,20	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 9,87	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	2.265	27.180	54.360	R\$ 10,38	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	265	3.180	6.360	R\$ 8,83	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 8,83	
3	ALMOÇO ADULTO/INFANTIL						
3.1	SÓLIDA	Refeição	2.045	24.540	49.080	R\$ 22,57	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	867	10.404	20.808	R\$ 17,50	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	34	408	816	R\$ 15,12	
4	ALMOÇO /INFANTIL						
4.1	SÓLIDA	Refeição	87	1.044	2.088	R\$ 16,93	
4.2	LÍQUIDA	Refeição	43	516	1.032	R\$ 15,72	
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	2	24	48	R\$ 15,05	
5	MERENDA ADULTO /INFANTIL						
5.1	SÓLIDA	Refeição	2.553	30.636	61.272	R\$ 14,03	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	839	10.068	20.136	R\$ 9,44	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 8,15	
6	JANTAR ADULTO						
6.1	SÓLIDA	Refeição	1.998	23.976	47.952	R\$ 22,72	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	973	11.676	23.352	R\$ 16,67	

6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 15,70	
7	JANTAR INFANTIL						
7.1	SÓLIDA	Refeição	85	1.020	2.040	R\$ 22,72	
7.2	LÍQUIDA	Refeição	40	480	960	R\$ 17,67	
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	2	24	48	R\$ 15,81	
8	CEIA ADULTO/CRIANÇA						
8.1	SÓLIDA	Refeição	2.480	29.760	59.520	R\$ 10,37	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	535	6.420	12.840	R\$ 9,08	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	32	384	768	R\$ 8,41	
<p>* (a) -SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)</p> <p>* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita</p> <p>Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses</p>							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	2.200	26.400	52.800	R\$ 11,28	
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	2.300	27.600	55.200	R\$ 20,52	
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	2.135	25.620	51.240	R\$ 12,78	
12	Jantar Adulto	Refeição	2.230	26.760	53.520	R\$ 21,84	
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
13	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	4.860	58.320	116.640	R\$ 11,97	
14	Almoço	Refeição	4.460	53.520	107.040	R\$ 22,50	
15	Jantar	Refeição	2.645	31.740	63.480	R\$ 22,84	
<p>* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h</p> <p>** Residentes e internos: quando possuem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.</p> <p>OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.</p>							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
NÃO POSSUI							

**ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL****(Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS**

16	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	425	5.100	10.200	R\$ 13,38	
17	Kit-Lanche da Tarde	Refeição	425	5.100	10.200	R\$ 13,38	

\* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.

**LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS**

18	KIT LANCHE	Refeição	100	1.200	2.400	R\$ 16,33	
----	------------	----------	-----	-------	-------	-----------	--

OBS: Seguir a Padronização de lanche do Serviço de Nutrição e Dietética para UCT, Oncologia e para atender paciente ambulatorial.

Atender o calendário de campanhas das Unidades Hospitalares

**LACTÁRIO - INSUMOS**

19	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	20	240	480	R\$ 6,73	
20	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	20	240	480	R\$ 14,37	

\*No serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enteral, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.

\*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, milho, MUCILON e outros insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)

**SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS****FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)****FORNECIMENTO DE E AGUA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)**

25	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	300	3.600	7.200	R\$ 4,75	
26	Café (SETORES)	LITROS	3.040	36.480	72.960	R\$ 12,38	

27	ÁGUA MINERAL GARRAFÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	800	9.600	19.200	R\$ 21,81	
28	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	96.400	1.156.800	2.313.600	R\$ 0,19	
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:							
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:							
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café		VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL	
29	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	5 por dia		R\$ 70,00	COMODATO	
30	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	10 por dia		R\$ 142,00	COMODATO	
31	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	40 por dia		R\$ 177,25	COMODATO	
*QUANTITATIVO NESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL							
32	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	Será instalado 40		R\$ 50,00	COMODATO	
33	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	Será disponibilizado 38		R\$ 1.160,00	COMODATO	
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário							

1.1	SÓLIDA <sup>a</sup>	Refeição	1.800	21.600	43.200	R\$ 11,87	
1.2	LÍQUIDA <sup>b</sup>	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 9,33	
1.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	20	240	480	R\$ 7,00	
2	COLAÇÃO ADULTO/INFANTIL						
2.1	SÓLIDA	Refeição	1.785	21.420	42.840	R\$ 11,17	
2.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 9,21	
2.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	20	240	480	R\$ 7,00	
3	ALMOÇO ADULTO						
3.1	SÓLIDA	Refeição	1.595	19.140	38.280	R\$ 20,83	
3.2	LÍQUIDA	Refeição	135	1.620	3.240	R\$ 13,11	
3.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	20	240	480	R\$ 8,00	
4	ALMOÇO INFANTIL						
4.1	SÓLIDA	Refeição	165	1.980	3.960	R\$ 18,53	
4.2	LÍQUIDA	Refeição	13	156	312	R\$ 13,83	
4.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	3	36	72	R\$ 8,00	
5	MERENDA ADULTO						
5.1	SÓLIDA	Refeição	1.730	20.760	41.520	R\$ 15,33	
5.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 11,02	
5.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	25	300	600	R\$ 7,00	
6	JANTAR/ INFANTIL						
6.1	SÓLIDA	Refeição	1.570	18.840	37.680	R\$ 21,18	
6.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 13,90	
6.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	20	240	480	R\$ 13,85	
7	JANTAR/INFANTIL						
7.1	SÓLIDA	Refeição	165	1.980	3.960	R\$ 21,18	
7.2	LÍQUIDA	Refeição	13	156	312	R\$ 13,90	
7.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	3	36	72	R\$ 8,00	

8		CEIA ADULTO/CRIANÇA					
8.1	SÓLIDA	Refeição	1.505	18.060	36120	R\$ 12,41	
8.2	LÍQUIDA	Refeição	125	1.500	3.000	R\$ 10,38	
8.3	LÍQUIDA RESTRITA	Refeição	20	240	480	R\$ 6,00	
<p>* (a) - SÓLIDOS - considerar dieta sólida as consistências: Normal (livre), Branda. Pastosa Heterogênea, Pastosa Homogênea e Sopa (leve)</p> <p>* (b) LÍQUIDA - considerar dieta líquida as consistências: Semi Líquida, Líquida Completa e Líquida Restrita</p> <p>Para facilitar para a pesquisa de preço e proposta, os valores em dizimo, forma ajustados e multiplicados por 12 meses e 24 meses</p>							
ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTES							
9	Desjejum Geral Adulto	Refeição	860	10.320	20.640	R\$ 9,25	
10	Almoço Geral Adulto	Refeição	850	10.200	20.400	R\$ 18,41	
11	Merenda Geral Adulto	Refeição	840	10.080	20.160	R\$ 12,70	
12	Jantar Geral Adulto	Refeição	851	10.212	20.424	R\$ 20,35	
13	Ceia Geral Adulto	Refeição	858	10.296	20.592	R\$ 9,10	
ALIMENTAÇÃO PARA *FUNCIONÁRIOS/PLANTONISTA, RESIDENTES E INTERNOS -							
14	Desjejum (NOTURNO E DIURNO)	Refeição	3.050	36.600	73.200	R\$ 11,17	
15	Almoço	Refeição	2.075	24.900	49.800	R\$ 20,01	
16	Merenda	Refeição	2.947	35.364	70.728	R\$ 14,65	
17	Jantar	Refeição	1.695	20.340	40.680	R\$ 20,38	
<p>* Para: servidor público concursado ou contratado pela SES, em regime de trabalho de plantão de 12h</p> <p>** Residentes e internos: quando possuírem convênio/cooperação técnica/parceria com a SES-MT, concedendo o direito a receber as refeições.</p> <p>OBS: Os profissionais de empresas prestadoras de serviço ou empresas terceirizadas (PJ) e estagiários de Instituição de Ensino Superior - IES's e Instituição de Ensino Técnico - IET's, não receberão refeições ofertadas pela SES-MT, cabendo a cada Instituição providenciar as refeições de seus funcionários ou alunos.</p>							
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES INTERNADOS (jejum prolongado e internações fora dos horários de refeições padronizados)							
18	Kit-Lanche	Refeição	30	360	720	R\$ 13,06	
ALIMENTAÇÃO DE PACIENTES EXTERNOS (UCT E HEMODIÁLISE), CAMPANHAS E PACIENTES AMBULATORIAL (Quando a Unidade Hospitalar possui o serviço) – ESTIMADOS							
19	Kit-Lanche da Manhã	Refeição	185	2.220	4.440	R\$ 14,04	

20	Almoço	Refeição	45	540	1.080	R\$ 23,76	
* KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.							
<b>LANCHE PARA CAPACITAÇÕES E TREINAMENTOS</b>							
21	KIT LANCHE	Refeição	200	2.400	4.800	R\$ 14,04	
KIT-LANCHE: Cumprir a padronização da SES-MT.							
<b>LACTÁRIO - INSUMOS</b>							
22	MAMADEIRA SIMPLES	LITRO	45	540	1.080	R\$ 8,31	
23	SUCO POLPA DE FRUTA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	90	1.080	2.160	R\$ 5,03	
24	VITAMINA COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 41,73	
25	ÁGUA DE COCO COM MÓDULO DE NUTRIENTES	LITRO	60	720	1.440	R\$ 12,30	
26	PAPA DE FRUTA	UN	90	1.080	2.160	R\$ 8,14	
27	MINGAU COM COMPLEMENTO ALIMENTAR	SACHÊ	15	180	360	R\$ 5,57	
<p>*No serviços do lactário será disponibilizado pela SES/MT: as dietas enteral, módulo de nutriente, simbióticos, fórmula infantil.</p> <p>*A Empresa Contratada terá a responsabilidade de disponibilizar: Mão de obra para o lactário (QTD perfil tabela abaixo) e os insumos básicos para o lactário como: Leite de vaca (integral, desnatado, sem lactose) com achocolatado, puro, com fruta e leite de soja), mingau - aveia, maizena, MUCILON e outro insumos que se fizerem necessários. (SERÃO SOLICITADO PELO SERVIÇO DE NUTRIÇÃO CLÍNICA DO HOSPITAL AO SERVIÇO DE PRODUÇÃO DE REFEIÇÃO)</p>							
<b>SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR E ANEXOS</b>							
<b>FORNECIMENTO DE CAFÉ (setores e refeitório)</b>							
<b>FORNECIMENTO DE E AGÚA (PACIENTES, SERVIDORES E REFEITÓRIOS)</b>							
28	ÁGUA MINERAL GARRAFA de 500ML (SETORES de ISOLAMENTO)	UNIDADE	250	3.000	6.000	R\$ 13,00	



29	Café (SETORES)	LITROS	900	10.800	21.600	R\$ 13,25	
30	ÁGUA MINERAL GARRAÇÃO 20 LITROS (SETORES)	UNIDADE	340	4.080	8.160	R\$ 19,35	
31	Descartáveis (Copo de água) para todos o Hospital	UNIDADE	80.000	960.000	1.920.000	R\$ 0,11	
A CONTRATADA AO INICIAR OS SERVIÇOS DEVERÁ DISPONIBILIZAR OS ITENS ABAIXO:							
*PARA OS SETORES DA UNIDADE HOSPITALAR:							
		UNIDADE DE MEDIDA	Disponibilizado todos os dias as garrafas com café			VALOR UNITÁRIO	VALOR MENSAL
32	Garrafas de café, com capacidade 500 ML	UNIDADE	15 por dia			R\$ 70,00	COMODATO
33	Garrafas de café, com capacidade 1 litro	UNIDADE	10 por dia			R\$ 150,00	COMODATO
34	Garrafas de café, com capacidade 1,5 litros	UNIDADE	10 por dia			R\$ 200,00	COMODATO
*QUANTITATIVO NECESSARIO PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL							
35	Dispenser para copos descartáveis	UNIDADE	Será instalado 15			R\$ 50,00	COMODATO
36	Bebedouro em coluna para garrafão de 20 litros (em comodato)	UNIDADE	Será disponibilizado 15			R\$ 3.500,00	COMODATO
* OBS: Manter a quantidade desses itens diariamente, providenciando a reposição quando necessário							