



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

Cuiabá, 27 de março de 2024.

Assunto: Parecer Técnico – **Pregão 013/2024**

Prezados

Considerando o Registro de Preço SES-PRO-2023/27603 e o Pregão Eletrônico 013/2024, conforme solicitação segue análise e conferência dos documentos exigidos na qualificação técnica das empresas e análise dos produtos ofertados:

**NUTRICENTER - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E  
HOSPITALARES LTDA - ME**

**Item 1: NUTRISON ENERGY – SF:** não atende devido ser sistema fechado, uso domiciliar é mais difícil, necessita treinamento.

**Item 2: NEOSPOON:** atende

**Item 12: NUTRISON DIASON ENERGY HP SF:** não atende, pois é sistema fechado, uso domiciliar é mais difícil, necessita treinamento.

**Item 24: APTAMIL PEPTI:** atende

**Item 27: FORTINI COMPLETE:** atende

**Item 29: PREGOMIN PEPTI:** não atende porque não possui fonte de carboidrato de amido de batata conforme descrição da fórmula no edital.

**Item 33: SOUVENAID:** atende

**Item 37: FORTINI PLUS:** atende

**ASTRA MEDICAL SUPPLY PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA - ME**

**Item 17: ALPHAPRO AMINO:** não atende, porque contém derivados de soja e são pacientes com tendência à alergia, necessitando fórmula isenta de alérgenos.



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**CBA FARMA COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E  
FARMACEUTICOS LTDA**

**Item 5: NAN COMFOR 1:** atende

**Item 14: PEPTIMAX:** não atende, pois não é fórmula específica para Doença de Crohn, conforme exigido em edital.

**Item 15: NESLAC COMFOR:** atende

**Item 21: JUST VEETAL ACTIVE:** não atende, pois possui fibras solúveis em sua composição e na descrição da fórmula não contempla fibras.

**Item 35: JUST VEETAL ACTIVE:** não atende, porque produto possui leite integral e foi solicitado suplemento à base de leite em pó desnatado.

**Item 39: SIMFORT:** atende

**Item 42: NINHO FASES +3:** atende

**Item 43: IMMAX -** atende

**GUIO NUTRIÇÃO**

**Item 3: Whey Protein Concentrate Dynamic:** não atende, pois não é isolado, necessita ser de 92 a 97 gramas de proteína por 100 gramas.

**Item 8: ISOSOURCE 1.5:** atende

**Item 10: ISOSOURCE 1.5:** atende

**Item 11: GLYC 1.0 BAUNILHA:** não atende, pois não foi enviada informação técnica do produto (ingredientes, composição) para comprovar se atende aos requisitos.

**Item 22: ISOSOURCE SOYA:** atende

**Item 26: ISOSOURCE 1.5:** atende

**Item 28: PKUMED B PLUS:** não atende, fórmula não é específica para tirosinemia e sim para fenilcetonúria.

**Item 36: ISOSOURCE SOYA FIBER:** atende



Governo do Estado de Mato Grosso  
SES – Secretaria de Estado de Saúde

**NTR – HOSPITALAR LTDA EPP**

**Item 20: NUTRO PREMIUM SOY PRÉ FIBRA:** atende

**Item 23: NUTRO PREMIUM SOY:** atende

**REALMED – COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA – EPP**

**Item 4: NAN SUPREME 1:** atende

**Item 16: INFANTRINI LCP:** atende

**Item 18: NEOADVANCE:** atende

**Item 25: FORTINI MULTIFIBER:** atende

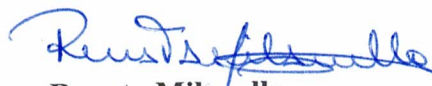
**Item 30: PREGOMIN PEPTI:** atende

**Item 31: APTAMIL PREMIUM 2:** atende

**Item 32: FORTINI COMPLETE:** atende

**Item 38: APTAMIL SOJA 2:** atende

Atenciosamente,



**Renata Milanello**

Nutricionista /SAF/SES-MT



**Francine Perrone**

Nutricionista /SAF/SES-MT