

Assunto: **RES: PROPOSTA ADEQUADA PE Nº2009.01/2023 - ITENS 01/24/26/32/33**
 De: Proh Licitação (Carolina dos Santos) <carolina.santos@prohospital.com.br>
 Para: licitacao@acarau.ce.gov.br <licitacao@acarau.ce.gov.br>
 Cc: Proh Gerente (Eduardo Lima) <eduardo.lima@prohospital.com.br>, Licitacao <licitacao@prohospital.com.br>, Proh Vendas (Edimar Gomes) <edimar.gomes@prohospital.com.br>, Rufino Neto (Prohospital) <rufino@prohospital.com.br>
 Data: 08/01/2024 17:10



- ADEQUADA_16_17_18.pdf (~200 KB)

Boa tarde!

Segue em anexo a proposta adequada atualizada com os itens 16, 17 e 18.
 A mesma também foi anexada no BBMNET.
 Gentileza confirmar o recebimento.
 Obrigada.

Atenciosamente,

Carolina dos Santos

Assunto: Licitação Emanuel Bruno <emanuel.bruno@prohospital.com.br>
 Enviada em: quarta-feira, 18 de outubro de 2023 15:56
 Para: licitacao@acarau.ce.gov.br
 Cc: Proh Gerente (Eduardo Lima) <eduardo.lima@prohospital.com.br>; Licitacao <licitacao@prohospital.com.br>; Proh Vendas (Edimar Gomes) <edimar.gomes@prohospital.com.br>; Rufino Neto (Prohospital) <rufino@prohospital.com.br>
 Assunto: PROPOSTA ADEQUADA PE Nº2009.01/2023 - ITENS 01/24/26/32/33

Segue anexo da Proposta Adequada conforme solicitado no item 5.9 do edital.

Atenciosamente,

[Handwritten signature]

JOSE RUFINO DA SILVA
Assinado de forma digital por JOSE RUFINO DA SILVA
NETO:45669163320
Dados: 2024.01.08
15:15:37 -03'00'



PROHOSPITAL
Comércio Holanda Ltda
Material de Consumo e Equipamentos Hospitalares, Medicamentos e Colômbologia

PROPOSTA ADEQUADA

Proposta 189887

Cliente: 95111-PREF. MUNICIPAL DE ACARAU
Att: COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÃO
Referente: AQUISIÇÃO DE FORMULAS ALIMENTARES (DIETAS ENTERAIS, FOR
Endereço: RUA CAPITAO DIOGO LOPES , 2105 - VEREADOR ANTONIO LIVINO
CEP: 62580-000 - ACARAU/CE

Pregão: 2009.01/2023-SRP
Dt Abert: 17/10/2023 **Hora:** 09:00
Tipo: PREGÃO ELETRÔNICO
Data Doc: 17/10/2023

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURAS E EVENTUAIS AQUISIÇÕES DE FÓRMULAS ALIMENTARES (DIETAS ENTERAIS, FÓRMULAS INFANTIS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES) DESTINADOS A PACIENTES COM NECESSIDADES NUTRICIONAIS E PATOLOGIAS ASSOCIADAS, ACOMPANHADOS PELO PROGRAMA MELHOR CASA- EMAD, MANTIDO PELA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ACARAU-CE, TUDO CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA CONSTANTE DOS ANEXOS DO EDITAL.

Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
01	ALIMENTO FUNCIONAL, SEM CONTRAINDICAÇÕES COMPOSTO DE FIBRAS SOLÚVEIS E PREBIÓTICAS EM PÓ SEM SABOR CONTENDO POLIDEXTROSE E ERFIBER FRUTOOLIGOSSACARÍDEO AUXÍLIA NO BOM FUNCIONAMENTO DO INTESTINO SACHÊ A PARTIR DA 5G VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PRODIET-ENT	3120	SAC	3,16000	9.859,20
16	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA LÍQUIDA, NORMOCALÓRICA 12KCAL/ML, NORMOPROTEICA 100 PROTEÍNA DE SOJA, ISENTA DE FIBRAS INDICADA PARA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL DO PACIENTE ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PRODIET - TROPHIC	5440	LTR	22,21000	120.822,40
17	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA LÍQUIDA, PARA USO ENTERAL, NORMOCALÓRICA E NORMOPROTEICA COM DENSIDADE CALÓRICA 12 KCAL/ML E COM MIX DE PROTEÍNAS ANIMAL E VEGETAL, PRESENÇA DE FIBRAS ALIMENTARES SOLÚVEIS E INSOLÚVEIS NA PROPORÇÃO 50. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PRODIET - TROPHIC	480	LTR	31,66000	15.196,80
18	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL 3 A 10 ANOS 400G / 1,5 KCAL/ML FÓRMULA NUTRICIONALMENTE BALANCEADA PARA CRIANÇAS E PODE SER ADICIONADO AOS ALIMENTOS HABITUAIS, COMO POR EXEMPLO: LEITE ACHOCOLATADO, VITAMINA DE FRUTAS E OUTRAS PREPARAÇÕES INGREDIENTES: MALTODEXTRINA, ÓLEOS VEGETAIS PALMA, GIRASSOL, CANOLA, CASEINATO, SACAROSE, CITRATO DE POTÁSSIO, DIHIDROGÊNIO FOSFATO DE POTÁSSIO, HIDROGÊNIO FOSFATO DE MAGNÉSIO, CLORETO DE SÓDIO, CARBONATO DE CÁLCIO, CLORETO DE COLINA, ÁCIDO LASCÓRBICO, LASCORBATO DE SÓDIO, TAURINA, SULFATO FERROSO, SULFATO DE ZINCO, LCARNITINA, NICOTINAMIDA, DBIOTINA, SULFATO DE MANGANÊS II, DPANTOTENATO DE CÁLCIO, SULFATO DE COBRE, ÁCIDO NPTEROILLGLUTÂMICO, CLORIDRATO DE CLORETO DE TIAMINA, RIBOFLAVINA, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, FLUORETO DE SÓDIO, CIANOCOBALAMINA, PALMITATO DE RETINILA, ACETATO DE DLALFATOCOFERILA, DLALFATOCOFEROL, COLECALCIFEROL, CLORETO DE CROMO III, MOLIBDATO DE SÓDIO, IODETO DE POTÁSSIO, SELENITO DE SÓDIO, FITOMENADIONA, EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA E AROMATIZANTE NÃO CONTÉM GLÚTEN ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA PODE CONTER PEIXE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PRODIET - INFANT	1608	LAT	47,13000	75.785,04
24	SARCOPENIA, DESNUTRIÇÃO E CAQUEXIA SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ COM 3G DE 7HIDROXIMETILBUTIRATO HMB LIVRE ISENTO DE AÇÚCAR, HMB LACTOSE E GLÚTEN SABOR: LIMÃO EMBALAGEM: CAIXA COM 30 SACHES DE 5G, COM 3G DE HMB EM CADA SACHÊ VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	HUMALIN -	400	SAC	9,74000	3.896,00
26	SUPLEMENTO ALIMENTAR ORAL LÍQUIDA, CONTÉM OS PRINCIPAIS NUTRIENTES PARA O BOM FUNCIONAMENTO DO ORGANISMO EM UMA PEQUENA QUANTIDADE DO PRODUTO HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO COM ALTO APORTE DE PROTEÍNAS DE ALTO VALOR BIOLÓGICO RICO EM VITAMINAS E MINERAIS E COM EXCELENTE PERFIL LIPÍDICO CONTÉM LACTOSE NÃO CONTÉM GLÚTEN ALÉRGICOS: CONTÉM DERIVADOS DE LEITE E DE SOJA INDICAÇÃO: DESNUTRIÇÃO CALÓRICOPROTEICA, PACIENTES DESNUTRIDOS OU EM RISCO NUTRICIONAL, PACIENTES DEBILITADOS COM BAIXA INGESTÃO DE PROTEÍNAS OU COM MOBILIDADE LIMITADA, PRÉ E PÓSOPERATÓRIO, PACIENTES GERIÁTRICOS SUBMETIDOS A CIRURGIAS ORTOPÉDICAS, ONCOLÓGICOS, COM DISTÚRBIOS NEUROLÓGICOS E PACIENTES COM DIETA ORAL EM UTI EMBALAGENS DE 200ML SABORES BAUNILHA MORANGO CAPPUCCINO CHOCOLATE VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	PRODIET - ENERGYZIP	1000	GAR	9,59000	9.590,00
32	SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO SUPLEMENTO PROTEICO COMPOSTO POR PEPTÍDEOS DE COLÁGENO TIPO I PEPTAN®, COM ALTO CONTEÚDO DE VITAMINAS E MINERAIS CONTÉM 810 MG DE ARGININA EM CADA SACHÊ ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN INDICADO PARA REPARAÇÃO E CICATRIZAÇÃO DA PELE SABOR: NEUTRO EMBALAGEM: SACHÊS DE 13G VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	HUMALIN - ARG REPAIR	400	SAC	11,63000	4.652,00
33	SUPLEMENTO PARA CICATRIZAÇÃO SUPLEMENTO PROTEICO COMPOSTO POR HUMALIN -	HUMALIN -	400	SAC	17,49000	6.996,00

100



Item	Descrição	Marca	Qtde	Und	R\$ Unt	R\$ Total
	PEPTÍDEOS DE COLÁGENO TIPO I PEPTAN®, ARGININA E BETAGLUCANA DE LEVEDURA WELLMUNE®, COM ALTO CONTEÚDO DE VITAMINAS E MINERAIS CONTÉM 1730 MG DE LARGININA E 250MG DE BETAGLUCANA DE LEVEDURA WELLMUNE® EM CADA SACHÊ ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN INDICADO PARA POTENCIALIZAR A CICATRIZAÇÃO E IMUNIDADE DURANTE O PERÍODO PERIOPERATÓRIO OU NA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS CRÔNICAS E EXTENSAS SABOR: LARANJA E LIMÃO VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES A PARTIR DA COMPRA, CONTER IMPRESSO NA EMBALAGEM NÚMERO DO REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.	ARG CIR				

Total Global: **R\$ Global** 246.797,44
DUZENTOS E QUARENTA E SEIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS

*Declaramos que nos preços oferecidos, estão incluídas todas as despesas incidentes sobre a execução do fornecimento referente a frete, tributos e demais ônus atinentes à fabricação, validade, garantia, transporte e entrega do objeto e demais despesas que possam incidir sobre o fornecimento licitado, inclusive a margem de lucro.

*Declaramos que conhecemos os termos do instrumento convocatório que rege a presente licitação.

*Declaramos que cumprimos plenamente os requisitos de habilitação e que a Carta Proposta está em conformidade com as exigências do instrumento convocatório (edital).

*Declaramos que estamos de acordo com todas as exigências do Pregão: 2009.01/2023-SRP e que nos preços cotados estão incluídos todos os encargos necessários em sujeição a Legislação Federal e Estadual.

*Obs.: TODOS OS PRODUTOS CONTEM RÓTULOS AUTO-EXPLICATIVOS, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE.

*Banco do Brasil - CC 209838-5 / Ag.Centro - 1369-2

*Bradesco - CC 23121-5 / Ag.Centro - 0741-2

Frete CIF.

*DECLARAMOS ASSISTÊNCIA TECNICA LOCAL - PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA SITUADA Á AVENIDA CAPITÃO HUGO BEZERRA, N°.181 - BARROSO - FORTALEZA/CEARA

JOSE RUFINO DA
SILVA

NETO:45669163320

Assinado de forma digital por JOSE

RUFINO DA SILVA

NETO:45669163320

Dados: 2024.01.08 15:15:47 -03'00'

Validade da Proposta: 60 DIAS
Prazo de Entrega: 05 DIAS ÚTEIS
Condição de Pagamento 30 DIAS

PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA

JOSE RUFINO DA SILVA NETO

CPF: 456.691.633-20