



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

OFÍCIO Nº 01/2019– Comissão Especial (Nutrição)

Birigui, 10 de janeiro de 2019.

À ILUSTRÍSSIMA SENHORA

BERNADETE FERRETE FÁVERO ZEN

Diretora do Departamento de Materiais e Licitações

Setor de Compras e Licitações

Assunto: Relatório conclusivo das análises das amostras

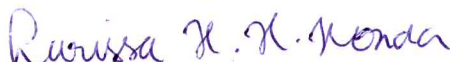
Com relação à análise, esta foi realizada no dia 10 de janeiro às 9h, na sala do Nasf, que se localiza dentro da Unidade Básica de Saúde 01 (Cidade Jardim), conforme publicado em Diário Oficial. Participaram da avaliação as nutricionistas integrantes da Comissão Especial e um representante comercial, conforme lista de presença em anexo.

A análise incluiu uma ficha técnica para cada produto ganhador (em anexo), ficha esta que contém todos os itens de avaliação propostos em edital.


Após avaliação da Comissão Especial, concluímos que os suplementos ganhadores dos itens 1, 2, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 e 17 foram **APROVADOS** por 100% das avaliadoras.

O produto ganhador dos itens 3 e 4, **NÃO FOI APROVADO** pela Comissão por não atender ao descritivo por apresentar grumos (foto em anexo). O “pó” se apresenta de forma úmida, formando grumos, dificultando o porcionamento deixando espaços vazios facilmente notados na colher medida.

Atenciosamente,


LARISSA HIROMI HOSHINO HONDA
Nutricionista

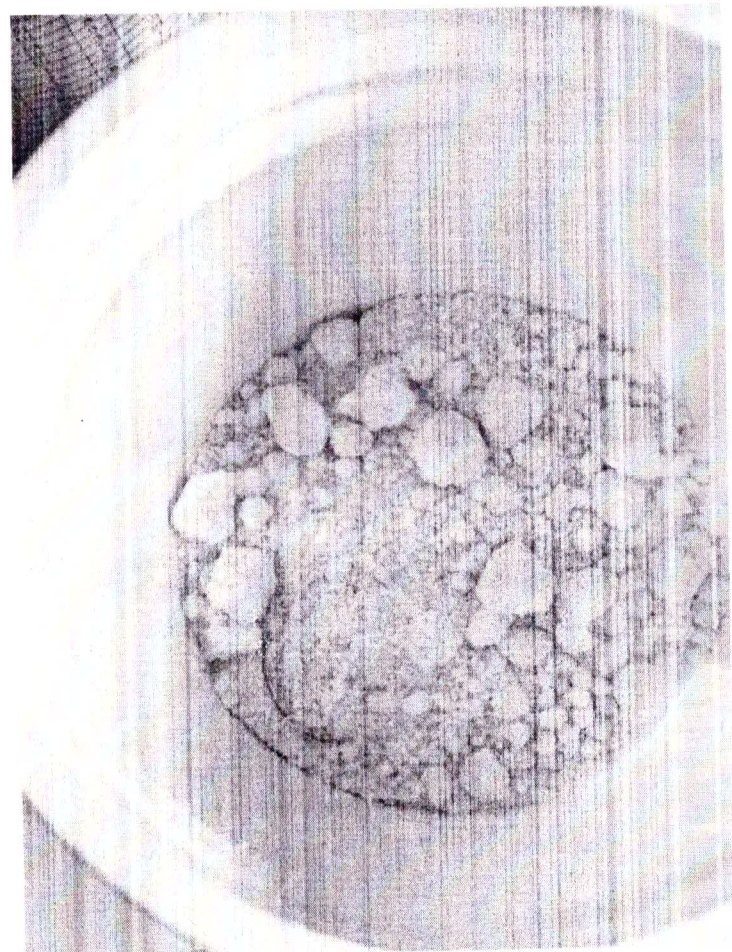
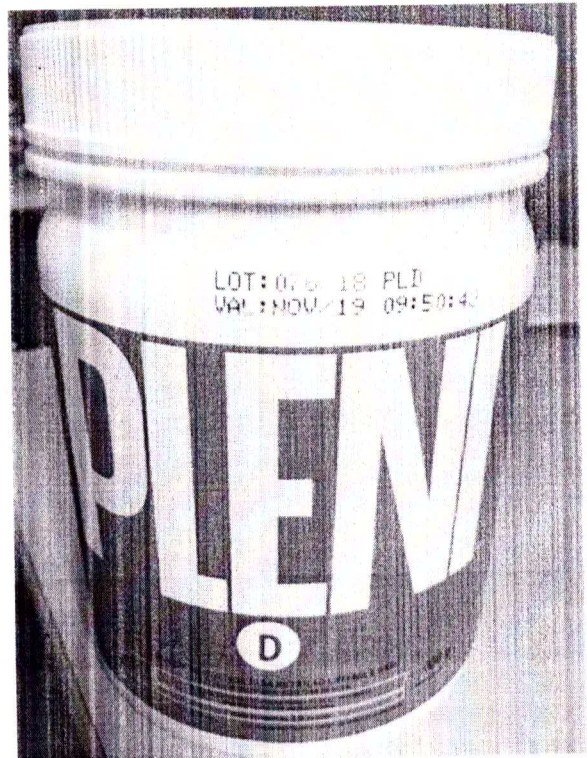
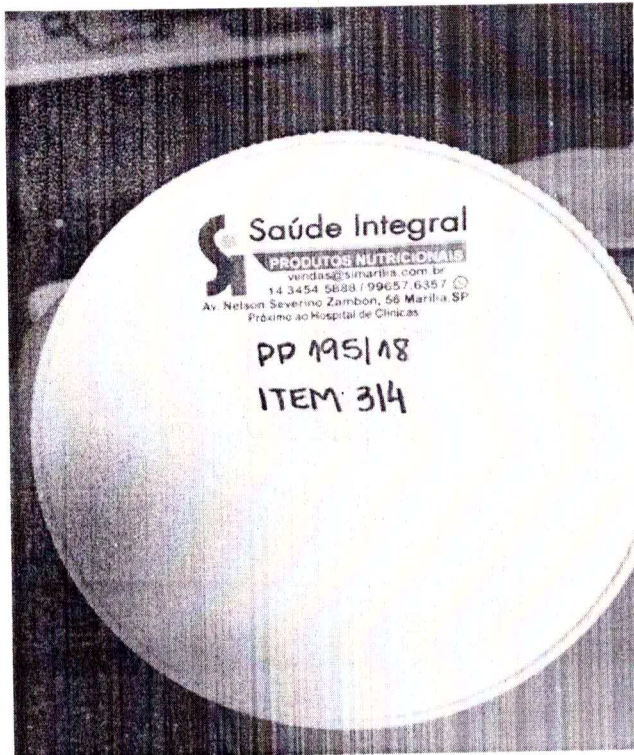

VERIDIANA ALVES LOPES
Nutricionista

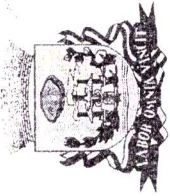

ALESSANDRA DOMINGOS FERREIRA
Nutricionista



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80





LISTA DE PRESENÇA EDUCAÇÃO PERMANENTE

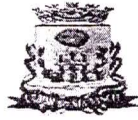
DATA: 10/01/2019
HORÁRIO: 9h
LOCAL: Sala NAF AB 01 - CBSO1.
TIPO DE ATIVIDADE: Festa das Américas.
TEMAS ABORDADOS:

	NOME	FUNÇÃO	EQUIPE	SETOR/UBS	ASSINATURA
1.	Geidiana A. bpu	Nutricionista	01	NAF	Depo
2.	Almando Domingos Ferrero	nutricionista	02	NAF	Almando Domingos Ferrero
3.	Daniel Andra de Barroso	VENDEDOR			
4.	Raissa Hiroemi Hoshino Honda	nutricionista	02	NAF	Raissa
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Entalge (Itens 1 e 2)			
LABORATÓRIO: Abhote			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Nutricenter			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: lata 400g
INDICAÇÃO	Paciente via oral oncológico e enteral.		
DESCRIÇÃO	Alimento nutricionalmente completo para nutrição oral e enteral.		
FORMA DE DILUIÇÃO: Padrão 06 colheres medidas rasas em 195ml água.			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 7,5 porções			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Pleni D (Item 3 e 4)			
LABORATÓRIO: Nutricium			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Saúde Integral			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO:
INDICAÇÃO			
DESCRIÇÃO			
FORMA DE DILUIÇÃO:			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM):			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL	INACEITÁVEL	OBS:



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Tropic Fiber (Itens 5 e 6)			
LABORATÓRIO: Predict			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Humana Alimentar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL	ENTERAL X	APRESENTAÇÃO: Pote 800g
INDICAÇÃO	Paciente em terapia Nutricional Enteral		
DESCRIÇÃO	Suplemento Alimentar Nutricionalmente completo. Para uso oral e enteral		
FORMA DE DILUIÇÃO: Padrão: 09 colheres medida em 2 10 ml água			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 12 porções			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM X	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL	INACEITÁVEL	OBS: não se aplica



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM X	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019.			
NOME DO PRODUTO: Sustnlac (Itens 7 e 8)			
LABORATÓRIO: Pnediet			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Humana Alimentar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL	APRESENTAÇÃO: Rata 400g
INDICAÇÃO	Paciente que necessita de complementação via oral.		
DESCRIÇÃO	Complemento lacteo enriquecido com vitaminas e minerais.		
FORMA DE DILUIÇÃO: Padrão: 04 colheres sopa em 200 ml leite			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 10 porções			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019.			
NOME DO PRODUTO: Enterfiber (Item 9)			
LABORATÓRIO: Prodict			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Humana Alimentar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO:
INDICAÇÃO	Paciente com distúrbios gastrointestinais.		
DESCRIÇÃO	Fibra alimentar solúvel e insolúvel.		
FORMA DE DILUIÇÃO:	Padrão: 1 col. sopa = 13g de fibra Quantidade máxima = 25g.		
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM):	16 porções		
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) () BOM (X) REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 45.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM X	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra D. Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2018			
NOME DO PRODUTO: Pediasure (Itens 10 e 11)			
LABORATÓRIO: Abbott			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Nutricenter			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: Pote 400g
INDICAÇÃO	Crianças a partir de 1 ano de idade		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricionalmente completo para crianças de 1 a 10 anos		
FORMA DE DILUIÇÃO:	Padrão: 05 colheres medida em 190 ml água		
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM):	8 porções		
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) () BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Infatrini (Item 12)			
LABORATÓRIO: Danone			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Empresa Hospitalar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: lata 400g
INDICAÇÃO	Fórmula infantil para lactentes e de segmento para lactentes e crianças de 1ª infância. Uso oral e enteral.		
DESCRIÇÃO	Formula infantil para lactentes e de segmento para lactentes e crianças de 1ª infância com necessidades nutricionais específicas.		
FORMA DE DILUIÇÃO: Conforme faixa etária. Diluição padrão: 04 colheres medida rasas (20g) em 90ml de água			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): conforme faixa etária.			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
SABOR (ORAL) () BOM (x) REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM <input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 = 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019.			
NOME DO PRODUTO: Phosphic Soja - (Item 13)			
LABORATÓRIO: Prodiect			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Prodiect			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO:
INDICAÇÃO	Paciente em terapia nutricional enteral exclusiva.		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricionalmente completo.		
FORMA DE DILUIÇÃO: Não se aplica			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 5 porções de 200 ml.			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS: Não se aplica.
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL	INACEITÁVEL	OBS: Não se aplica.

Carissa
M^{te} Carissa H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL)			OBS:
() BOM (X) REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	
TEXTURA (X) BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM X	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) (X) BOM () RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Trophic Fiber (Item 14)			
LABORATÓRIO: Prodiel			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Prodiel			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: Tetratck 1l
INDICAÇÃO	Paciente em terapia nutricional enteral exclusiva.		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricionalmente completo.		
FORMA DE DILUIÇÃO: Não se aplica			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 5 porções de 200 ml			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS: Não se aplica
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL	INACEITÁVEL	OBS: Não se aplica



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Trophic Fiber (Item 15)			
LABORATÓRIO: Prodiel			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Humana Alimentar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: Tetra Pack 1l
INDICAÇÃO	Paciente em terapia nutricional enteral exclusiva.		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricionalmente completo		
FORMA DE DILUIÇÃO: Não se aplica			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 5 porções de 200 ml.			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS: Não se aplica
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL	INACEITÁVEL	OBS: Não se aplica



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Diamax (Item 16)			
LABORATÓRIO: Prodiect			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Prodiect			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: Tetrinha 200ml
INDICAÇÃO	Paciente diabético		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricionalmente completo específico para diabéticos		
FORMA DE DILUIÇÃO: Não se aplica			
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM): 1 por embalagem			
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS: Não se aplica
SABOR (ORAL) () BOM () REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



ANÁLISE DE SUPLEMENTOS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

DATA: 10/01/2019			
NOME DO PRODUTO: Niamax (Item 17)			
LABORATÓRIO: Prodiel			
EMPRESA DISTRIBUIDORA: Humana Alimentar			
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO:	ORAL <input checked="" type="checkbox"/>	ENTERAL <input checked="" type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO: Tetrinha 200 ml
INDICAÇÃO	Paciente diabético		
DESCRIÇÃO	Suplemento alimentar nutricional - mente completo específico para diabéticos		
FORMA DE DILUIÇÃO:	Não se aplica		
RENDIMENTO (PORÇÃO/EMBALAGEM):	1 por embalagem		
DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO	SIM	NÃO	OBS: Não se aplicar
SABOR (ORAL) () BOM (X) REGULAR () RUIM	ACEITÁVEL <input checked="" type="checkbox"/>	INACEITÁVEL	OBS:



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ODOR (ORAL) <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
TEXTURA <input type="checkbox"/> BOM <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
FACILIDADE EM ABRIR EMBALAGEM	SIM X	NÃO	OBS:
GOTEJAMENTO (ENTERAL) <input checked="" type="checkbox"/> BOM <input type="checkbox"/> RUIM	ACEITÁVEL X	INACEITÁVEL	OBS:
OBSERVAÇÕES IMPORTANTES			

Larissa
Dra. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN-3 29116

Alessandra Domingos Ferreira
Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694

Veridiana A. Lopes
Veridiana A. Lopes
Nutricionista
CRN 3 - 29405