



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

OFÍCIO Nº 02/2025– Comissão Especial (Nutrição)

Birigui, 08 de outubro de 2025.

AO ILUSTRÍSSIMO SENHOR

ÊNIO NICOLAU LINARES GARCIA

Pregoeiro Oficial

Setor de Compras e Licitações

Assunto: Relatório conclusivo das análises das amostras do Pregão Nº. 102/2025

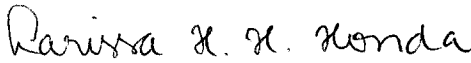
Com relação à análise, esta foi realizada no dia 01 de outubro às 11h, na sala da eMulti, conforme publicado em Diário Oficial. Participaram da avaliação as nutricionistas integrantes da Comissão Especial e outros profissionais de outros setores, conforme lista de presença em anexo.

Após avaliação da Comissão Especial, concluímos que os suplementos ganhadores dos lotes 1, 3, 4, 5 foram **APROVADOS** por 100% das avaliadoras.

O produto ganhador do lote 2, **NÃO FOI APROVADO** pela Comissão por não atender ao quesito SABOR e ODOR. Vale salientar que este produto já fez parte do rol de suplementos ofertados por esta Prefeitura, porém não houve aceitação de nenhuma criança em terapia nutricional oral, assim prejudicando o tratamento proposto.

A comissão também avaliou os documentos e fichas técnicas e todos estavam de acordo com o solicitado.

Atenciosamente,


LARISSA HIROMI HOSHINO HONDA
Nutricionista


VERIDIANA ALVES LOPES
Nutricionista

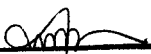

ALESSANDRA DOMINGOS FERREIRA
Nutricionista

Prefeitura Municipal de Birigul

Divisão de Compras, Licitações e Gestão de Contratos

Recebido na data de: 08 / 10 / 2025.

Horário: 14 h : 10 min



(Servidor)



ANÁLISE DE DIETAS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2025

DATA: 01/10/2025

LOTE Nº 01

NOME DO PRODUTO: Nestogeno 2 APRESENTAÇÃO: 800g

LABORATÓRIO: Nestlé EMPRESA DISTRIBUIDORA: Só Médica

FORMA DE ADMINISTRAÇÃO: (X)ORAL (X)ENTERAL

INDICAÇÃO: Crianças de 6 a 12 meses em Terapia Nutricional Enteral ou condição patológica que impeça a amamentação.

FORMA DE DILUIÇÃO: 7 colheres medidas rasas de pó (32,9g) em 210 ml de água.

RENDIMENTO: De acordo com faixa etária.

APRESENTA GRUMOS? ()SIM (X)NÃO OBS: _____

DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO: (X)SIM ()NÃO OBS: _____

SABOR (ORAL): (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

ODOR: (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

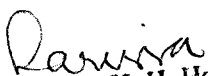
TEXTURA: (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

FACILIDADE EM ABRIR A EMBALAGEM: (X)SIM ()NÃO

GOTEJAMENTO (ENTERAL): (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL

OBS: _____

OUTRAS OBSERVAÇÕES: _____


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


Briziana Alves Lopes
NUTRICIONISTA
CRN3 29405


Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694



ANÁLISE DE DIETAS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2025

DATA: 01/10/2025

LOTE Nº 02

NOME DO PRODUTO: Trophic Júnior RESENÇAÇÃO: 400g

LABORATÓRIO: Prodiet EMPRESA DISTRIBUIDORA: Inova

FORMA DE ADMINISTRAÇÃO: () ORAL (X) ENTERAL

INDICAÇÃO: Crianças em Terapia Nutricional Enteral e via oral com desnutrição

FORMA DE DILUIÇÃO: 5 colheres medidas rasas de pó (45g) em 170 ml de água. Volume final 200 ml

RENDIMENTO: 8 porções.

APRESENTA GRUMOS? () SIM (X) NÃO OBS: _____

DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO: (X) SIM () NÃO OBS: _____

SABOR (ORAL): (--) ACEITÁVEL (X) INACEITÁVEL OBS: Não se aplica

ODOR: () ACEITÁVEL (X) INACEITÁVEL OBS: _____

TEXTURA: (X) ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: _____

FACILIDADE EM ABRIR A EMBALAGEM: (X) SIM () NÃO

GOTEJAMENTO (ENTERAL): (X) ACEITÁVEL () INACEITÁVEL

OBS: Este produto faz parte do rol de suplementos ofertados por esta Prefeitura e tem aceitação de 0% pelas crianças via oral.

OUTRAS OBSERVAÇÕES: não aprovado.

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

Briziana Alves Lopes
NUTRICIONISTA
CRN3 29405

Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694



ANÁLISE DE DIETAS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2025

DATA: 01/10/2025

LOTE Nº 03

NOME DO PRODUTO: Nestogeno 1 APRESENTAÇÃO: 800g

LABORATÓRIO: Nestlé EMPRESA DISTRIBUIDORA: Só Médica

FORMA DE ADMINISTRAÇÃO: (X)ORAL (X)ENTERAL

INDICAÇÃO: Crianças de 0 a 6 meses em Terapia Nutricional Enteral ou condição patológica que impeça a amamentação

FORMA DE DILUIÇÃO: De acordo com faixa etária.

RENDIMENTO: De acordo com faixa etária.

APRESENTA GRUMOS? ()SIM (X)NÃO OBS: _____

DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO: (X)SIM ()NÃO OBS: _____

SABOR (ORAL): (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

ODOR: (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

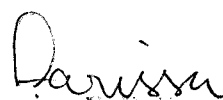
TEXTURA: (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL OBS: _____

FACILIDADE EM ABRIR A EMBALAGEM: (X)SIM ()NÃO

GOTEJAMENTO (ENTERAL): (X)ACEITÁVEL ()INACEITÁVEL

OBS: _____

OUTRAS OBSERVAÇÕES: _____


Dr. Larissa H. A. Henriques
Nutricionista
CRN 3 29126


Valciana Alves Lopes
Nutricionista
CRN 3 40694


Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN 3 40694



ALIMENTARES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2025

DATA: 01/10/2025

LOTE Nº 04

NOME DO PRODUTO: Nutro Premium 1.5 APRESENTAÇÃO: 1 litro

LABORATÓRIO: NVTRO EMPRESA DISTRIBUIDORA: PRLV

FORMA DE ADMINISTRAÇÃO: () ORAL (X) ENTERAL

INDICAÇÃO: Pacientes com patologias específicas que necessitam de dieta enteral.

FORMA DE DILUIÇÃO: pronto para consumo. 200ml por 5x/dia

RENDIMENTO: 5 porções.

APRESENTA GRUMOS? () SIM () NÃO OBS: não se aplica

DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO: () SIM () NÃO OBS: não se aplica

SABOR (ORAL): () ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: não se aplica

ODOR: () ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: não se aplica

TEXTURA: (X) ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: _____

FACILIDADE EM ABRIR A EMBALAGEM: (Y) SIM () NÃO

GOTEJAMENTO (ENTERAL): (X) ACEITÁVEL (--) INACEITÁVEL

OBS: Não se aplica

OUTRAS OBSERVAÇÕES: _____


Dr^a. Larissa H. H. Honda
Nutricionista
CRN - 3 29116


Viridiana Alves Lopes
NUTRICIONISTA
CRN3 29405


Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694



ANÁLISE DE DIETAS E COMPLEMENTOS ALIMENTARES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 102/2025

DATA: 01/10/2025

LOTE Nº 05

NOME DO PRODUTO: Isosource 1.5 APRESENTAÇÃO: 1 litro

LABORATÓRIO: Nestlé EMPRESA DISTRIBUIDORA: Nutra

FORMA DE ADMINISTRAÇÃO: () ORAL (X) ENTERAL

INDICAÇÃO: Pacientes com patologias específicas que necessitam de dieta enteral.

FORMA DE DILUIÇÃO: Pronto para consumo. 200ml por 5x/dia.

RENDIMENTO: 5 porções

APRESENTA GRUMOS? () SIM () NÃO OBS: Não se aplica

DILUIÇÃO TOTAL DO PRODUTO: () SIM () NÃO OBS: Não se aplica

SABOR (ORAL): () ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: Não se aplica

ODOR: () ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: Não se aplica

TEXTURA: (X) ACEITÁVEL () INACEITÁVEL OBS: _____

FACILIDADE EM ABRIR A EMBALAGEM: (X) SIM () NÃO

GOTEJAMENTO (ENTERAL): (X) ACEITÁVEL () INACEITÁVEL

OBS: _____

OUTRAS OBSERVAÇÕES: _____

Dr. Larissa H. N. Moraes
Nutricionista
CRN - 3 29110

Briziana Alves Lopes
NUTRICIONISTA
CRN3 29405

Alessandra Domingos Ferreira
Nutricionista
CRN3 40694



LISTA DE PRESEÇA REUNIÃO

DATA: 01/10/2025

HORÁRIO: 11h

LOCAL: Sala 2 multi

TEMAS ABORDADOS: Análise Amostras dos Suplementos do Purgão nº 1021/2025.

NOME		ASSINATURA
1. Evadiana Alves Lopes		
2. Alessandra Daminger Ferreira		
3. Rosa Maria Feluto		
4. Cíthiles Garcia Monoso		
5. Daili de Almeida Pinheiro		
6. Karla Maria Felício Pinheiro		
7. Jéssica Marques Ramos Quirino Silva		
8. Larissa Xavieri Fostine Honda		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		

Profissional responsável pela atividade: