



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 61 /10

Processo Administrativo nº 09/10/37.124

Interessado: Secretaria Municipal de Saúde

Modalidade: Pregão Eletrônico nº 200/09

Objeto: Registro de Preços de leites e dietas.

Aos 16 dias do mês de Abril do ano de 2010, na cidade de Campinas, Estado de São Paulo, no Palácio dos Jequitibás, sito na Avenida Anchieta, nº 200, o **MUNICÍPIO DE CAMPINAS**, devidamente representado, e a empresa **PHARMÁCIA ARTESANAL LTDA.**, por seu representante legal, acordam proceder, nos termos do Decreto Municipal nº 11.447/94 e alterações posteriores, e do Edital em epígrafe, ao Registro de Preços referente ao(s) item(s) abaixo discriminado(s), com seu(s) respectivo(s) preço(s) unitário(s):

LOTE	CÓD. PMC	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	UN.	QTDE.	VALOR UNIT. (R\$)
07	40611	MÓDULO DE FIBRAS ALIMENTARES PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL, CONTENDO MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS. EMBALAGEM: LATA DE 200 A 400G.OBS 1: O PREÇO UNITÁRIO INFORMADO DEVE EQUIVALER A 100G DO PRODUTO, LOTE C/ 100 GRAMAS.OBS 2: CADA 100G DO PRODUTO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	210	24,55
10	40614	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PRONTO PARA USO ORAL, HIPERPROTEICO. SABOR VARIADO (MÍNIMO 2 SABORES). EMBALAGEM: 200 A 250 ML..DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA :LIPÍDEOS ATÉ 25%.OBS 1: O PREÇO UNITÁRIO INFORMADO DEVE EQUIVALER A 100ML DO PRODUTO, LOTE C/ 100ML.OBS 2: CADA 100ML DO PRODUTO EQUIVALE A UMA PEÇA.	PÇ	1.440	7,90
14	31878	LEITE EM PÓ - FÓRMULA INFANTIL PARA RECÉM NASCIDO COM ATÉ 6 MESES DE IDADE (1º SEMESTRE), CRIANÇAS EXPOSTAS A MÃES SOROPOSITIVAS.	PÇ	5.000	7,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

EMBALAGEM: LATAS DE 400 À 500 GRAMAS. DEVERÁ CONSTAR EM SUA COMPOSIÇÃO PARA 100 KCAL: NUTRIENTES MEDIDA - MÍNIMO – MÁXIMO GORDURAS G 3,3 6 LINOLEATO MG 300 NE* PROTEÍNAS G 1,8 4 HIDRATO DE CARBONO G NE* NE* SAIS MINERAIS (CINZAS) G NE* NE* SÓDIO MG 20 60 POTÁSSIO MG 80 200 CLORETO MG 55 150 CÁLCIO MG 50 NE* FÓSFORO MG 25 NE* CA/P NE* 1,2 2,0 MAGNÉSIO MG 6 NE* VITAMINA A UI 250 500 VITAMINA D UI 40 100 VITAMINA E UI 0,7 NE* VITAMINA K1 MCG 4 NE* VITAMINA C MG 8 NE* TIAMINA (B1) MG 0,04 NE* RIBOFLAVINA (B12) MG 0,06 NE* NIACINA (PP) MG 0,25 NE* VITAMINA B6 MG 0,035 NE* ÁCIDO FÓLICO MCG 4 NE* ÁCIDO PANTOTÊNICO MG 0,3 NE* VITAMINA B12 MCG 0,15 NE* BIOTINA MCG 1,5 NE* COLINA MG 7 NE* FERRO MG 0,15 NE* IODO MCG 5 NE* COBRE MG 0,06 NE* ZINCO MG 0,5 NE* MANGANÊS MCG 5 NE* NE= NÃO ESPECIFICADO. OBS.: CADA LATA DE 400 À 500 GRAMAS EQUIVALE A 1 PEÇA.			
---	--	--	--

Fica declarado que o preço registrado na presente Ata é válido pelo prazo de 12 (doze) meses, contado da data de sua assinatura.

Campinas, 16 de Abril de 2010.

JOSÉ FRANCISCO KERR SARAIVA

Secretário Municipal de Saúde

PHARMÁCIA ARTESANAL LTDA.

Representante Legal:

RG nº 18.959.530-9

CPF nº 072.025.248-21