



Prefeitura de
Tianguá



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO E RESPOSTA DO ÓRGÃO GERENCIADOR

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO

Tianguá-CE, 09 DE AGOSTO DE 2024.

À Ilma.:

Sra. **FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: Adesão à ata de registro de preços nº. **15.018/2023.02**, decorrente do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15.018/2023 PERP

ORGÃO GERENCIADOR:
SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AQUIRAZ -CEARÁ.

Presado (a) Senhor (a),
DAVID FAUSTINODE LIMA- Secretário de Saúde.

Venho por meio deste, solicitar Vossa Senhoria autorização sobre a possibilidade de Adesão a ATA DE REGISTRO Nº **15.018/2023.02**, do processo **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15.018/2023-PERP**, cujo objeto é o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AQUIRAZ/CE.**

Solicitamos, portanto, a gentileza de nos conceder autorização para a contratação dos seguintes itens e suas respectivas quantidades:

EMPRESA: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA- CNPJ 09.485.574/0001-71, SEDIADA A RUA CAPITÃO HUGO BEZERRA, Nº 181 BAIRRO BARROSO, CEP: 60.862-730-FORTALEZA CEARÁ, E-MAIL: prohospital@prohospital.com.br. FONE: 085-3452-3100, NESTE ATO REPRESENTADA POR, JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO, CASADO, PORTADOR DO CPF 456.691.633-20.

LOTE 11- ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO						
ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO, DESTINADO A NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIALÍTICO OU PACIENTES RENAI AGUDOS QUE NECESSITAM DE CONTROLE HÍDRICO E DE MAIOR APORTE PROTEICO-CALÓRICO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO MINIMA EMBALAGEM DE 200ML. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE	UNID	9.375	PRODIET/ HDMAX	R\$ 14,04	R\$ 131.625,00

LOTE 45 - ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO (AMPLA PARTICIPAÇÃO)						
ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO, COMPLETO E BALANCEADO, ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS. CONTRIBUI PARA A RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO	LATA	3.000	PRODIET / TROPHIC INFANT	64,66	R\$ 193.980,00

Beel



Prefeitura de
Tianguá

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



NUTRICIONAL. EMBALADO EM LATA A PARTIR DE 380G, QUE GARANTA O ACONDICIONAMENTO ADEQUADO, GARANTINDO ASSIM AS CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS DO PRODUTO. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE					
---	--	--	--	--	--

LOTE 54 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ ISENTO DE SABOR ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (AMPLA PARTICIPAÇÃO)						
ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, HIPERPROTEÍCO, INDICADO PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL E/OU IDOSOS, SABORES VARIADOS E/OU ISENTO DE SABOR, E ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM A PARTIR DE 350G, QUE GARANTA O ACONDICIONAMENTO ADEQUADO GARANTINDO ASSIM AS CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS DO PRODUTO. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE.	UNID	2.340	PRODIET ENERGYZIP SENIOR	R\$ 48,14	R\$ 112.647,60
TOTALIZANDO NO VALOR GLOBAL						R\$438.252,60

Estando a mesma, em plena vigência, solicitamos autorização para adesão à ata acima mencionada, para a aquisição dos itens acima relacionados, a fim de atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tianguá/CE, tendo em vista os preceitos legais que autorizam tal medida.

Estando o mesmo ciente e de acordo com este, solicitamos o envio de documento que permita a adesão por parte desta Secretaria ao referido processo, no prazo de até 24 horas, qual sendo descumprido entenderemos pela não autorização de adesão do processo original.

No ensejo, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,

FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO
Secretária de Saúde

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO**
De: Licitação - Tianguá-CE <licitacao@tiangua.ce.gov.br>
Para: <planejamentosaudeaquiraz@gmail.com>
Data: 13/08/2024 09:29

web

- 02. OFICIO PARA GERENCIADOR.pdf (~582 KB)

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ADESÃO



Tianguá-CE, 09 DE AGOSTO DE 2024.

À Ilma.:

Sra. **FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ASSUNTO: Adesão à ata de registro de preços nº. **15.018/2023.02**, decorrente do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15.018/2023 PERP

ORGÃO GERENCIADOR:

SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AQUIRAZ -CEARÁ.

Presado (a) Senhor (a),

DAVID FAUSTINODE LIMA- Secretário de Saúde.

Venho por meio deste, solicitar Vossa Senhoria autorização sobre a possibilidade de Adesão a ATA DE REGISTRO Nº **15.018/2023.02**, do processo **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 15.018/2023-PERP**, cujo objeto é o **REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AQUIRAZ/CE.**

Solicitamos, portanto, a gentileza de nos conceder autorização para a contratação dos seguintes itens e suas respectivas quantidades:

EMPRESA: PROHOSPITAL COMERCIO HOLANDA LTDA- CNPJ 09.485.574/0001-71, SEDIADA A RUA CAPITÃO HUGO BEZERRA, Nº 181 BAIRRO BARROSO, CEP: 60.862-730-FORTALEZA CEARÁ, E-MAIL: prohospital@prohospital.com.br. FONE: 085-3452-3100, NESTE ATO REPRESENTADA POR, JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO, CASADO, PORTADOR DO CPF 456.691.633-20.

LOTE 11- ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO

ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	ALIMENTO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, HIPERCALÓRICO, DESTINADO A NEFROPATAS EM TRATAMENTO DIALÍTICO OU PACIENTES RENAIIS AGUDOS QUE NECESSITAM DE CONTROLE HÍDRICO E DE MAIOR APORTE PROTEICO-CALÓRICO. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO MINIMA EMBALAGEM DE 200ML. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE	UNID	9.375	PRODIET/ HDMAX	R\$ 14,04	R\$ 131.625,00

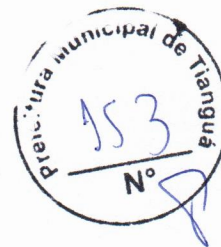
LOTE 45 - ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO (AMPLA PARTICIPAÇÃO)

ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO, COMPLETO E BALANCEADO, ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS. CONTRIBUI PARA A RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. EMBALADO EM LATA A PARTIR DE 380G, QUE GARANTA O ACONDICIONAMENTO ADEQUADO, GARANTINDO ASSIM AS CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS DO PRODUTO. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE	LATA	3.000	PRODIET / TROPIC INFANT	64,66	R\$ 193.980,00

LOTE 54 - SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ ISENTO DE SABOR ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES (AMPLA PARTICIPAÇÃO)

ITEM	DESCRIÇÃO/PRODUTO	UNIDADE	QUANT.	MARCA	UNITÁRIO (R\$)	TOTAL (R\$)
01	SUPLEMENTO NUTRICIONAL EM PÓ, HIPERPROTEÍCO, INDICADO PARA PACIENTES EM RISCO NUTRICIONAL E/OU IDOSOS, SABORES VARIADOS E/OU ISENTO	UNID	2.340	PRODIET ENERGYZIP SENIOR	R\$ 48,14	R\$ 112.647,60

DE SABOR, E ZERO ADIÇÃO DE AÇÚCARES. APRESENTAÇÃO EM EMBALAGEM A PARTIR DE 350G, QUE GARANTA O ACONDICIONAMENTO ADEQUADO GARANTINDO ASSIM AS CARACTERÍSTICAS ORGANOLÉPTICAS DO PRODUTO. QUANDO DA ENTREGA, O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE.



TOTALIZANDO NO VALOR GLOBAL

R\$438.252,60

Estando a mesma, em plena vigência, solicitamos autorização para adesão à ata acima mencionada, para a aquisição dos itens acima relacionados, a fim de atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Tianguá/CE, tendo em vista os preceitos legais que autorizam tal medida.

Estando o mesmo ciente e de acordo com este, solicitamos o envio de documento que permita a adesão por parte desta Secretaria ao referido processo, no prazo de até 24 horas, qual sendo descumprido entenderemos pela não autorização de adesão do processo original.

No ensejo, apresentamos nossos votos de estima e apreço.

Atenciosamente,



FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO

Secretária de Saúde



OFÍCIO Nº 501.1/2024 PLAN/SMS

Aquiraz (CE), 12 de Agosto de 2024.

À Ilma. Sra. Flávia Araújo Cardoso Procópio
Secretária de Saúde do Município de Tianguá

Assunto: Resposta ao Documento sobre Adesão à Ata de Registro de Preços nº 15.018/2023.02

Prezada Senhora Flávia Araújo Cardoso Procópio,

Em resposta ao documento recebido em 09/08/2024, referente à solicitação de adesão à Ata de Registro de Preços nº 15.018/2023.02, decorrente do Pregão Eletrônico nº 15.018/2023 PERP, gostaríamos de manifestar nossa aceitação e autorização para tal adesão.

Reconhecemos a importância dessa parceria e estamos à disposição para colaborar de forma eficiente e transparente, visando sempre o cumprimento dos termos acordados na referida ata.

Agradecemos a oportunidade para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


DAVID FAUSTINO DE LIMA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Av. Santos Dumont, 260, Centro - Aquiraz/CE - 61.700-000
Fone: (85) 4062.8090 - Ramal 9117