



TERMO DE RATIFICAÇÃO

A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, a Sra. **FLÁVIA RAÚJO CARDOSO PROCÓPIO**, no uso de suas atribuições legais conferidas de acordo com o que determina o artigo 15 da Lei Federal nº 8.666/93, bem como considerando o que consta do processo de Adesão à Ata de Registro de Preços nº **AD 07/2024-SESA**, vem RATIFICAR o referido Processo, celebrado em decorrência do **Ata de Registro de Preços Nº15.018/2023-02** - decorrente do Pregão Eletrônico **Nº 15.018/2023-PERP**, para o objeto: **ADESÃO EM ATA DE REGISTRO DE PREÇOS PARA AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS ALIMENTARES, DESTINADAS AO USO DO PROGRAMA NUTRIR DE RESPONSABILIDADE DO SETOR GT DO CUIDAR DA SECRETARIA DE SAÚDE DE TIANGUÁ/CE**, em favor da empresa: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA, inscrita no CNPJ 09.485.574/0001-71, no **VALOR GLOBAL: R\$ 438.252,60** (QUATROCENTOS TRINTA E OITO MIL DUZENTOS CINQUENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS). As despesas deverão ser custeadas com recursos PRÓPRIO ou do TESOURO FEDERAL devidamente alocado no orçamento municipal para o respectivo exercício em vigor, por esta Prefeitura Municipal, através da Secretária de Saúde.

EMPRESA: PROHOSPITAL COMÉRCIO HOLANDA LTDA, inscrita no CNPJ 09.485.574/0001-71, sediada à Rua Capitão Hugo Bezerra, nº 181 – Bairro: Barroso, CEP 60.862-730, Fortaleza-Ceará, E-mail: prohospital@prohospital.com.br, neste ato representada pelo Sr. JOSÉ RUFINO DA SILVA NETO, portador do CPF: 456.691.633-20.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNIDADE	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
1	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 GLUTEN, SABOR BAUNILHA. APRESENTAÇÃO MÍNIMA EMBALAGEM DE 200 ML. QUANDO DA ENTREGA O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR DATA DE FABRICAÇÃO NÃO INFERIOR A 90% (NOVENTA POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE.	9.375	Unidade	R\$ 14,04	R\$ 131.625,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
2	ALIMENTO PARA SUPLEMETAÇÃO, COMPLETO E BALANCEADO, ESPECIALMENTE DESENVOLVIDA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE CRIANÇAS DE 1 À 10 ANOS. CONTRIBUI PARA A RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. EMBALADO EM LATA A PARTIR DE 380 GRAMAS 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	3.000	LATA	R\$ 64,66	R\$ 193.980,00



POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT.	UNIDADE	VALOR UNT.	VALOR TOTAL
3	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 350 GRAMAS, 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.	2.340	Unidade	R\$ 48,14	R\$ 112.647,60

VALOR GLOBAL R\$ 438.252,60 (QUATROCENTOS TRINTA E OITO MIL DUZENTOS CINQUENTA E DOIS REAIS E SESENTA CENTAVOS).

Determinando que se proceda à publicação do devido extrato na forma da lei e posteriormente a contratação.

PAÇO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE TIANGUÁ/CE, 22 DE AGOSTO DE 2024.


FLÁVIA ARAÚJO CARDOSO PROCÓPIO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE