



MUNICÍPIO DE VISTA ALEGRE DO ALTO

Praça Dr. E. H. Ower Sandolth, 278 – Fone: (16) 3277-8300 – Cep 15920-000

Vista Alegre do Alto- Estado de São Paulo

CNPJ – 52.854.775/0001-28

www.vistaalegrealto.sp.gov.br

e-mail : pmvaa@vistaalegrealto.sp.gov.br

EDITAL DE RETIFICAÇÃO

REF EDITAL Nº 29/2015

PREGÃO PRESENCIAL Nº 9/2015 PROCESSO DE LICITAÇÃO Nº 1605/2015

AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO NUTRICIONAL

A Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Alto comunica a todos os interessados que o Pregão Presencial n. 9/2015, destinado a aquisição de suplemento nutricional será realizado às 13 horas do dia 6 de maio de 2015 com a nova descrição dos itens constantes no Anexo I do Edital n. 29/2015 (ANEXO AO PRESENTE), mantidas as demais cláusulas e condições do Edital Convocatório n. 29/2015.

Vista Alegre do Alto, 17 de Abril de 2015.

Kalil Aidar Filho
Prefeito Municipal



PREFEITURA MUNICIPAL DE VISTA ALEGRE DO ALTO

Praça Dr. E. H. Ower Sandolth, 278 – Fone: (16) 3287-1144 – Cep 15920-000

Vista Alegre do Alto- Estado de São Paulo

CNPJ – 52.854.775/0001-28

www.vistaalegrealto.sp.gov.br

e-mail : pmvaa@vistaalegrealto.sp.gov.br

ANEXO I

Especificações do Objeto e Planilha Orçamentária/ formulário para proposta

PREGÃO N.º 9/2015

PROCESSO N.º 1605/2015

OBJETO: Aquisição de suplementação nutricional.

ITEM	QTD	UND	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	MARCA	R\$ UNIT	R\$ TOTAL
1	130	Latas c/ no mínimo 325g	Nutrição oral, nutricionalmente completa e hipercalórica em pó, para nutrição enteral ou oral, sem sabor. Deve ser rica em vitaminas e minerais com excelente perfil lipídico, podendo ser adicionada a preparação de doces ou salgados. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Indicada para recuperar ou manter o peso de adultos e idosos que não se alimentam bem, e ou apresentam risco nutricional e desnutrição.			
2	192	Latas de 800g	Alimento nutricionalmente completo normocalórico na diluição padrão, em pó, para nutrição enteral ou oral, hipossódico, isento de sacarose, lactose e glúten. A base de proteína isolada de soja. Indicado para pacientes hospitalizados ou domiciliares em risco nutricional ou desnutrição leve.			
	120	Latas de 800g	Alimento nutricionalmente completo e normocalórico na diluição padrão, em pó, para nutrição enteral ou oral, hipossódico, isento de sacarose, lactose e glúten. A base de proteínas isolada de soja, enriquecido com fibras(solúveis e insolúveis). Indicado para pacientes hospitalizados ou domiciliares em risco nutricional ou desnutrição leve, associada a necessidade de fibras, para regularização do trânsito intestinal			
					TOTAL	

I – Declaramos conhecimento integral dos termos do Edital da presente licitação e seus anexos, em especial ao prazo de entrega dos itens constantes no Anexo I de até 7 (sete) dias úteis, a contar da emissão da respectiva ordem de compra e aos demais atos editalícios aos quais nos sujeitamos.

II – Declaramos que o prazo de validade de nossa proposta é de 60 (sessenta) dias corridos, a contar da data prevista para a entrega dos envelopes.

RAZÃO SOCIAL DO PROPONENTE:

ENDEREÇO:

CEP:

FONE:

FAX:

DADOS PARA CRÉDITO/DEPÓSITO BANCÁRIO:

AGÊNCIA:

Nº AGÊNCIA:

FAVORECIDO:

Nº CONTA CORRENTE:

_____, ____ de _____ de 2.015.
(CIDADE)

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (nome)