

Diário Oficial



Prefeitura de Itupeva

Quinta-feira, 12 de março de 2026

Ano VIII | Edição nº 2216



Prefeitura de Itupeva

SUMÁRIO

Poder Executivo	3
Atos Oficiais	3
Decretos	3
Portarias	3
Atos Administrativos	4
Notificações	4
Licitações e Contratos	5
Homologação / Adjudicação	5
Errata	15
Concursos Públicos/Processos Seletivos	15
Convocação	15
Editais	15
Chamamento Público	15

Decretos

Para conferir o original, acesse: <https://www.dioe.com.br/verificador/5d06-2383-ea44-4a54-69>

**PORTARIA Nº 4.396, DE 09 DE MARÇO DE 2026**

EXONERA a pedido MAYRA ELZA LESSI ocupante do cargo público de Professor de Educação Básica - Língua Inglesa, lotada na Secretaria Municipal de Educação.

ROGERIO CAVALIN, Prefeito Municipal de Itupeva, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 68, inciso IX, da Lei Orgânica do Município de Itupeva, de 04 de Abril de 1990, FAZ SABER que:

Artigo 1º - Fica **EXONERADA** a pedido, a partir da presente data, a servidora **MAYRA ELZA LESSI**, ocupante do cargo público de Professor de Educação Básica - Língua Inglesa, lotada na Secretaria Municipal de Educação.

Artigo 2º - Fica declarado vago o cargo público de Professor de Educação Básica - Língua Inglesa, lotada na Secretaria Municipal de Educação.

Artigo 3º - Esta Portaria entra em vigor a partir da presente data.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA, aos nove dias do mês de março de dois mil e vinte e seis.

ROGERIO CAVALIN
Prefeito Municipal

Lavrada, publicada e registrada pela Secretaria Municipal de Gestão Pública na data supra.

AMANDA DE PAULA TAKAHASHI MURATA
Secretária Municipal de Gestão Pública Interina
PORTARIA Nº 4.397, DE 09 DE MARÇO DE 2026

Retifica a portaria nº 4.352, de 02 de março de 2026, publicada na Imprensa Oficial do Município de Itupeva, Edição nº 2210, página 07, de 04 de março de 2026.

ROGERIO CAVALIN, Prefeito Municipal de Itupeva, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 68, inciso IX, da Lei Orgânica do Município de Itupeva, de 04 de Abril de 1990, FAZ SABER que:

RETIFICA

Onde se lê: EXONERA a pedido ISALDA OLIVEIRA RODRIGUES, ocupante do cargo público de Professor de Desenvolvimento Infantil, lotada na Secretaria Municipal de Educação.

Leia-se: EXONERA a pedido ISALDIR OLIVEIRA RODRIGUES, ocupante do cargo público de Professor de Desenvolvimento Infantil, lotada na Secretaria Municipal de Educação

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA, aos nove dias do mês de março de dois mil e vinte e seis.

ROGERIO CAVALIN
Prefeito Municipal

Registrada e Publicada na Secretaria Municipal de Gestão Pública desta Prefeitura Municipal, na mesma data.

AMANDA DE PAULA TAKAHASHI MURATA
Secretária Municipal de Gestão Pública Interina
PORTARIA Nº 4.399, DE 10 DE MARÇO DE 2026

Dispõe sobre afastamento de servidor pública

ROGERIO CAVALIN, Prefeito Municipal de Itupeva, Estado de São Paulo, usando das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 68, inciso IX, da Lei Orgânica do

Município de Itupeva, de 04 de Abril de 1990, FAZ SABER que:

Artigo 1º - Fica, a servidora pública **Sra. GESSICA RINALDI DE OLIVEIRA**, ocupante do cargo de Professor de Educação Básica - Educação Física, lotada na Secretaria Municipal de Educação, afastada no período de 20 de março a 02 de abril de 2026, para participar em certame desportivos, nos termos do art. 98 inciso XVIII, da Lei Complementar nº 387, de 11 de novembro de 2015, conforme processo administrativo nº 2961/2026 - PMI.

Artigo 2º - Esta Portaria entra em vigor a partir de 20 de março de 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA, aos dez dias do mês de março de dois mil e vinte e seis.

ROGERIO CAVALIN
Prefeito Municipal

Lavrada, publicada e registrada pela Secretaria Municipal de Gestão Pública na data supra.

AMANDA DE PAULA TAKAHASHI MURATA
Secretária Municipal de Gestão Pública Interina

Atos Administrativos**Notificações****EXTRATO DE COMUNICADO AO CONTRIBUINTE**

Ante ao exposto nos autos do **Processo Administrativo nº 15818/2025**, foi lavrada o Comunicar-se ao Contribuinte **SANDRA MARIA CARRICONDO** do imóvel de inscrição formatada nº **01.48.009.0199.001**, comunicando o **INDEFERIMENTO** do pedido de **Isenção de IPTU-2026**, tendo por base legal o inciso VI do Artigo 37 da Lei Complementar nº 001 de 30/12/1994. Informamos por fim que, o comunique-se supramencionada foi encaminhada para o contribuinte por via portal com o avisos de recebimento (AR) nº **BN239381800BR** tendo por base legal o Código Civil, art. 163, e a Lei Complementar 001/1994, art. 166. O requerente tem **5 dias** para exercer o contraditório com documentos comprobatórios. Sem mais.

.....
.....
.....



Licitações e Contratos

Homologação / Adjudicação

ITUPEVA
PREFEITURA

SAÚDE

SECRETARIA DE
SAÚDE

Itupeva, 11 de março de 2026.

Pregão Eletrônico nº 055/2025

Processo Administrativo nº 11887/2025

Objeto: Aquisição de Dietas Nutricionais e Suplementos pelo Período de 12 (doze) Meses.

DESPACHO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

A Secretária Municipal, que abaixo assina, no uso de suas atribuições e competências, face ao que consta nos autos, bem como nos termos da Lei nº 14.133/2024, do edital, da ata da sessão e relatório de disputa;

Considerando a plena regularidade e legalidade do certame, com a devida observância dos princípios constitucionais da publicidade, ampla defesa e julgamento objetivo das propostas, proporcionando a todos os interessados ciência dos atos realizados e a exortação para o exercício das faculdades recursais;

Considerando que o presente processo licitatório resultou em proposta de preço vantajosa para a Administração Pública; RESOLVE:

1. ADJUDICAR o objeto às licitantes vencedoras e **HOMOLOGAR** o resultado do Pregão Eletrônico nº 055/2025, referente aos seguintes lotes:

LICITANTE: A.L.V. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES				
CNPJ: 37.140.339/0001-01				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
72	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS, ISENTO DE LACTOSE E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. FRASCO SISTEMA ABERTO, EMBALAGEM DE 200ML (MARCA REF. NUTRINI STANDARD) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	750	FRASCO	R\$ 26,00
LICITANTE: AMC SAÚDE COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
CNPJ: 33.551.382/0001-09				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
48	MÓDULO DE PROTEÍNA, SENDO 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE: SABOR NEUTRO. EMBALAGEM EM SACHÊ DE 15G. (MARCA REF. NUTREN JUST PROTEIN EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	425	SACHÊ	R\$ 7,94
49	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS (60% GOMA GUAR, PARCIALMENTE HIDROLISADO E 40% INULINA). ISENTO DE SABOR, AÇUCAR E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA DE 260G, COM RENDIMENTO 52 PORÇÕES. (MARCA REF. FIBER MAIS, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	87	LATA	R\$ 52,40
55	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADOLESCENTES E ADULTOS, TENDO NO MÍNIMO 27% DE PROTEÍNA, 20 VITAMINAS, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES E COM ANTIOXIDANTE, SABORES VARIADOS. EMBALAGEM LATA DE 400G. (MARCA REF. NUTREN ACTIVE, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	225	LATA	R\$ 31,42
58	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DE COLÁGENO HIDROLIZADO PEPTAN, VITAMINAS C, D, E MINERAIS E HIDROXIMETILBURATO (HMB). (MARCA REF. SARCOPEIN OU SIMILAR EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	281	SACHÊ	R\$ 7,12

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

60	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS (50% SOLÚVEL E 50% INSOLÚVEL), DENSIDADE CALÓRICA 1.0. ISENTA DE LACTOSE E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. FRASCO SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM DE 500ML (MARCA REF. NUTRINI MULTI FIBER)EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	625	FRASCO	R\$ 60,00
64	SUPLEMENTO ALIMENTAR COM CONSISTÊNCIA PASTOSA, 2KCAL E HIPERPROTEICO, TAMBÉM INDICADO PARA PACIENTES DISFÁGICOS, SEM FIBRAS. COM SABORES VARIADOS. OSMOLARIDADE DE NO MÁXIMO 600 MOSM/L. POTE COM 125 GRAMAS. DEVERÁ ATENDER A RDC 21 (MARCA REF. FRESUBIN 2 KCAL CREME)EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	750	POTE	R\$ 45,93
69	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO, 2KCAL E HIPERPROTEICO, TAMBÉM INDICADO PARA PACIENTES RENAL DIALÍTICO, SEM FIBRAS E SEM SACAROSE. COM SABOR NEUTRO. OSMOLARIDADE DE NO MÁXIMO 500 MOSM/L. FRASCO DE 200ML, SABOR NEUTRO. DEVERÁ ATENDER A RDC 21 (MARCA REF. FRESUBIN 2 KCAL DRINK NEUTRO) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	750	FRASCO	R\$ 29,24
LICITANTE: BIOLIFE BRASIL LTDA				
CNPJ: 30.008.165/0001-70				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
65	ALIMENTO EM PÓ PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL QUE CONTRIBUI NA AÇÃO ANTIINFLAMATÓRIA E REPARADORA SOB A MUCOSA INTESTINAL, COM TGFB-2. ESPECÍFICO PARA DOENÇA DE CROHN. DEVE CONTER MÍNIMO DE 27% DE TCM, 100% CASEINATO DE POTÁSSIO, MÁXIMO DE 44% DE CARBOIDRATO COM OSMOLARIDADE IGUAL 290 MOSM/ L DE ÁGUA. SABOR NEUTRO. LATA DE 400 GRAMAS. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: MODULEM)	250	LATA	R\$ 301,50
LICITANTE: CHOLMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
CNPJ: 07.569.029/0001-38				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
8	MÓDULO DE PROTEÍNA, SENDO 100% PROTEÍNA DO SORO DO LEITE: SABOR NEUTRO. EMBALAGEM EM SACHÊ DE 15G. (MARCA REF. NUTREN JUST PROTEIN EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	1275	SACHÊ	R\$ 7,94
9	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS (60% GOMA GUAR, PARCIALMENTE HIDROLISADO E 40% INULINA). ISENTA DE SABOR, AÇÚCAR E GLÚTEN. EMBALAGEM LATA DE 260G, COM RENDIMENTO 52 PORÇÕES. (MARCA REF. FIBER MAIS, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	263	LATA	R\$ 52,40
15	COMPLEMENTO ALIMENTAR PARA ADOLESCENTES E ADULTOS, TENDO NO MÍNIMO 27% DE PROTEÍNA, 20 VITAMINAS, SEM ADIÇÃO DE AÇÚCARES E COM ANTIOXIDANTE, SABORES VARIADOS. EMBALAGEM LATA DE 400G. (MARCA REF. NUTREN ACTIVE, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	675	LATA	R\$ 31,42
18	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ DE COLÁGENO HIDROLIZADO PEPTAN, VITAMINAS C, D, E MINERAIS E HIDROXIMETILBURATO (HMB). (MARCA REF. SARCOPEIN OU SIMILAR EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	844	SACHÊ	R\$ 7,12
24	SUPLEMENTO ALIMENTAR COM CONSISTÊNCIA PASTOSA, 2KCAL E HIPERPROTEICO, TAMBÉM INDICADO PARA PACIENTES DISFÁGICOS, SEM FIBRAS. COM SABORES VARIADOS. OSMOLARIDADE DE NO MÁXIMO 600 MOSM/L. POTE COM 125 GRAMAS. DEVERÁ ATENDER A RDC 21 (MARCA REF. FRESUBIN 2 KCAL CREME)EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	2250	POTE	R\$ 45,93
29	SUPLEMENTO ALIMENTAR LÍQUIDO, 2KCAL E HIPERPROTEICO, TAMBÉM INDICADO PARA PACIENTES RENAL DIALÍTICO, SEM FIBRAS E SEM SACAROSE. COM SABOR NEUTRO. OSMOLARIDADE DE NO MÁXIMO 500 MOSM/L. FRASCO DE 200ML, SABOR NEUTRO. DEVERÁ ATENDER A RDC 21 (MARCA REF. FRESUBIN 2 KCAL DRINK NEUTRO) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	2250	FRASCO	R\$ 29,24

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

LICITANTE: COMERCIAL 3 ALBE LTDA				
CNPJ: 74.400.052/0001-91				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
2	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL: NORMOCALÓRICA (1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), PARA CRIANÇAS EM RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. COM MÍNIMO DE 12% PROTEÍNA. ACRESCIDO DE ARA E DHA E FIBRAS. SABORES DIVERSOS. ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. LATA DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: PEDIASURE COMPLETE - ABBOTT)	300	LATA	R\$ 70,00
38	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA USO ORAL E ENTERAL, EM PÓ, POLIMÉRICA, 1,0KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PODENDO CHEGAR A 1,5KCAL/ML, NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA, COM FIBRAS SENDO 100% FOS. COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE GLÚTEN, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, QUE DISPENSE O USO DE LIQUIDIFICADOR E/OU MIXER EM SUA PREPARAÇÃO. COM SABORES. (MARCA REF. ENSURE))EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	900	LATA	R\$ 93,00
40	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA MAIORES DE 10 ANOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO. NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO, PERMITINDO DILUIÇÃO ATÉ 1,5KCAL/ML QUANDO UTILIZADA VIA Sonda ENTERAL QUE A DIETA CORRA PELO EQUIPO GRAVITACIONAL EM TODAS AS DILUIÇÕES. PROTEÍNA IGUAL OU SUPERIOR A 20%, SENDO 100% DE ORIGEM ANIMAL, NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, COM FIBRAS E FOS. SEM FORMAÇÃO DE GRUMOS NO SEU PREPARO E DE FÁCIL DISSOLUÇÃO. QUE DISPENSE O USO DE LIQUIDIFICADOR E/OU MIX. DILUIÇÃO DEVERÁ SER CORRESPONDENTE A INDICAÇÃO DO FABRICANTE. APRESENTAÇÃO EM PÓ. INFORMAR REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRODUTO DEVERÁ SEGUIR PORTARIA VIGENTE E ATUALIZAÇÕES. EMBALAGEM 400G. (MARCA REF. GLUCERNA PÓ))EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	900	LATA	R\$ 89,70
LICITANTE: EASY COMERCIAL HOSPITALAR LTDA				
CNPJ: 35.113.338/0001-34				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
70	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO. CONTÉM MISTURA PROTEICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS ÔMEGA 3 - DHA E EPA. ENRIQUECIDA COM O EXCLUSIVO MF6, COM 80% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 20% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. EMBALAGEM TETRA PACK 1 LITRO (MARCA REF. NUTRISON ENERGY MULTI FIBER 1.5))EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	500	LITRO	R\$ 43,00
71	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. PERMITE PREPARO NAS DILUIÇÕES, 1,0KCAL/ML 1,25KCAL/ML 1,5KCAL/ML. SEM SABOR. EMBALAGEM LATA DE 400G (MARCA REF. FORTINI PLUS) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	250	LATA	R\$ 62,30
75	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA E SEGMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES, POLIMÉRICA, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL HIPERCALÓRICA. CONTÉM ADIÇÃO DE LCPUFAS, (ARA/DHA) NUCLEOTÍDEOS E UMA MISTURA EXCLUSIVA DE PREBIÓTICOS (GOSI/FOS). ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, DENSIDADE CALÓRICA 1,0KCAL/ML. POSSUI 10,5% DE PROTEÍNAS (60% SORO DO LEITE 40% CASEÍNA), 40,4% DE CHO (54% LACTOSE E 46% MALTODEXTRINA) 49,1% LIPÍDIOS ÓLEOS VEGETAIS - CANOLA, PALMA, COCO, GIRASSOL E ÓLEO DE PEIXE E MORTIRELLA ALPINA. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA DE REF. INFATRINI PÓ, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	175	LATA	R\$ 131,90
77	FÓRMULA PEDIÁTRICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS: COM ADIÇÃO DE FIBRAS, ISENTO DE	720	FRASCO	R\$ 17,70

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. DENSIDADE CALÓRICA 1.5 KCAL. (MARCA REF. FORTINI PLUS MF) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA			
LICITANTE: INOVA CARE PRODUTOS PARA SAÚDE				
CNPJ: 49.957.234/0001-10				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
42	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL: NORMOCALÓRICA (1,0 KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO), PARA CRIANÇAS EM RECUPERAÇÃO E MANUTENÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. COM MÍNIMO DE 12% PROTEÍNA. ACRESCIDO DE ARA E DHA E FIBRAS. SABORES DIVERSOS. ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. LATA DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: PEDIASURE COMPLETE - ABBOTT)	100	LATA	R\$ 70,00
78	FÓRMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA USO ORAL E ENTERAL, EM PÓ, POLIMÉRICA, 1,0KCAL/ML NA DILUIÇÃO PADRÃO, PODENDO CHEGAR A 1,5KCAL//ML, NORMOPROTEICA, NORMOLIPÍDICA, COM FIBRAS SENDO 100% FOS. COM VITAMINAS E MINERAIS, ISENTO DE GLÚTEN, SEM ADIÇÃO DE LACTOSE, QUE DISPENSE O USO DE LIQUIDIFICADOR E/OU MIXER EM SUA PREPARAÇÃO. COM SABORES. (MARCA REF. ENSURE) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	300	LATA	R\$ 93,00
80	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL PARA MAIORES DE 10 ANOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA. INDICADA PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE CONTROLE GLICÊMICO. NORMOCALÓRICA NA DILUIÇÃO PADRÃO, PERMITINDO DILUIÇÃO ATÉ 1,5KCAL/ML QUANDO UTILIZADA VIA SONDA ENTERAL QUE A DIETA CORRA PELO EQUIPO GRAVITACIONAL EM TODAS AS DILUIÇÕES. PROTEÍNA IGUAL OU SUPERIOR A 20%, SENDO 100% DE ORIGEM ANIMAL, NORMOLIPÍDICA. ISENTA DE SACAROSE, COM FIBRAS E FOS. SEM FORMAÇÃO DE GRUMOS NO SEU PREPARO E DE FÁCIL DISSOLUÇÃO. QUE DISPENSE O USO DE LIQUIDIFICADOR E/OU MIX. DILUIÇÃO DEVERÁ SER CORRESPONDENTE A INDICAÇÃO DO FABRICANTE. APRESENTAÇÃO EM PÓ. INFORMAR REGISTRO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE. PRODUTO DEVERÁ SEGUIR PORTARIA VIGENTE E ATUALIZAÇÕES. EMBALAGEM 400G. (MARCA REF. GLUCERNA PÓ) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	300	LATA	R\$ 89,70
LICITANTE: MEDICAM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO LTDA				
CNPJ: 29.494.115/0001-61				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
1	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL PARA CRIANÇAS NUTRICIONALMENTE COMPLETO E RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO (MÍNIMO 12% DE PROTEÍNA: CASEÍNA E SORO DO LEITE. PODE SER ADICIONADO DIRETAMENTE NOS ALIMENTOS. ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA E PROTEÍNA DE SOJA. LATA DE 400G. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PERFEITA DILUIÇÃO SEM A NECESSIDADE DE HOMOGENEIZAÇÃO COM MIXER OU LIQUIDIFICADOR. SABOR BAUNILHA. (MARCA REF. NUTREN JUNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	1650	LATA	R\$ 42,00
3	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA LIQUIDA, NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE ADICIONADA, PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL. COM MÍNIMO 21% DE PROTEÍNA (MIX DE PTN ANIMAL E VEGETAL). ISENTO DE FIBRAS. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF. NOVASOURCE SÊNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	4612	LITRO	R\$ 37,50
4	DIETA NUTRICIONAL LÍQUIDA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA COM FIBRAS. NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. BAIXA OSMOLARIDADE (MAXIMO DE 300MOSM/LITRO DE ÁGUA). EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF. ISOSOURCE SOYA FIBER, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	3150	LITRO	R\$ 22,50
5	DIETA NUTRICIONALMENTE SEM SACAROSE E A LACTOSE ADICIONADA, HIPERCALÓRICA, BAIXA OSMOLARIDADE, FONTE DE PROTEÍNA 100% DE CASEÍNATO DE CA E NA ENRIQUECIDO COM 100%FIBRAS SOLÚVEIS. (1.5 KCAL/ML) EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF.	844	LITRO	R\$ 56,00

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	NOVA SOURCE GI CONTROL, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).			
7	FÓRMULA ORAL HIPERPROTEICA SUPLEMENTADA COM ARGININA MÍNIMO 3G E PROLINE POR EMBALAGEM E ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (ZN, SELÊNIO, VITAMINA A, C E E), QUE ESTIMULAM A CICATRIZAÇÃO. ISENTA DE LACTOSE E SACAROSE ADICIONADA E GLÚTEN. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. (MARCA REF. PROLINE, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	4125	FRASCO	R\$ 16,00
10	NUTRIÇÃO EM PÓ A BASE DE PEPTÍDEOS PARA CRIANÇAS: COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DE PROTEÍNA INTACTA ASSOCIADA A DESCONFORTOS GASTROINTESTINAL E PACIENTE EM DESMAME DE NUTRIÇÃO PARENTERAL. SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA, FONTE DE CARBOIDRATOS, 77% POLISSACARÍDEOS E 23% SACAROSE, FONTE LIPÍDIO: 60% TCM: 24% ÓLEO DE SOJA, 7% ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 6% LECITINA DE SOJA E 3% GORDURA LÁCTEA. EMBALAGEM LATA DE 400G. MARCA REF. PEPTAMEN JUNIOR OU EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	338	LATA	R\$ 149,00
11	NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA EM PÓ, NORMOCALÓRICA (1,0 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. MÍNIMO DE 15% DE PROTEÍNAS (ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA) NO MÍNIMO 45% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E SACAROSE), E NO MÁXIMO 35% DE GORDURAS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE MENOR QUE 300MOSM/L DE ÁGUA. EMBALAGEM: LATA 400G. SABOR: BAUNILHA. (MARC DE REF. NUTREN 1.0, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	750	LATA	R\$ 44,37
12	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, COM DILUIÇÃO DE 1,0 A 1,5KCAL/ML, HIPERPROTEICO NO MÍNIMO 30% DE PROTEÍNA, COM FONTE PROTEICA - CASEINATO DE CÁLCIO, SORO DO LEITE E LEITE INTEGRAL. FIBRA MÍNIMO 70% DE FOS E 29% INULINA- ISENTA DE FIBRA DE SOJA E SOLICITAR SABOR (SEM SABOR E CAFÉ COM LEITE). - EMBALAGEM LATA NO MÍNIMO 350G. (MARCA REF. NUTREN SÊNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	1650	LATA	R\$ 47,92
14	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO 1,5KCAL/ML: COM PROTEÍNA DE 20% ISENTA DE GLÚTEN, FIBRA E LACTOSE.DIVERSOS SABORES COM PREDOMINÂNCIA DE MALTODEXTRINA. DEVE CONTER SACAROSE PARA BOAPALATIVIDADE. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. (MARCA REF. NUTREN 1.5 OU PROTEIN EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	2813	FRASCO	R\$ 14,50
22	FÓRMULA ENTERAL LÍQUIDA COMPLETA HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. COM MAIS DE 16% DE PROTEÍNAS, COM FIBRA, QUE POSSUA MAIS DE 10% DE TCM COMO FONTE LIPÍDICA E 100% MALTODEXTRINA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK 1 LITRO (MARCA REF. ISOSOURCE 1.5 - EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	2625	LITRO	R\$ 34,00
23	SUPLEMENTO PARA DIETA COM RESTRIÇÃO DE SACAROSE, GLICOSE, FRUTOSE E LACTOSE, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO. INDICADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS. DEVE POSSUIR NA COMPOSIÇÃO MAIS DE 17G DE PROTEÍNA, LEUCINA, RICO EM ÔMEGA 3 (DHA E EPA). SEM FIBRA SEM SABOR. EMBALAGEM LATA 360G (MARCA REF. NUTREN FORTIFY) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	450	LATA	R\$ 115,00
25	ALIMENTO EM PÓ PARA SUPLEMENTAÇÃO ENTERAL OU ORAL QUE CONTRIBUI NA AÇÃO ANTIINFLAMATÓRIA E REPARADORA SOB A MUCOSA INTESTINAL, COM TGFB2. ESPECÍFICO PARA DOENÇA DE CROHN. DEVE CONTER MÍNIMO DE 27% DE TCM, 100% CASEINATO DE POTÁSSIO, MÁXIMO DE 44% DE CARBOIDRATO COM OSMOLARIDADE IGUAL 290 MOSM/ L DE ÁGUA. SABOR NEUTRO. LATA DE 400 GRAMAS. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: MODULEM)	750	LATA	R\$ 301,50
27	ALIMENTO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ESSENCIAL NA REPOSIÇÃO DE PERDASNUTRICIONAIS OCASIONADAS PELO PROCESSO DIALÍTICO. MÍNIMO 1,5KCAL/ML. EMBALAGEM DE 200 ML (MARCA REF. NOVASOURCE RENAL EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	1950	FRASCO	R\$ 12,00
28	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL À BASE DE PEPTÍDEOS, 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA E HIPERCALÓRICA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. PARA PACIENTES CRÍTICOS COM INTOLERÂNCIA GASTROINTESTINAL COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DA PROTEÍNA INTACTA, COM ALTAS NECESSIDADES CALÓRICAS. ULTRA PACK 1 LITRO - SISTEMA FECHADO. (MARCA OBRIGATÓRIA -MANDADO JUDICIAL: PEPTAMEN 1.5)	1500	LITRO	R\$ 130,00
39	SUPLEMENTO ORAL, HIPERPROTEICO (20GR), SENDO NO MÍNIMO 60%	2250	FRASCO	R\$ 24,30

RUA. Jundiaí 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	DE WHEY PROTEIN, HIPERCALÓRICO (2,2KCAL), SEM GLÚTEN, FIBRAS E RESTRIÇÃO DE LACTOSE. SABOR BAUNILHA E EMBALAGEM 125ML. (MARCA REF. NUTREN ULTRA) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA			
LICITANTE: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA				
CNPJ: 03.612.312/0001-44				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
20	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS (50% SOLÚVEL E 50% INSOLÚVEL), DENSIDADE CALÓRICA 1.0. ISENTA DE LACTOSE E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. FRASCO SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM DE 500ML (MARCA REF. NUTRINI MULTI FIBER) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	1875	FRASCO	R\$ 55,00
21	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA O AUXÍLIO NO CONTROLE GLICÊMICO. CONTENDO FIBRA NA COMPOSIÇÃO. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1 LITRO (MARCA REF. DIANUTRI) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	2625	LITRO	R\$ 26,72
30	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA, COM ADEQUADO TEOR PROTEICO. CONTÉM MISTURA PROTEICA, COM PROTEÍNAS ANIMAIS E VEGETAIS, ENRIQUECIDA COM MIX DE CAROTENÓIDES. CONTÉM MISTURA DE LIPÍDIOS, FORNECENDO OS ÁCIDOS GRAXOS ÔMEGA 3 - DHA E EPA. ENRIQUECIDA COM O EXCLUSIVO MF6, COM 80% DE FIBRAS SOLÚVEIS E 20% DE FIBRAS INSOLÚVEIS. EMBALAGEM TETRA PACK 1 LITRO (MARCA REF. NUTRISON ENERGY MULTI FIBER 1.5) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	1500	LITRO	R\$ 39,00
31	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL, EM PÓ, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML), COM ALTO TEOR DE VITAMINAS E MINERAIS, SEM LACTOSE. PERMITE PREPARO NAS DILUIÇÕES, 1,0KCAL/ML 1,25KCAL/ML 1,5KCAL/ML. SEM SABOR. EMBALAGEM LATA DE 400G (MARCA REF. FORTINI PLUS) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	750	LATA	R\$ 62,30
32	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA, COM MIX DE FIBRAS, ISENTA DE LACTOSE E SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. DIETA NUTRICIONALMENTE COMPLETA. FRASCO SISTEMA ABERTO, EMBALAGEM DE 200ML (MARCA REF. NUTRINI STANDARD) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	2250	FRASCO	R\$ 26,00
35	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA E SEGMENTO PARA LACTANTES E CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES, POLIMÉRICA, PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL HIPERCALÓRICA. CONTÉM ADIÇÃO DE LCPUFAS, (ARA/DHA) NUCLEOTÍDEOS E UMA MISTURA EXCLUSIVA DE PREBIÓTICOS (GOS/FOS). ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, DENSIDADE CALÓRICA 1.0KCAL/ML. POSSUI 10,5% DE PROTEÍNAS (60% SORO DO LEITE 40% CASEÍNA), 40,4% DE CHO (54% LACTOSE E 46% MALTODEXTRINA) 49,1% LIPÍDIOS ÓLEOS VEGETAIS - CANOLA, PALMA, COCO, GIRASSOL E ÓLEO DE PEIXE E MORTIRELLA ALPINA. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA DE REF. INFATRINI PÓ, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	525	LATA	R\$ 130,00
36	FÓRMULA ELEMENTAR DE AMINOÁCIDOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS DESDE O NASCIMENTO COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE, PERFIL DE CARBOIDRATOS (XAROPE DE GLICOSE, AMIDO DE BATATA E MALTODEXTRINA). NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA- MANDADO JUDICIAL: NEOCATE LCP).	188	LATA	R\$ 150,00
37	FÓRMULA PEDIÁTRICA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CRIANÇAS DE 1 A 10 ANOS: COM ADIÇÃO DE FIBRAS, ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. DENSIDADE CALÓRICA 1.5 KCAL. (MARCA REF. FORTINI PLUS MF) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	2160	FRASCO	R\$ 18,00
61	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA O AUXÍLIO NO CONTROLE	875	LITRO	R\$ 26,72

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	GLICÊMICO. CONTENDO FIBRA NA COMPOSIÇÃO. EMBALAGEM TETRA PACK DE 1 LITRO (MARCA REF. DIANUTRI) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA			
76	FÓRMULA ELEMENTAR DE AMINOÁCIDOS, NUTRICIONALMENTE COMPLETA, EM PÓ, PARA CRIANÇAS DESDE O NASCIMENTO COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, GALACTOSE, FRUTOSE, SACAROSE, PERFIL DE CARBOIDRATOS (XAROPE DE GLICOSE, AMIDO DE BATATA E MALTODEXTRINA). NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA- MANDADO JUDICIAL: NEOCATE LCP).	62	LATA	R\$ 150,00
LICITANTE: SO NUTRE COMERCIO DE NUTRICA O LTDA				
CNPJ: 60.589.853/0001-32				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
6	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, PRODUTO EM PÓ DESTINADO À ALIMENTAÇÃO, SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR: 98% LACTOSE, 2% DE MALTODEXTRINA, 2% DE GORDURA LÁCTEA, DEVERÁ SER ADICIONADA DE ARA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,35% E DE DHA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,2% DOS LÍPIDIOS TOTAIS, LC PUFAS, NUCLEOTÍDEOS. OSMOLARIDADE 250/KG E OSMOLARIDADE 223/LITRO. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA REF. APTAMIL 1, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	825	LATA	R\$ 25,70
16	FÓRMULA INFANTIL COM PREBIÓTICOS PARA LACTENTES DE 6- 12 MESES, FÓRMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA, PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. NECESSÁRIA EMBALAGEM QUE PRESERVE A INTEGRIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO, ROTULAGEM QUE ATENDA A LEGISLAÇÃO VIGENTE E VALIDADE DE PELO MENOS 12 MESES APÓS A DATA DE ENTREGA PELO FORNECEDOR. LATA DE 800G (MARCA REF. NAN COMFOR 2, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	675	LATA	R\$ 50,00
17	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 1-3 ANOS DE IDADE. O PRODUTO DEVE SER ISENTO DE SACAROSE. DEVERÁ CONTER PROTEÍNAS DO SORO E CASEÍNA, BEM COMO FONTE DE CARBOIDRATOS, LACTOSE, MALTODEXTRINA E PREBIÓTICOS. NECESSÁRIA EMBALAGEM QUE PRESERVE A INTEGRIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO, ROTULAGEM QUE ATENDA A LEGISLAÇÃO VIGENTE E VALIDADE DE PELO MENOS 12 MESES APÓS A DATA DE ENTREGA PELO FORNECEDOR. LATA DE 800G (MARCA REF. NANLAC COMFOR ATÉ 3 ANOS, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	375	LATA	R\$ 48,00
19	ALIMENTAÇÃO INFANTIL ANTI-REGURGITAÇÃO, PRODUTO EM PÓ COM AGENTE ESPESSANTE, PROPORCIONANDO MAIOR VISCOSIDADE, NÃO DEVERÁ ALTERAR A DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA. SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR: 75% LACTOSE, 25% MALTODEXTRINA, 100% DE GORDURA VEGETAL, COM RELAÇÃO À CASEÍNA E PROTEÍNA DO SORO DEVE SER: 80/20. OSMOLARIDADE: 260/LITRO E OSMALIDADE: 280/KG DE ÁGUA. LATA DE 400G (MARCA REF. NAN SCIENCEPRO ESPESSAR - EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	1575	LATA	R\$ 31,00
34	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE, PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE: SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR 60% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E 40% CASEÍNA E 2% DE GORDURA LÁCTEA. 179MOSM/KG DE ÁGUA. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA REF. APTAMIL SEM LACTOSE) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	375	LATA	R\$ 46,00
41	ALIMENTO EM PÓ PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL PARA CRIANÇAS NUTRICIONALMENTE COMPLETO E RICO EM VITAMINAS E MINERAIS. NORMOCALÓRICO E NORMOPROTEICO (MÍNIMO 12% DE PROTEÍNA: CASEÍNA E SORO DO LEITE. PODE SER ADICIONADO DIRETAMENTE NOS ALIMENTOS. ISENTO DE LACTOSE ADICIONADA E PROTEÍNA DE SOJA. LATA DE 400G. O PRODUTO DEVERÁ APRESENTAR PERFEITA DILUIÇÃO SEM A NECESSIDADE DE HOMOGENEIZAÇÃO COM MIXER OU LIQUIDIFICADOR. SABOR BAUNILHA. (MARCA REF. NUTREN JUNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	550	LATA	R\$ 42,00
43	DIETA ENTERAL NUTRICIONALMENTE COMPLETA LIQUIDA,	1538	LITRO	R\$ 37,50

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA. ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE ADICIONADA, PARA NUTRIÇÃO ORAL E ENTERAL. COM MÍNIMO 21% DE PROTEÍNA (MIX DE PTN ANIMAL E VEGETAL). ISENTO DE FIBRAS. SABOR BAUNILHA. EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF. NOVASOURCE SÊNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).			
44	DIETA NUTRICIONAL LÍQUIDA 100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA COM FIBRAS. NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA E NORMOPROTEICA. BAIXA OSMOLARIDADE (MÁXIMO DE 300MOSM/LITRO DE ÁGUA). EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF. ISOSOURCE SOYA FIBER, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	1050	LITRO	R\$ 22,50
45	DIETA NUTRICIONALMENTE SEM SACAROSE E A LACTOSE ADICIONADA, HIPERCALÓRICA, BAIXA OSMOLARIDADE, FONTE DE PROTEÍNA 100% DE CASEÍATO DE CA E NA ENRIQUECIDO COM 100%FIBRAS SOLÚVEIS. (1.5 KCAL/ML) EMBALAGEM SISTEMA ABERTO 1 LITRO. (MARCA REF. NOVA SOURCE GI CONTROL, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	281	LITRO	R\$ 56,00
46	FÓRMULA INFANTIL DE PARTIDA PARA CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES, ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, PRODUTO EM PÓ DESTINADO À ALIMENTAÇÃO, SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR: 98% LACTOSE, 2% DE MALTODEXTRINA, 2% DE GORDURA LÁCTEA, DEVERÁ SER ADICIONADA DE ARA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,35% E DE DHA NA CONCENTRAÇÃO DE 0,2% DOS LIPÍDIOS TOTAIS, LC PUFAS, NUCLEOTÍDEOS. OSMOLARIDADE 250/KG E OSMOLARIDADE 223/LITRO. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA REF. APTAMIL 1, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	275	LATA	R\$ 25,70
47	FÓRMULA ORAL HIPERPROTEICA SUPLEMENTADA COM ARGININA MÍNIMO 3G E PROLINA POR EMBALAGEM E ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES (ZN, SELÊNIO, VITAMINA A, C E E), QUE ESTIMULAM A CICATRIZAÇÃO. ISENTO DE LACTOSE E SACAROSE ADICIONADA E GLÚTEN. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. (MARCA REF. PROLINE, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	1375	FRASCO	R\$ 16,00
50	NUTRIÇÃO EM PÓ A BASE DE PEPTÍDEOS PARA CRIANÇAS: COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DE PROTEÍNA INTACTA ASSOCIADA A DESCONFORTOS GASTROINTESTINAL E PACIENTE EM DESMAME DE NUTRIÇÃO PARENTERAL. SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA, FONTE DE CARBOIDRATOS, 77% POLISSACARÍDEOS E 23% SACAROSE, FONTE LIPÍDIO: 60% TCM: 24% ÓLEO DE SOJA, 7% ÓLEO DE GIRASSOL DE ALTO TEOR OLEICO, 6% LECITINA DE SOJA E 3% GORDURA LÁCTEA. EMBALAGEM LATA DE 400G. MARCA REF. PEPTAMEN JUNIOR OU EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	112	LATA	R\$ 149,00
51	NUTRIÇÃO COMPLETA E BALANCEADA EM PÓ, NORMOCALÓRICA (1,0 KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. MÍNIMO DE 15% DE PROTEÍNAS (ISENTA DE PROTEÍNA DE SOJA) NO MÍNIMO 45% DE CARBOIDRATOS (MALTODEXTRINA E SACAROSE), E NO MÁXIMO 35% DE GORDURAS. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. OSMOLARIDADE MENOR QUE 300MOSM/L DE ÁGUA. EMBALAGEM: LATA 400G. SABOR: BAUNILHA. (MARC DE REF. NUTREN 1.0, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	250	LATA	R\$ 44,37
52	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ, COM DILUIÇÃO DE 1,0 A 1,5KCAL/ML, HIPERPROTEICO NO MÍNIMO 30% DE PROTEÍNA, COM FONTE PROTEICA – CASEINATO DE CÁLCIO, SORO DO LEITE E LEITE INTEGRAL. FIBRA MÍNIMO 70% DE FOS E 29% INULINA- ISENTO DE FIBRA DE SOJA E SOLICITAR SABOR (SEM SABOR E CAFÉ COM LEITE). - EMBALAGEM LATA NO MÍNIMO 350G. (MARCA REF. NUTREN SÊNIOR, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	550	LATA	R\$ 47,92
54	SUPLEMENTO HIPERCALÓRICO 1.5KCAL/ML: COM PROTEÍNA DE 20% ISENTO DE GLÚTEN, FIBRA E LACTOSE.DIVERSOS SABORES COM PREDOMINÂNCIA DE MALTODEXTRINA. DEVE CONTER SACAROSE PARA BOAPALATIVIDADE. EMBALAGEM FRASCO DE 200ML. (MARCA REF. NUTREN 1.5 OU PROTEIN EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	937	FRASCO	R\$ 14,50
56	FÓRMULA INFANTIL COM PREBIÓTICOS PARA LACTENTES DE 6- 12 MESES, FÓRMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES A PARTIR DO 6º MÊS DE VIDA, PARA CONTRIBUIR NO TRATAMENTO DA CONSTIPAÇÃO. ADICIONADA DE PREBIÓTICOS, NUCLEOTÍDEOS, DHA E ARA, COM ADIÇÃO DE VITAMINAS, MINERAIS E OLIGOELEMENTOS. NECESSÁRIA EMBALAGEM QUE PRESERVE A INTEGRIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO, ROTULAGEM QUE ATENDA A LEGISLAÇÃO VIGENTE E VALIDADE DE PELO MENOS 12 MESES APÓS A DATA DE	225	LATA	R\$ 50,00

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

	ENTREGA PELO FORNECEDOR. LATA DE 800G (MARCA REF. NAN COMFOR 2, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).			
57	FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 1-3 ANOS DE IDADE. O PRODUTO DEVE SER ISENTO DE SACAROSE. DEVERÁ CONTER PROTEÍNAS DO SORO E CASEÍNA, BEM COMO FONTE DE CARBOIDRATOS, LACTOSE, MALTODEXTRINA E PREBIÓTICOS. NECESSÁRIA EMBALAGEM QUE PRESERVE A INTEGRIDADE E QUALIDADE DO PRODUTO, ROTULAGEM QUE ATENDA A LEGISLAÇÃO VIGENTE E VALIDADE DE PELO MENOS 12 MESES APÓS A DATA DE ENTREGA PELO FORNECEDOR. LATA DE 800G (MARCA REF. NANLAC COMFOR ATÉ 3 ANOS, EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA).	125	LATA	R\$ 48,00
59	ALIMENTAÇÃO INFANTIL ANTI-REGURGITAÇÃO, PRODUTO EM PÓ COM AGENTE ESPESANTE, PROPORCIONANDO MAIOR VISCOSIDADE, NÃO DEVERÁ ALTERAR A DISTRIBUIÇÃO CALÓRICA. SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR: 75% LACTOSE, 25% MALTODEXTRINA, 100% DE GORDURA VEGETAL, COM RELAÇÃO À CASEÍNA E PROTEÍNA DO SORO DEVE SER: 80/20. OSMOLARIDADE: 260/LITRO E OSMALIDADE: 280/KG DE ÁGUA. LATA DE 400G (MARCA REF. NAN SCIENCEPRO ESPESSAR - EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	525	LATA	R\$ 31,00
62	FÓRMULA ENTERAL LIQUIDA COMPLETA HIPERCALÓRICA (1,5KCAL/ML) E NORMOPROTEICA. COM MAIS DE 16% DE PROTEÍNAS, COM FIBRA, QUE POSSUA MAIS DE 10% DE TCM COMO FONTE LIPÍDICA E 100% MALTODEXTRINA. ISENTA DE LACTOSE, SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PACK 1 LITRO (MARCA REF. ISOSOURCE 1.5 - EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	875	LITRO	R\$ 34,00
63	SUPLEMENTO PARA DIETA COM RESTRIÇÃO DE SACAROSE, GLICOSE, FRUTOSE E LACTOSE, HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO. INDICADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS. DEVE POSSUIR NA COMPOSIÇÃO MAIS DE 17G DE PROTEÍNA, LEUCINA, RICO EM ÔMEGA 3 (DHA E EPA). SEM FIBRA SEM SABOR. EMBALAGEM LATA 360G (MARCA REF. NUTREN FORTIFY) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	150	LATA	R\$ 115,00
67	ALIMENTO ORAL OU ENTERAL, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, ESSENCIAL NA REPOSIÇÃO DE PERDAS NUTRICIONAIS OCASIONADAS PELO PROCESSO DIALÍTICO. MÍNIMO 1.5KCAL/ML. EMBALAGEM DE 200 ML (MARCA REF. NOVASOURCE RENAL EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	650	FRASCO	R\$ 12,00
68	FÓRMULA MODIFICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL À BASE DE PEPTÍDEOS, 100% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA E HIPERCALÓRICA. SEM ADIÇÃO DE SACAROSE. PARA PACIENTES CRÍTICOS COM INTOLERÂNCIA GASTROINTESTINAL COM DIFICULDADE NA ABSORÇÃO DA PROTEÍNA INTACTA, COM ALTAS NECESSIDADES CALÓRICAS. ULTRA PACK 1 LITRO - SISTEMA FECHADO. (MARCA OBRIGATÓRIA -MANDADO JUDICIAL: PEPTAMEN 1.5)	500	LITRO	R\$ 130,00
74	FÓRMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE, PARA LACTANTES DE 0 A 12 MESES COM INTOLERÂNCIA À LACTOSE: SUA COMPOSIÇÃO DEVERÁ APRESENTAR 60% DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE E 40% CASEÍNA E 2% DE GORDURA LÁCTEA. 179MOSM/KG DE ÁGUA. EMBALAGEM DE 400G. (MARCA REF. APTAMIL SEM LACTOSE) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	125	LATA	R\$ 46,00
79	SUPLEMENTO ORAL, HIPERPROTEICO (20GR), SENDO NO MÍNIMO 60% DE WHEY PROTEIN, HIPERCALÓRICO (2,2KCAL), SEM GLÚTEN, FIBRAS E RESTRIÇÃO DE LACTOSE. SABOR BAUNILHA E EMBALAGEM 125ML. (MARCA REF. NUTREN ULTRA) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA	750	FRASCO	R\$ 24,30
LICITANTE: SUPERMERCADO MORADA DO SOL LTDA				
CNPJ: 03.649.725/0001-01				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
13	LEITE INTEGRAL: VITAMINAS C, A, D E E, PIROFOSFATO FERRICO E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA (NÃO CONTÉM GLÚTEN). EMBALAGEM LATA DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: NINHO FORT OU ITAMBÉ.)	117	LATA	R\$ 31,43
53	LEITE INTEGRAL: VITAMINAS C, A, D E E, PIROFOSFATO FERRICO E EMULSIFICANTE LECITINA DE SOJA (NÃO CONTÉM GLÚTEN). EMBALAGEM LATA DE 400G. (MARCA OBRIGATÓRIA - MANDADO JUDICIAL: NINHO FORT OU ITAMBÉ.)	39	LATA	R\$ 31,43

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**ITUPEVA**
PREFEITURA**SAÚDE**SECRETARIA DE
SAÚDE

LICITANTE: SUPRIVALE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				
CNPJ: 54.275.841/0001-30				
ITEM	DESCRIPTIVO	QUANT	UNID DE MEDIDA	VALOR UNIT
26	ESPESSANTE PARA DIETA ORAL; COMPOSTO POR GOMA XANTANA E GELEIFICANTE CLORETO DE SÓDIO; UTILIZAÇÃO EM ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMI-SÓLIDOS QUENTE OU FRIO, EM PÓ, ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA AS PROPRIEDADES DO PRODUTO; A APRESENTADO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER À NTA 83 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). RENDIMENTO MÍNIMO 104 PORÇÕES. VALIDADE DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. EMBALAGEM LATA 125G. MARCA REF. MARCA REF. THICKENUP CLEAR) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	450	LATA	R\$ 35,90
66	ESPESSANTE PARA DIETA ORAL; COMPOSTO POR GOMA XANTANA E GELEIFICANTE CLORETO DE SÓDIO; UTILIZAÇÃO EM ALIMENTOS LÍQUIDOS E SEMI-SÓLIDOS QUENTE OU FRIO, EM PÓ, ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA AS PROPRIEDADES DO PRODUTO; A APRESENTADO PRODUTO DEVERÁ OBEDECER À NTA 83 (DECRETO 12486 DE 20/10/78). RENDIMENTO MÍNIMO 104 PORÇÕES. VALIDADE DE 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA. EMBALAGEM LATA 125G. MARCA REF. MARCA REF. THICKENUP CLEAR) EQUIVALENTE OU SUPERIOR COM AMOSTRA)	150	LATA	R\$ 35,90

Obs.: descritivos conforme edital e anexos.

2. Declarar **DESERTOS** os itens 33 e 73, em razão de não haver propostas cadastradas para os mesmos.

3. Publique-se.

CATARINA HASS LOPES DI GIOVANNI

Secretária Municipal de Saúde

RUA. Jundiá 121 - Centro - Itupeva-SP - CEP:13.295-160 - Fone: 11 4591-2483

**Errata****ERRATA DE AUTORIZAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO****DE 12 DE MARÇO DE 2026**

Referente a AUTORIZAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 040/2026, publicada na Imprensa Oficial do Município de Itupeva - ANO VIII, Edição 2215, página 10, em 11 de março de 2026,

onde se lê:

"V - valor GLOBAL: R\$24.384,40 (VINTE E QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS)"

Leia-se:

"V - valor GLOBAL: R\$24.396,40 (VINTE E QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)"

Publique-se.

AMANDA DE PAULA TAKAHASHI MURATA

Secretária Municipal de Gestão Pública - Interina

Concursos Públicos/Processos Seletivos**Convocação****EDITAL DE CONVOCAÇÃO Nº 85, DE 10 DE MARÇO DE 2026.****CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2022****AGENTE DE GESTÃO - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO**

Ref. Proc. 3770/2026 - Controladoria

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPEVA, através da Secretaria Municipal de Gestão Pública, no uso de suas atribuições, **CONVOCA** o(a)s candidato(a)s abaixo, a comparecer **no Paço Municipal de Itupeva (Departamento Pessoal), localizado à Av. Eduardo Aníbal Lourençon, 15 - Pq. Das Vinhas, Itupeva/SP, no dia 17 de março de 2026 às 10h00, munido(a)s de original e cópias simples dos documentos abaixo, exigidos no edital do Concurso Público:**

1) Documento de CPF;

2) Para os cargos de nível superior: Diploma;

Para os cargos de nível fundamental e médio: Certificado de Escolaridade;

3) Histórico Escolar.

Nesta oportunidade será feita a entrega da relação de documentos necessários para admissão e informações sobre os exames admissionais. Fica desde já alertado que o não comparecimento do(a)s convocado(a)s no dia, horário e local indicado, acarretará em sua eliminação do respectivo **Concurso Público** e anulação dos atos com respeito a ele praticado.

Após a aprovação na avaliação psicológica, o(a)s candidato(a)s deverão apresentar toda a documentação no Paço Municipal de Itupeva - Departamento Pessoal, localizado à Av. Eduardo Aníbal Lourençon, 15 - Pq. Das Vinhas, Itupeva/SP.

Classif	
109	AGUIBARA GERMANO DE ANTONIO E SILVA

Itupeva, 10 de março de 2026.

AMANDA DE PAULA TAKAHASHI MURATA

Secretária Municipal de Gestão Pública Interina

Editais**Chamamento Público**

EDITAL Nº 002/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2921/2026

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Maior Oferta

OBJETO: Concessão onerosa para exploração exclusiva da comercialização de chopp e cerveja durante o evento comemorativo do aniversário do Município de Itupeva.

ATA DE ABERTURA DOS ENVELOPES

Nº 01 - DOCUMENTAÇÃO e 02 - PROPOSTA COMERCIAL

Aos **06 (seis) dias do mês de março do ano de 2026, às 09h30**, nas dependências do **Auditório do Paço Municipal, situado à Av. Eduardo Aníbal Lourençon, nº 15, Bairro Parque das Vinhas, Itupeva/SP**, realizou-se a reunião referente ao Chamamento Público nº 002/2026, reuniram-se os membros da Comissão com a finalidade de acolher os envelopes apresentados para o processo supra.

Dando prosseguimento ao acolhimento dos envelopes contento os documentos de habilitação e as propostas dos participantes abaixo:

TEX BEER CERVEJARIA ARTESANAL LTDA

Representante - Sra. **Maria Eduarda Whithead**, portadora do **RG nº ***.705.910-***.

Aberta a reunião, foi realizada a apresentação do objeto do chamamento público, bem como das condições estabelecidas no respectivo edital.

Na sequência, procedeu-se à verificação das manifestações de interesse e da documentação apresentada pela participante, conforme previsto no edital.

Após análise preliminar da documentação apresentada, registrou-se o seguinte resultado:

Empresa: TEX BEER CERVEJARIA ARTESANAL LTDA

Situação: (X) Habilitada provisoriamente

() Inabilitada

Observação: Conforme previsto no **Item 7 - Documentos de Habilitação** do edital, constatou-se a ausência da **Certidão de Regularidade Municipal** no envelope apresentado. Dessa forma, foi concedido prazo de **03 (três) dias corridos** para que a empresa apresente a referida certidão, sob pena de inabilitação.

Os presentes foram informados de que eventuais recursos administrativos poderão ser apresentados nos prazos estabelecidos no edital do Chamamento Público.

Foi aberto a palavra aos representantes quanto à manifestação de qualquer irregularidade, sendo a resposta negativa.

Nada mais havendo a tratar, a sessão foi encerrada para que a Comissão analise todos os documentos apresentados, restando o julgamento 'sine die' com



comunicação aos interessados com publicação na Imprensa Oficial do Município e/ou via e-mail.

O prazo recursal se iniciará na data de publicação do julgamento.

Itupeva, 06 de março de 2026.

Membros da Comissão

Alana Melo

Diretoria de Departamento - Eventos

Darlan Henrique Pereira

Diretor de Departamento - Cultura

Nanci Moreira Hutter

Diretora de Departamento - Administrativo

Ata, que após lida e achada conforme, vai assinada pelos membros da Comissão, sendo posteriormente publicada nos meios oficiais e comunicada às empresas participantes do certame.

Itupeva, 09 de março de 2026.

Membros da Comissão

Alana Melo

Diretoria de Departamento - Eventos

Darlan Henrique Pereira

Diretor de Departamento - Cultura

Nanci Moreira Hutter

Diretora de Departamento - Administrativo

.....
EDITAL Nº 002/2026

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2921/2026

MODALIDADE: CHAMAMENTO PÚBLICO

CRITÉRIO DE JULGAMENTO: Maior Oferta

OBJETO: Concessão onerosa para exploração exclusiva da comercialização de chopp e cerveja durante o evento comemorativo do aniversário do Município de Itupeva.

Aos **09 (nove) dias do mês de março do ano de 2026, às 09h00**, nas dependências da **Secretaria Municipal de Esportes, Lazer e Cultura, situada à Rua Profa. Deolinda Silveira de Amargo, nº 300, Jardim São Vicente, no Município de Itupeva/SP**, reuniram-se os membros da Comissão designada para condução do presente procedimento, com a finalidade de dar prosseguimento à análise e julgamento da documentação de habilitação referente ao **Edital de Chamamento nº 02/2026**, que tem por objeto a **concessão onerosa para exploração exclusiva da comercialização de chopp e cerveja durante o evento comemorativo do aniversário do Município de Itupeva**, conforme condições estabelecidas no edital e seus anexos.

Dando continuidade à análise dos documentos de habilitação apresentados em 06/03/2026, a Comissão procedeu à verificação da documentação da licitante participante do certame, conforme os requisitos estabelecidos no instrumento convocatório.

Em análise preliminar, foi constatada a ausência da **Certidão Negativa de Débitos Municipais**, motivo pelo qual foi concedido à licitante o prazo de 03 (três) dias para apresentação do documento faltante, em conformidade com o previsto no edital.

A empresa apresentou a referida certidão na presente data, sanando a pendência anteriormente apontada.

Após análise da documentação apresentada, e estando a mesma em conformidade com as exigências previstas no edital e seus anexos, a Comissão, amparada pela análise técnica e pela verificação da regularidade documental, **delibera por declarar HABILITADA** a seguinte empresa:

TEX BEER CERVEJARIA ARTESANAL LTDA

Nos termos do que dispõe a **Lei Federal nº 14.133/2021**, fica aberto o prazo recursal de **03 (três) dias úteis**, a contar da data de publicação desta Ata, para eventual interposição de recursos administrativos.

Não havendo interposição de recursos dentro do prazo estabelecido, o processo seguirá para as etapas subsequentes do procedimento.

Nada mais havendo a tratar, foi lavrada a presente



VERSÃO PARA IMPRESSÃO

Código Verificador: 5d06-2383-ea44-4a54-69



Este documento é representação para impressão e cópia do original eletrônico do Diário Oficial do Município de Itupeva (SP), Edição nº 2216, ano VIII, veiculado em 12 de março de 2026.



O documento original foi assinado digitalmente por NAVINIA SILVA OLIVEIRA (CPF ***522688**) em 12/03/2026 às 19:49:01 (GMT -03:00).

Certificado digital ICP-Brasil emitido por AC PRODESP RFB v1 | Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, do tipo A3.

Para conferir o original, acesse:

<https://www.dioe.com.br/verificador/5d06-2383-ea44-4a54-69>