

Anexo I

TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE DIETA CETOGÊNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES NO SETOR DE PEDIATRIA DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	Dieta Cetogênica 4.1- contém 4 g de gordura para cada 1g de carboidratos, mais proteínas. Indicado para situações clínicas e/ou Síndromes que possuem eficácia de dieta com alto teor de gordura, reduzido teor de carboidrato e adequada quantidade de proteína, adicionado de vitaminas de minerais em quantidades balanceadas. Indicada para crianças com epilepsia fármaco-resistente, deficiência de GLUTI e deficiência de Piruvato desidrogenase, epilepsia refratária. Não contém glúten. Cada lata contendo 300g.		UN	30,00	392,00	11.760,00
Total da Coleta:						11.760,00

Valor Total estimado da aquisição: 11.760,00 (onze mil setecentos e sessenta reais).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE DIETA CETOGÊNCIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES NO SETOR DE PEDIATRIA DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: 3 DIAS

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 20 de Julho de 2022