



SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

Contato:	JONACY JUNIOR	Telefone	(62) 3201-9441	WhatsApp:	(62) 98248-0069
e-mail:	jonacy.junior@ovg.org.br			Processo Nº	202600058004624
Esta solicitação é válida até o dia:		22/09/2026 ATÉ AS 18:00h - PROPOSTAS RECEBIDAS APÓS ESTA DATA E HORÁRIO SERÃO DESCONSIDERADAS. Caso haja necessidade de Prorrogação, acompanhar site OVG ou plataforma HUMA. Sempre considerar o horário limite até as 18 horas da data da prorrogação).			

ÁREA FORNECEDOR

Por favor, encaminhar com as seguintes informações:

Nome Fantasia:										
Razão Social:										
CNPJ.:					Inscrição Estadual:					
Contato:					Inscrição Municipal:					
Telefone:					e-mail:					
Celular:					Outros:					
Endereço:								CEP.:		
Banco:				Agência:		Conta:			OP.	

Importante: Os dados BANCÁRIOS são necessários tanto no ORÇAMENTO quanto na NOTA FISCAL, pois a partir de agora só realizaremos pagamento por meio de depósito bancário.

OBJETO: Contratação de empresa especializada para o fornecimento de nutrição enteral, oral (dietas) e frascos para administração, sob demanda, pelo período de 12 (doze) meses, com o objetivo de atender às necessidades de usuários atendidos nas Unidades Socioassistenciais e Programas desta Organização, conforme condições, quantidades e especificações estabelecidas no Termo de Referência nº 048/2026 - CPAB/GPCOM/GPSA.

ITEM	DESCRIÇÃO OBJETO OU SERVIÇO	UNIDADE	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Frascos descartável para administração de nutrição enteral de 300ml. Com dispositivo para fixação em suporte, tampa de rosca com saída para adaptar ao equipo.	UNIDADE	14.600	R\$	-
2	Suplemento nutricional completo de consistência cremosa, hiper proteico, hipercalórico, sabores variados. Embalagem de até 130g.	Grama (g)	189.800	R\$	-
3	Dieta nutricionalmente completa, proteína igual ou maior que 20% p/1000 ml, hipercalórica (1,5 Kcal/ ml no mínimo), isenta de sacarose , glúten e lactose . Sistema fechado ou aberto de 1.000 ml para dieta enteral ou oral.	Litro (L)	1.560	R\$	-
4	Suplemento de alta densidade calórica de 4,5 a 5,0 Kcal/ ml, a base de emulsão de lipídeos, TCM e TCL, sem sabor. Frascos de até 200 ml.	Litro (L)	132	R\$	-
5	Suplemento para nutrição oral ou enteral industrializado e específico para cicatrização de úlcera de pressão, hiper proteico enriquecido com arginina com alto teor de micronutrientes relacionados a cicatrização (zinco, selênio, vitamina C, A e E), isento de glúten. Sabores variados e embalagem de 200ml	Mililitro (ml)	146.000	R\$	-
6	Complemento alimentar hiper proteico, com proteína de alto valor biológico, com ótima digestibilidade, enriquecido de vitaminas e minerais. Conter proteína do soro do leite concentrada, isolada e /ou hidrolisada (no mínimo, 50gramas de proteína por 100gramas de produto). Isento de glúten, sacarose, corantes artificiais, em pó. Latas mínimo 350 gramas	Grama (g)	382.500	R\$	-
7	Módulo de fibras alimentares para dieta enteral ou oral, mix de fibras solúveis e insolúveis, que não altere o sabor, a cor e a textura dos alimentos aos quais for adicionado. Sem sabor, sem sacarose, sem lactose, sem glúten. Lata mínimo 300 gramas	Grama (g)	166.300	R\$	-
8	Suplemento alimentar probiótico com fórmula em pó contendo no mínimo 4 tipos diferentes de cepas de probióticos (lactobacillus acidophilus e/ou lactobacillus casei e/ou lactococcus lactis e/ou bifidobacterium bifidum e/ou bifidobacterium lactis e/ou lactobacillus paracasei e/ou lactobacillus rhamnosos), com no mínimo 108-109 ufc, isenta de glúten e sacarose, apresentação: Embalagem mínima 2g.	UNIDADE	1.825	R\$	-
9	Espessante alimentar instantâneo em pó, a base de goma xantana, maltodextrina, sem adição de amido de milho, sem adição de açúcar/adoçante, isento de sabor e cheiro, isento de glúten, sem alteração de cor sabor ou odor dos alimentos, embalado em latas de 125g	Grama (g)	140.000	R\$	-

VALOR TOTAL DA PROPOSTA ----->

R\$ -

NOTA-SE: Os Valores Unitários deverão ser cotados com **SOMENTE 02(duas) casas decimais** após a vírgula.

OBSERVAÇÕES DOS ITENS

IMPORTANTE: ATENTAR-SE AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, EDITAL (ANEXADOS A ESTE)

O Espessante Alimentar deverá ter estabilidade de no mínimo 12 horas após preparo e sem formação de grumos.
Espessante Alimentar, específico para pessoas idosas com disfagia; Quanto a entrega, deverá ser acondicionado de maneira higiênica e rdenada, em perfeito estado de conservação em embalagens adequadas, atóxico, limpo e higienizado.
O objeto desta contratação deverá obedecer as Legislações e Normas Brasileiras pertinentes de cada produto.

FORMA DE ENTREGA : Os produtos deverão ser entregues de forma parcelada, sob demanda, observando-se as condições do Termo de Referência, com um prazo de até 5 (cinco) dias úteis a partir da solicitação da unidade nos endereços e horários abaixo:

Centro de Idosos Sagrada Família – CISF, localizado à Avenida Alameda do Contorno, nº 3038, Jardim Bela Vista, Goiânia – GO. Contato: 62 3914-6743 Coordenação. Horário da Entrega: 08:00 às 17:00h. Dias para a entrega: segunda-feira a sexta-feira.

Espaço Bem Viver - I – EBVI, localizado a Rua Palmares, entre a CM-08 e CM-10, Setor Cândida de Moraes – Goiânia – GO - 74463-320. Contato: 62 3201-6398 Coordenação. Horário da Entrega: 08:00 às 17:00h. Dias para a entrega: segunda-feira a sexta-feira.

Espaço Bem Viver - II – EBVII, localizado à Avenida Contorno esq. com Rua 44, Setor Norte Ferroviário – Goiânia - GO - 74063-300. Contato: 62 3914-6770 Coordenação. Horário da Entrega: 08:00 às 17:00h. Dias para a entrega: segunda-feira a sexta-feira.

DO PAGAMENTO: O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após entrega dos produtos/serviços e emissão válida do documento fiscal correspondente (nota fiscal, recibo ou equivalente), devidamente preenchido e atestado pelo Gestor indicado pela OVG.

Serão solicitadas amostras apenas da empresa que for classificada em primeiro lugar, por item, após a fase de negociação aberta. Em caso de reprovação da amostra, chama-se a segunda colocada para o item e assim sucessivamente. As empresas deverão apresentar amostras dos produtos idênticas aos produtos fornecidos em caso de contratação.

Será contratada a empresa que oferecer o MENOR PREÇO POR ITEM.

Será realizada negociação aberta entre os fornecedores aptos, com o objetivo de se alcançar maior economicidade.

A ORGANIZAÇÃO DAS VOLUNTÁRIAS DE GOIÁS – OVG não se responsabiliza pelo não recebimento de propostas e/ou documentos em decorrência de falhas técnicas dos equipamentos do fornecedor, indisponibilidade ou instabilidade de conexão com a internet, falhas de comunicação, congestionamento das linhas de transmissão de dados, erros ou atrasos nos serviços de correio eletrônico ou quaisquer outros fatores alheios ao controle da OVG.

É de inteira responsabilidade do fornecedor encaminhar sua proposta e os documentos exigidos dentro do prazo estabelecido, bem como certificar-se de seu efetivo recebimento pelo responsável pela cotação, mediante confirmação por e-mail, telefone ou WhatsApp, nos contatos informados na Solicitação de Cotação/Orçamento.

Não será admitido neste processo a participação de fornecedor/prestador de serviços que se relacionem com dirigentes que detenham poder decisório na OVG, bem como com os elencados no Art.08-C da Lei15.503/2005, estando a proponente de acordo com os termos do presente Termo de Referência, no encaminhamento da proposta comercial

Condição de Pagamento:	
Prazo de pagamento:	
Validade da Proposta:	
Prazo de Entrega:	
Nota Fiscal:	Material: () Serviço: ()
Observações do Fornecedor:	