



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 06 de junho de 2025

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Lanucha Prudenciatti – farmacêutica

Márcio Fraga Teixeira – médico

Objetivo: utilizar o parecer técnico para a escolha do produto que melhor atende nossas necessidades.

Considerando, para a avaliação do material em questão, os requisitos básicos mencionados logo abaixo e as especificações listadas no Estudo Técnico Preliminar.

Considerando,

BOM: se o item completou os critérios de avaliação e se possui qualidades próprias à sua natureza e função.

REGULAR: se houve alteração identificada, que não deteriore a qualidade própria e a função do produto.

RUIM: se houve identificação de alguma irregularidade tornando o produto inapropriado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

Crêterios:

O fornecedor deverá apresentar número de amostras suficiente para a realiza o dos testes com sua respectiva ficha técnica.

Os requisitos que serão avaliados devem estar de acordo com os padrões técnicos já adotados para o tratamento dos pacientes atendidos pelo Sistema  nico de Saúde de Pederneiras. Serão avaliadas as propriedades físico-químicas e características organolépticas, tais como, solubilidade, cor, sabor, aroma e textura.

O produto deve estar acondicionado em embalagem fechada, de forma a prevenir quaisquer contamina es que possam ocorrer.

O produto deve apresentar, impreterivelmente, todas as características solicitadas no edital.

A embalagem deve possuir:

- Nome e endereço do fabricante;
- Data de fabrica o, lote e validade perfeitamente visíveis;
- Tabela nutricional com ingredientes listados em ordem decrescente de quantidade;
- Instru es claras de utiliza o;
- Advertências e contraindica es.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

MATERIAL TESTADO: Sustap espessante

FABRICANTE: Probene Nutrition

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 01 EMBALAGEM 225G

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: ISENTO

PREGÃO ELETRÔNICO: 44/2025

1. A quantidade de amostras oferecida para o teste foi suficiente?

(X) SIM () NÃO

2. Características físico-químicas e organolépticas:

➤ Cor: (X) BOM () REGULAR () RUIM

➤ Aroma: (X) BOM () REGULAR () RUIM

➤ Sabor: (X) BOM () REGULAR () RUIM

➤ Textura: (X) BOM () REGULAR () RUIM

➤ Solubilidade: (X) BOM () REGULAR () RUIM

3. Embalagem:

➤ Lacrada: (X) SIM () NÃO () N/A

➤ Copo-medida: (X) SIM () NÃO () N/A



PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

- Nome e endereço do fabricante: (X) SIM () NÃO () N/A
- Fabricação, lote e validade: (X) SIM () NÃO () N/A
- Tabela nutricional com ingredientes listados em ordem decrescente de quantidade: (X) SIM () NÃO () N/A
- Instruções claras de utilização: (X) SIM () NÃO () N/A
- Advertências e contraindicações: (X) SIM () NÃO () N/A

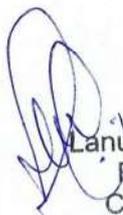
Pontos positivos:

Pontos negativos:

CONCLUSÃO

(X) APROVADO

() REPROVADO


Lanucha Prudenciatti
Farmacêutica
CRF/SP 45.513


Alini Carvalho Tonetti
Nutricionista
CRN 3 - 52515

Check – list para Avaliação de Amostras de Suplemento Alimentar

1. Identificação do Produto:

- Nome do produto: SUSTAP
- Fabricante: PROBENE
- Lote: SSE1325A
- Fabricação: NÃO ENCONTREI NA EMBALAGEM
- Validade: 27/03/27

2. Rotulagem:

- Informações claras e legíveis: SIM
- Ingredientes listados em ordem decrescente de quantidade: SIM
- Informações nutricionais (tabela nutricional): SIM
- Indicação de alérgenos (ex.: leite, soja, glúten): SIM
- Instruções de utilização (dosagem, modo de preparo): SIM
- Advertências e contraindicações: SIM
- Registro de órgãos competentes (ANVISA ou equivalente) ISENTO

3. Propriedades Físico-Químicas e organolépticas:

- Solubilidade: OK
- Cor: OK
- Sabor: OK
- Aroma: OK
- Textura: OK

4. Aspectos Éticos e Legais:

- Teste de qualidade: OK
- Registro no órgão competente: ISENTO
- Ficha técnica: OK
- Situação no órgão competente: ISENTO
- Responsável Técnico: NÃO ENCONTREI NO RÓTULO

5. Conclusão:

Aprovado