



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 27 de maio 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 inadequado.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

## **Crítérios:**

O fornecedor deverá apresentar número de amostras suficiente para a realização 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 Único 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 contaminações 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 fabricação, lote e validade perfeitamente visíveis;
- Tabela nutricional com ingredientes listados em ordem decrescente de quantidade;
- Instruções claras de utilização;
- Advertências e contraindicações.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

**MATERIAL TESTADO:** Nutra Senior

**FABRICANTE:** Nutra Milk

**QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS:** 01 EMBALAGEM 400G

**NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS:** ISENTO

**PREGÃO ELETRÔNICO:** 44/2025

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

(  ) SIM ( ) NÃO

2. Características físico-químicas e organolépticas:

➤ Cor: ( ) BOM (  ) REGULAR ( ) RUIM

➤ Aroma: (  ) BOM ( ) REGULAR ( ) RUIM

➤ Sabor: ( ) BOM (  ) REGULAR ( ) RUIM

➤ Textura: ( ) BOM (  ) REGULAR ( ) RUIM

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

3. Embalagem:

➤ Lacrada: ( ) SIM (  ) NÃO ( ) N/A - *Embalagem interna cheia*

➤ Copo-medida: (  ) SIM ( ) NÃO ( ) N/A



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

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

Pontos positivos:

*adequado na medida*

---

---

Pontos negativos:

*De lubilidade ruim*

---

---

CONCLUSÃO

( ) APROVADO

(  ) REPROVADO

*[Signature]*  
Alini Carvalho Tonetti  
Nutricionista  
CRN 3 - 52515

*[Signature]*  
Lanucha de Lanciatti  
Farmacêutica  
CRF/SP 45.513