COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 13 de Outubro de 2026

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Juliane Ferreira de Andrade Ribeiro – 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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Critérios:

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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

MATERIAL TESTADO: SUSTAP MAIS CHOCOLATE 400G

FABRICANTE: PROBENE

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 1 LATA

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: ISENTO

PREGÃO ELETRÔNICO: 027/2026

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

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

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

Alini Carvalho Tedeli
Nutricionista
CRN 3 - 52575

Juliane Ferreira de Andrade
Farmacêutica
CRF/SP nº 93775

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 13 de Outubro de 2026

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Juliane Ferreira de Andrade Ribeiro – 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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Critérios:

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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

MATERIAL TESTADO: SUSTEVIT 400G – MORANGO

FABRICANTE: VITAFOR

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 1 LATA

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: ISENTO

PREGÃO ELETRÔNICO: 027/2026

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

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

- 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

Alini Carvalho Tonetti
Nutricionista
CRN 3 - 52515

Juliane Ferreira de Andrade
Farmacêutica
CRF/SP nº 93775

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 13 de Outubro de 2026

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Juliane Ferreira de Andrade Ribeiro – 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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Critérios:

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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

MATERIAL TESTADO: SUSTEVIT 400G - BAUNILHA

FABRICANTE: VITAFOR

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 1 LATA

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: ISENTO

PREGÃO ELETRÔNICO: 027/2026

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

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

- 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:

Pontos negativos:

CONCLUSÃO

(✓) APROVADO ( ) REPROVADO

Alini Carvalho Tonetti
Nutricionista
CRN 3 - 52515

Juliane Ferreira de Andrade
Farmacêutica
CRF/SP nº 93775

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 06 de dezembro de 2026

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Pregão nº 085/2026

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Juliane Ferreira de Andrade – farmacêutica

Márcio Fraga Teixeira – médico

Objetivo: Avaliação técnica de amostras para seleção do produto que melhor atenda às necessidades dos pacientes da rede municipal de saúde, conforme especificações contidas no **Estudo Técnico Preliminar (ETP)** e no respectivo **Edital**.

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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Critérios:

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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

ITEM 009:

Formula pediátrica enteral/oral, 1 a 10 anos com necessidades especificas, a base de proteína hidrolisada, isento de lactose e glúten, gramas pó

Nesh Pentasure PEDIA lata 400g

detentora do registro: Nunesfarma

Fabricante: Hexagon

Registro: M.S.: 6.74750003.001-8

MATERIAL TESTADO: Nesh Pentasure

FABRICANTE: Nesh NunesFarma

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 01

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: 6.7475.0003.001-8

PREGÃO ELETRÔNICO: N° 085/2026
ABERTURA: 30/09/2026

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

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

- 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
- 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, se houver:

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Pontos negativos, se houver:

_____

_____

_____

CONCLUSÃO

(X) APROVADO ( ) REPROVADO

CONSIDERAÇÕES

_____

_____

_____

Alini Carvalho Tonetti
Nutricionista
CRN 3 - 52515

Juliane Ferreira de Andrade
Farmacêutica
CRF/SP nº 93775

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

COMISSÃO PERMANENTE DE AVALIAÇÃO DE FÓRMULAS, DIETAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES

Pederneiras, 13 de Outubro de 2026

SOLICITAÇÃO DE PARECER TÉCNICO

Profissionais envolvidos:

Alini Carvalho Tonetti – nutricionista

Juliane Ferreira de Andrade Ribeiro – 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.

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

Critérios:

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: MEGAMIX ADVANCE SENIOR 370G – SEM SABOR

FABRICANTE: EREMIX

QUANTIDADE DE AMOSTRAS FORNECIDAS: 1 LATA

NÚMERO DE REGISTRO NA ANVISA/MS: ISENTO

PREGÃO ELETRÔNICO: 027/2026

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

Rua Benjamin Monteiro, O-146, centro | Pederneiras/SP | CEP 17280-053 | www.pederneiras.sp.gov.br
Fone: (14) 3284-4673 | e-mail: saude@pederneiras.sp.gov.br

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: não diluí de forma adequada

CONCLUSÃO

( ) APROVADO (X) REPROVADO

Alini Caryano Zonetti
Nutricionista
CRN 3 - 52515

Juliane Ferreira de Andrade
Farmacêutica
CRF/SP nº 93775