

**ANEXO I - MAPA ESTIMATIVO DE PREÇOS****1 - REFEIÇÕES SEM DIETA****1.1. PARA PLANTONISTAS**

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	COMPOSIÇÃO DAS REFEIÇÕES	TOTAL ANUAL ESTIMADO	EXPRESS	R.L. FREITAS	QUALICHEF	VALORES EM R\$	
				VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT ESTIMADO	VLR TOTAL ESTIMADO
01	Desjejum	Conforme Anexo II do TR	53.568	3,30	3,70	7,48	4,83	258.733,44
02	Almoço	Conforme Anexo II do TR	53.568	9,90	7,80	10,72	9,47	507.288,96
03	Jantar	Conforme Anexo II do TR	45.756	9,90	7,80	10,72	9,47	433.309,32

**1.2. PARA ACOMPANHANTES**

04	Desjejum	Conforme Anexo II do TR	28.272	3,30	3,70	7,48	4,83	136.553,76
05	Almoço	Conforme Anexo II do TR	28.272	9,90	7,80	10,72	9,47	267.735,84
06	Jantar	Conforme Anexo II do TR	28.272	9,90	7,80	10,72	9,47	267.735,84

**2 - REFEIÇÃO PARA PACIENTES****2.1 - DIETAS BÁSICAS (Livre e branda, hipossódica, hipolipídica, etc)**

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	ESPECIFICAÇÕES	TOTAL ANUAL ESTIMADO	VALORES EM R\$				
				VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT ESTIMADO	VLR TOTAL ESTIMADO
7	Desjejum	Conforme Anexo II do TR	24.924	3,80	5,98	4,26	4,68	116.644,32
8	Colação	Conforme Anexo II do TR	21.204	2,20	1,85	4,03	2,69	57.038,76
9	Almoço	Conforme Anexo II do TR	24.924	11,00	9,85	11,52	10,79	268.929,96
10	Lanche	Conforme Anexo II do TR	21.204	2,80	2,21	4,10	3,04	64.460,16
11	Jantar	Conforme Anexo II do TR	24.924	11,00	9,85	11,52	10,79	268.929,96
12	Ceia	Conforme Anexo II do TR	21.204	3,80	2,55	5,71	4,02	85.240,08

**2.2 - DIETA LEVE (Pastosa, semilíquidas e líquida)**

13	Desjejum	Conforme Anexo II do TR	9.300	3,30	2,56	5,47	3,78	35.154,00
14	Almoço	Conforme Anexo II do TR	11.160	4,90	8,17	10,35	7,81	87.159,60
15	Jantar	Conforme Anexo II do TR	11.160	4,90	8,17	10,35	7,81	87.159,60

**2.3. - DIETAS ESPECIAIS****2.3.1. DIETA PARA DIABÉTICOS**

ITEM	TIPO DE REFEIÇÃO	ESPECIFICAÇÕES	TOTAL ANUAL ESTIMADO	VALORES EM R\$				
				VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT	VLR UNIT ESTIMADO	VLR TOTAL ESTIMADO
16	Desjejum	Conforme Anexo II do TR	8.556	3,80	4,16	4,26	4,07	34.822,92
17	Colação	Conforme Anexo II do TR	8.556	2,20	4,26	4,03	3,50	29.946,00
18	Lanche	Conforme Anexo II do TR	8.556	2,80	2,78	4,10	3,23	27.635,88
19	Ceia	Conforme Anexo II do TR	8.556	4,90	2,60	5,71	4,40	37.646,40

**2.3.2. FÓRMULAS ESPECIAIS E ENTERAL (Para pacientes HMC e UPA)**

20	ALIMENTAÇÃO LÁCTEA E ENTERAL (Valor fixo mensal)		12	3.500,00	3.800,00	5.200,00	4.166,67	50.000,04
<b>VALOR ANUAL TOTAL ESTIMADO.....</b>								<b>3.122.124,84</b>