



"ADQUISICION DE 1,045 LATAS DE FORMULA INFANTILES DE ALIMENTACION DE REEMPLAZO, PARA SER UTILIZADA EN LOS HIJOS E HIJAS DE MADRES QUE VIVEN CON VIH Y ESTAN EN EL PROGRAMA NACIONAL DE LA REDUCCION DE LA TRANSMISION VERTICAL (PNRTV)"

FICHA TÉCNICA

Nombre del Artículo: Formula de alimentación de Reemplazo.

Descripción: Formula Infantil en polvo, para uso como sustitutivo de la leche materna en la satisfacción de las necesidades nutricionales de los lactantes menores.

Presentación: latas contenido entre 400 gramos y que cumplan con la ley 8-95, en cuanto etiquetado de productos sucedáneos de la leche materna.

Características Especiales: El producto debe cumplir con las normad del CODEX para fórmula para lactantes (CODEX STAN 72-1981) y sus modificaciones y las especificaciones vigentes en la Unidad de Control de Riesgos en Alimentos y Bebidas de la **DIGESA** (Registro Sanitario).

Fecha de Caducidad: No menor de 18 – 24 meses al momento de su entrega.

Tipo de embalaje: Caja conteniendo 24 latas

Nota: en caso de que el número de latas no sea igual a un número exacto de cajas de 24 latas, deberán entregarse las cajas necesarias y completar la entrega con el número de latas sueltas necesarias para alcanzar el total requerido para la entrega.

Tiempo de entrega:

- Inmediata (1,045 latas)

Lugar de entrega: almacenes **YOBEL**, prolongación 27 de febrero, casi esquina Autopista Duarte, Sector Alameda, Santo Domingo Oeste. Previa Coordinación con **CONAVIHSIDA**.



