

SES

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

EXTRATO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 026/2025/SES/MT  
PROCESSO ADMINISTRATIVO (SIGADOC) Nº SES-PRO- 2024/10937  
PREGÃO ELETRÔNICO Nº Nº 0005/2025

A SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE torna público o REGISTRO DE PREÇOS das empresas abaixo relacionadas, nas quantidades indicadas abaixo, de acordo com a classificação obtida em cada item/ lote, atendendo as condições, as especificações técnicas e as propostas oferecidas na licitação em epígrafe, regulamentada pelo edital e anexos, independentemente de transcrições, tudo conforme a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS disponível na íntegra para consulta na Coordenadoria de Aquisições e Contratos e no sítio eletrônico desta Secretaria (www.saude.mt.gov.br).

OBJETO: Repetição do Pregão Eletrônico Nº 0068/2024 - itens 13 e 18 Desertos e item 17 Fracassado. Registro de Preços para futura e eventual "Aquisição de Insumos para atender pacientes iniciais e de continuidade de demanda judicial da Secretaria de Estado de Saúde do Mato Grosso.

EMPRESA: ABBOTT LABORATÓRIOS DO BRASIL LTDA  
CNPJ: 56.998.701/0034-84  
ENDEREÇO: Rua Michigan, 735 - 2º andar - Cidade das Monções - São Paulo - SP - CEP 04566-905  
REPRESENTANTE: CASSIA MARIA DA SILVA  
CPF: \*\*\*7.088.288-13  
RG \*\*\*61.983-0  
E-MAIL: licitacoes.brasil@abbott.com / licitacao.adcbrasil@abbott.com

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO                        | MARCA  | UNID.   | QUANT | EMPRESA                                  | VALOR UNITÁRIO R\$ | VALOR TOTAL R\$   |
|------|--------------------------------------|--------|---------|-------|------------------------------------------|--------------------|-------------------|
| 17   | SENSOR GLICÊMICO<br>FREE STYLE LIBRE | ABBOTT | UNIDADE | 624   | ABBOTT<br>LABORATÓRIOS DO<br>BRASIL LTDA | 349,90             | 218.337,60        |
|      |                                      |        |         |       | VALOR TOTAL                              |                    | R\$<br>218.337,60 |

O prazo de vigência desta Ata será de 01 (um) ano, contado a partir da publicação do seu extrato no Diário Oficial do Estado, e poderá ser prorrogado, por igual período, desde que comprovado o preço mais vantajoso.

Cuiabá-MT, 13 de março de 2025

GILBERTO GOMES FIGUEIREDO  
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE  
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 026/2025/SES/MT  
Protocolo 1674168

PRORROGAÇÃO E RETIFICAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DE EDUCANDOS Nº 002/2025/ESPMT/SES-MT E PEPSUS/LAIS/DSC/ UFRN PARA O CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA - MODALIDADE EAD, PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO ESTADO DE MATO GROSSO SOB A EDIÇÃO Nº 28.938, VEICULADO NO DIA 25 DE FEVEREIRO DE 2025

O SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE DE MATO GROSSO, no uso das atribuições legais que lhe confere o art. 71, da Constituição Estadual, de 05 de outubro de 1989;

CONSIDERANDO a Lei Complementar nº 161/2004, estruturada conforme o Decreto nº 766, de 4 de março de 2024, que institui a Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso (ESPMT), considerando, também, o Regimento Escolar da ESPMT;

CONSIDERANDO a Comissão de Seleção de educandos, designada pela Portaria Interna nº 034/2025/SUESPMT/GBSAES/SES/MT;

CONSIDERANDO o credenciamento da Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso - ESPMT, pelo Conselho Estadual de Educação para ofertar Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu, por meio da Portaria nº 062/2021-GAB/CEE-MT, publicada no DO nº 28.038 em 9 de julho de 2021, torna público o presente Edital de Seleção de Educandos nº 002/2025/ESPMT/SES-MT e PEPSUS/LAIS/DSC/UFRN para o Curso de Especialização em Saúde da Família - modalidade EaD;

RESOLVE:

Art. 1º Prorrogar o período do processo seletivo e retificar o anexo III do Edital de Seleção de Educandos nº 002/2025/ESPMT/SES-MT e PEPSUS/LAIS/DSC/UFRN para o Curso de Especialização em Saúde da Família - modalidade Ead, publicado no Diário Oficial do Estado de Mato Grosso sob a Edição Nº 28.938, veiculado no dia 25 de fevereiro de 2025, conforme disposição abaixo:

§1º ONDE SE LÊ:  
16. CRONOGRAMA DO EDITAL

| Item                                | Período                            |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| Inscrição on-line                   | 24/02/2025 a 17/03/2025(até 22h59) |
| Resultado Preliminar                | 24/03/2025                         |
| Recurso para o resultado preliminar | 25 e 26/03/2025                    |
| Resultado Final                     | 28/03/2024                         |
| Matrícula                           | 31/03 a 17/04/2025                 |
| Início do curso                     | 30/05/2024                         |

LEIA-SE:

16. CRONOGRAMA DO EDITAL

| Item                                | Período                             |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Inscrição on-line                   | 24/02/2025 a 13/04/2025 (até 22h59) |
| Resultado preliminar                | 15/04/2025                          |
| Recurso para o resultado preliminar | 16 e 17/04/2025                     |
| Resultado final                     | 18/04/2025                          |
| Matrícula                           | 21/04 a 09/05/2025                  |
| Início do curso                     | 30/05/2025                          |

§2º ONDE SE LÊ:  
ANEXO III - DECLARAÇÃO DE VÍNCULO E AUTORIZAÇÃO DO GESTOR - EDITAL DE SELEÇÃO DE EDUCANDOS Nº 002/2025/ SUESP/ESP/SES/MT.

(Nome da instituição em papel timbrado)

Eu, (nome do Secretário de Saúde) \_\_\_\_\_, no exercício do cargo de Secretário de Saúde do Município de \_\_\_\_\_, autorizo o(a) candidato(a) (nome) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, CNS \_\_\_\_\_, que desempenha a função/atividade de (função do candidato) \_\_\_\_\_, com vínculo na Unidade de Saúde sob CNES \_\_\_\_\_, onde atua o médico \_\_\_\_\_, vinculado ao Programa \_\_\_\_\_ (Mais Médicos ou Médicos Pelo Brasil) , para participar do Curso de Especialização em Saúde da Família (PEPSUS), uma vez que o perfil do mesmo atende aos pré-requisitos estabelecidos no Edital nº 002/2025 fruto da parceria entre a UFRN, Ministério da Saúde e Escola de Saúde Pública do Estado de Mato Grosso.

Informo estar ciente de que se trata de um curso realizado na modalidade EaD, com carga horária de 360 horas e, para fins de certificação, contará com tarefas realizadas no Ambiente Virtual de Aprendizagem do SUS, e desenvolvidas no local de trabalho, bem como um Trabalho de Conclusão de Curso (TCC), fruto de atividades realizadas nos serviços de atuação do profissional, preferencialmente junto à equipe da unidade de saúde ao qual está vinculado.

Dessa forma:  
a. Declaro meu apoio e liberação do profissional para participar das atividades deste curso, que requer dedicação semanal de 8h.  
b. Declaro que o profissional acima indicado atua diretamente na Unidade de Saúde acima listado, que possui profissional médico dos programas de provisão do Ministério da Saúde.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2025. (local e data)

Assinatura eletrônica do gestor

LEIA-SE:

ANEXO III - DECLARAÇÃO DE VÍNCULO E AUTORIZAÇÃO DO GESTOR - EDITAL DE SELEÇÃO DE EDUCANDOS Nº 002/2025/ SUESP/ESP/SES/MT.

(Nome da instituição em papel timbrado)

Eu, (nome do Secretário de Saúde) \_\_\_\_\_, no exercício do cargo de Secretário de Saúde do município de (nome do município) , autorizo o candidato (nome do/a candidato), CPF \_\_\_\_\_, CNS Profissional \_\_\_\_\_, que desempenha a função/atividade de (descrever a função do candidato), com vínculo na Unidade de Saúde sob CNES \_\_\_\_\_, a participar do Curso de Especialização em Saúde da Família (PEPSUS), uma vez que o seu perfil atende aos pré-requisitos estabelecidos no Edital nº 002/2025, fruto da parceria entre