

**GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO**  
Coordenadoria de Compra Direta e Contratação**Aviso de Dispensa de Licitação Eletrônica**

Dados do Processo	
<b>Nº Processo</b> SES-PRO-2024/13907	<b>Órgão</b> SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
<b>Objeto</b> Contratação de empresa especializada em prestação de serviços de remoção terrestre tipo De tipo B de pacientes internados que necessitem de atendimento médico-hospitalar especializado fora do município ou de remoções para serviço de diagnóstico no município de origem, com sistema de preço por quilômetro rodado de ambulância de suporte básico e ambulância de suporte avançado (UTI móvel), devidamente equipada e acompanhada de equipe para atender Hospital Regional de Colíder " Dr. Masamitsu Takano", sob gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso, conforme condições e exigências estabelecidas neste instrumento".	

Dados da Compra Direta			
<b>Nº Compra Direta</b> 13/2025	<b>Tipo</b> Com Disputa	<b>Criação</b> 13/01/2025 - 15:12	<b>Publicação</b> 13/01/2025 - 15:24
<b>Data/Hora início envio de propostas</b> 13/01/2025 - 15:25	<b>Data/Hora fim do envio de propostas</b> 16/01/2025 - 08:00	<b>Contato</b> COORDENADORIA DE AQUISIÇÕES	<b>Telefone</b> 65984320288
<b>Criado por</b> ROBERT TAQUES GREGÓRIO	<b>Prazo de Entrega</b> CONFORME TERMO DE REFERENCIA	<b>Local de Entrega</b> CONFORME TERMO DE REFERENCIA	<b>Critério Julgamento</b> Menor Preço
<b>Situação</b> Aguardando Abertura	<b>Amparo legal</b> Lei 14.133/2021, Art. 75, VIII	<b>Dispensa sem Valor Estimado</b> Não	<b>Exibir Valor de Referência</b> Não
<b>Disputa por</b> Total	<b>Diferença Mínima Entre Lances</b> Valor (R\$) 0.01000000	<b>Duração da Etapa de Lances</b> 01:00	
<b>Observação</b> --			

Listagem						
Grupo 1						
Seq	Cód	Descrição	Un	Qtd	Estimado Unit (R\$)	Estimado Total (R\$)
1	0001128	SERVIÇO DE REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTE CRÍTICO –A MBULÂNCIA TIPO D - REMOÇÃO AVANÇADA (UTI E DEMAIS UNIDADES, SE NECESSÁRIO) E ACOMPANHANTE (SE HOVER). PARTINDO DO MUNICÍPIO DE ORIGEM DA SOLICITAÇÃO, A PARTIR DO CHAMADO /REGULAÇÃO. A QUILOMETRAGEM SERÁ CONTADA CONSIDERANDO O TRAJETO DE IDA/VOLTA ATÉ O LOCAL DE DESTINO.	1 KM	86.830	Sigiloso	Sigiloso
2	0001129	SERVIÇO DE REMOÇÃO TERRESTRE DE PACIENTE NÃO CRÍTICO –AMBULÂNCIA TIPO B –REMOÇÃO SIMPLES E ACOMPANHANTE (SE HOVER). PARTINDO DO MUNICÍPIO DE ORIGEM DA SOLICITAÇÃO, A PARTIR DO CHAMADO /REGULAÇÃO. A QUILOMETRAGEM SERÁ CONTADA CONSIDERANDO O TRAJETO DE IDA/VOLTA ATÉ O LOCAL DE DESTINO.	1 KM	112.116	Sigiloso	Sigiloso