



MARINHA DO BRASIL
POLICLÍNICA NAVAL DE MANAUS
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

OM: POLICLÍNICA NAVAL DE MANAUS	
Setor Requisitante: Departamento Médico	
Responsável: 3ºSG-EF MAYCON LIMA TEIXEIRA DE CASTRO	NIP: 15161692
E-mail: maycon.castro@marinha.mil.br	TEL: (92)2123-4666

1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado ou compra:

Aquisição de cargas de Gases Medicinais (Oxigênio Medicinal e Ar Comprimido Medicinal), em cilindros de ferro e ou alumínio com reposição periódica, devidamente envasados em conformidade com as normas da ANVISA e de segurança (ABNT), em cilindros padrão de 10m³, 9,6m³, 7m³, 2m³ e 1m³ para uso no Serviço de estabilização do paciente (SEP), e/ou em Ambulância de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência utilizada pela PNMa.

Diante do exposto, observa-se a necessidade de aquisição do objeto. Por se tratar de um serviço imprescindível, a fim de manter a confiabilidade no fornecimento dos atendimentos Médicos fornecidos por esta Organização Militar (OM). Destaca-se que a não realização da aquisição acarretará a interrupção dos atendimentos médicos exercidos no SEP da PNMa, prejudicado o cumprimento da missão institucional.

2. Descrição do Objeto e Quantidade a ser Adquirida:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UF	Qtd	VALOR UN.	VALOR TOTAL
1	Gás Comprimido Nome: Oxigênio Aspecto Físico: Gás Incolor Fórmula Química: O2 Massa Molecular: 31,99 G/MOL Grau De Pureza: Pureza Mínima De 99% Característica Adicional: Uso Medicinal Número De Referência Química: CAS 7782-44-7 (RECARGA DE CILINDROS DE 1m ³ , 2m ³ , 7m ³ e 10m ³)	429464	m ³	200	R\$ 25,89	R\$ 5.178,00

2	Carga de Ar Comprimido Medicinal, Aspecto Físico: Incolor, Inodoro, Atóxico, Não Corrosivo; Grau de Pureza: Pureza Mínima de 99%, Característica Adicional: Uso Medicinal. (CILINDRO COM CAPACIDADE 9,6 m³) .	366164	m³	25	R\$ 88,29	R\$ 2.207,25
Material: (X) Consumo () Permanente						
Serviços: () Não continuado () Continuado () Prazo Indeterminado*						
() Obras () Serviços de Engenharia						
3. Valor estimado da contratação:						
R\$ 7.385,25 (Sete mil, trezentos e oitenta e cinco reais, vinte e cinco centavos).						
4. Previsão de início da prestação de serviço ou da aquisição ou vigência da ata de registro de preços:						
Em até 30 (trinta) dias do recebimento da Nota de Empenho.						
5. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento e, se necessário, do responsável pela fiscalização:						
Responsável: 3ºSG-EF MAYCON LIMA TEIXEIRA DE CASTRO					NIP: 15161692	
E-mail: maycon.castro@marinha.mil.br					TEL: (92)2123-4666	
Responsável: 1T (RM2-Md) IAN TOMOHIKO NAKAMURA					NIP: 23189126	
E-mail: ian.nakamura@marinha.mil.br					TEL: (92) 2123-4669	
6. Informações Orçamentárias:						
I) Gestão/Unidade: 788701 II) Fonte de Recursos: 1000000000 III) Programa de Trabalho: 216838 IV) Elemento de Despesa: 339030 V) Plano Interno: B422010OZ2C1						

Manaus, AM, na data de sua assinatura,

IAN NOMOHIKO NAKAMURA
Primeiro- Tenente (RM2-Md)
Médico do SMI

ASSINADO DIGITALMENTE