



MARINHA DO BRASIL

POLICLÍNICA NAVAL DE MANAUS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

OM: POLICLÍNICA NAVAL DE MANAUS	
Setor Requisitante: Seção de Fisioterapia	
Responsável: 1ºTen (RM2-S) NAILA DA SILVA LOPES	NIP: 23.1841.24
E-mail: naila.lobes@marinha.mil.br	TEL: (92) 988021174

1. Justificativa da necessidade da contratação de serviço terceirizado ou compra:
Necessidade da aquisição de Sensores FreeStyle Libre 2 e Leitor compatível, visando o fornecimento de órteses, próteses e materiais especiais (OPME) aos usuários do SSM, destinadas a procedimentos cirúrgicos e de uso externo, conforme previsto no Decreto nº 92.512/1986. O item necessário destina-se ao atendimento de paciente pediátrico com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 1(CID E10.7), participante do programa de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, segundo DGPM-401, Cap 24.
2. Quantidade a ser contratada:
12 (doze) unidades sensores FreeStyle Libre 2 e 01 (um) Leitor compatível;
3. Descrição do Objeto:
A aquisição do presente objeto tem como finalidade disponibilizar sistema de monitoramento contínuo de glicose à paciente pediátrica em acompanhamento clínico vinculado ao Programa de órtese prótese e materiais Especiais da Policlínica Naval de Manaus.
Material: (X) Consumo () Permanente
Serviços: () Não continuado () Continuado () Prazo Indeterminado*
() Obras () Serviços de Engenharia
4. Valor estimado da contratação:
R\$4.873,70 (quatro mil, oitocentos e setenta e três reais, e setenta centavos)
5. Previsão de início da prestação de serviço ou da aquisição ou vigência da ata de registro de preços:

Previsto para 30 (trinta) dias após recebimento da Nota de Empenho.	
6. Indicação dos membros da Equipe de Planejamento e, se necessário, do responsável pela fiscalização:	
Responsável: 1ºTen (RM2-S) NAILA DA SILVA LOPES	NIP: 23.1841.24
E-mail: naila.lobes@marinha.mil.br	TEL: (92) 988021174
Responsável: 2ºTen (RM2-S) LUCIANA COSTA DA SILVA	NIP: 24.1892.27
E-mail: silva.luciana@marinha.mil.br	TEL: (92) 988021174
7. Informações Orçamentárias:	
I. Gestão/Unidade: 788701 II. Fonte de Recursos: 1005000144 III. Programa de Trabalho: 216820 IV. Elemento de Despesa: 339032 V. Plano Interno: B42201002DU	

Manaus-AM, na data de sua assinatura.

Documento assinado digitalmente
 **NAILA DA SILVA LOPES**
 Data: 10/10/2025 11:45:13-0300
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

NAILA DA SILVA LOPES
 Primeiro-Tenente (RM2-S)
 Encarregado Do Seção De Fisioterapia
 ASSINADO DIGITALMENTE