MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA
DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA
NUP: 63119.000556/2026-36

1. Informações gerais	
Data estimada da conclusão da contratação ou emissão da nota de empenho:24/11/2026	Área Requisitante: Departamento de Perícias Médicas
E-mail: joao.esteves@marinha.mil.br	Telefone: (21) 2126-3268 Ramal 3268
Dados do Fornecedor **Nome:** TECFORMED PRODUTOS MÉDICOS **CNPJ:** 24.987.302/0001-63	
Descrição sucinta do objeto:Tela de Monitor de TV para exames oftalmológicos com software de optótipos integrado.	
Prioridade: Alta(X) Média( ) Baixa( )	
Justificativa de Prioridade: até 20 dias corridos, após o Empenho.	
Prazo de entrega do material ou serviço: até 20 dias corridos, após o Empenho.	
Esta contratação possui vinculação ou dependência com o objeto de outro documento de formalização de demanda? SIM( ) NÃO (X). Caso afirmativo, qual objeto?	

2. Justificativa de Necessidade
A aquisição desse equipamento é importante para a continuidade da realização dos exames oftalmológicos pelas Juntas Médicas do CPMM, notadamente as Juntas de ingresso. O equipamento será utilizado na avaliação da acuidade visual e Teste da visão cromática pelo método de ISHIHARA. Sua utilização permititá maior padronização, precisão e confiabilidade nos exames. O equipamento contribui, sobremaneira, na eficiência e agilidade dos procedimentos, atendendo à demanda das Juntas de Ingresso. Dessa forma, a aquisição é essencial para garantir condições adequadas à avaliação da aptidão oftalmológica dos candidatos/periciados.

3. Especificação do Material ou Serviços e Estimativa preliminar do valor da contratação

Item	PDM ou Grupo de serviço	CATMAT	Nome do material	UF	QTD	Valor Unitário	Valor Total
01	2852	394473	Monitor de TV para exames oftalmológicos com software de	UN	03	R$ 2.990,00	R$ 8.970,00

			optótipos integrado. Características mínimas: Tela LED ou LCD de alta definição. Tamanho da tela entre 24 e 43 polegadas. Resolução mínima Full HD (1920 × 1080 pixels). Proporção de imagem 16:9. Brilho mínimo de 250 cd/m². Contraste mínimo de 1.000:1. Ângulo de visão mínimo de 178°. Alimentação elétrica bivolt automática (100–240 V / 50–60 Hz). Entradas HDMI e USB, no mínimo. Software Oftalmológico Integrado: O equipamento deverá possuir software específico para exames de acuidade visual, incluindo, no mínimo: Tabela de Snellen. Tabela ETDRS (LogMAR). Optótipos tipo "E" de Tumbling. Anel de Landolt (Landolt C). Números e figuras infantis (Lea ou equivalente). Letras isoladas e linhas completas. Máscara para isolamento de optótipos. Ajuste automático do tamanho dos optótipos conforme a distância de exame (2m, 3m, 4m, 5m ou 6m). Controle de brilho e contraste da tela. Função de espelhamento /inversão dos optótipos. Testes Complementares: O sistema deverá incluir, no mínimo: Teste de Ishihara para avaliação da visão de cores. Teste de sensibilidade ao contraste. Teste de estereopsia (quando disponível). Duocromático (vermelho/verde). Astigmatismo				

			(relógio ou dial astigmático). Cruz de fixação. Ponto luminoso. Grade de Amsler. Maddox (quando disponível). Controle Remoto: O equipamento deverá ser acompanhado de controle remoto sem fio, permitindo: Seleção dos testes. Mudança de optótipos. Alteração aleatória das linhas de leitura. Aumento e redução do tamanho dos optótipos. Seleção da distância de exame. Acesso ao teste de Ishihara. Controle de brilho e contraste. Navegação pelos menus do sistema. Acessórios: Controle remoto com pilhas. Cabo de alimentação. Manual de operação em português. Suporte para parede ou pedestal, quando especificado. Garantia: Garantia mínima de 12 meses contra defeitos de fabricação. Assistência técnica autorizada no Brasil.				
VALOR TOTAL							R$ 8.970,00

4. Responsáveis: Os seguintes militares/ servidores foram designados a compor a equipe de planejamento desta contratação.

Ordem	CPF	NIP	Nome completo	Cargo/Função
CF (Md)	084.354.987-43	08.0654.38	JOÃO PAULO ALVES **ESTEVES**	Membro da Junta Regular de Saúde 2
2º SG-EF	126.713.237-00	09.0161.63	RONNIE SANTOS **BELMONTE**	Auxiliar da Secretaria do Departamento de Perícias Médicas

Documento assinado digitalmente
gov.br
RONNIE SANTOS BELMONTE
Data: 30/10/2026 11:29:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

RONNIE SANTOS BELMONTE
Segundo-Sargento (EF)
Auxiliar da Secretaria do Departamento de Perícias Médicas

JOAO PAULO ALVES ESTEVES:08435498743

Assinado de forma digital por JOAO PAULO ALVES ESTEVES:08435498743
Dados: 2026.10.30 11:43:46 -03'00'

JOÃO PAULO ALVES **ESTEVES**
Capitão de Fragata (Md)
Membro da Junta Regular de Saúde 2

5. APROVAÇÃO: Autorizo a demanda e determino sua inclusão no Planejamento de Aplicação de Recursos

RAQUEL DIDIMO IMAZAKI:02847613706

Assinado de forma digital por RAQUEL DIDIMO IMAZAKI:02847613706
Dados: 2026.10.30 11:59:41 -03'00'

RAQUEL DÍDIMO IMAZAKI
Capitão de Mar e Guerra (Md)
Ordenador de Despesas
Diretora