MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

1. Informações gerais	
Data estimada da conclusão da contratação ou emissão da nota de empenho: 20/01/2027	Área Requisitante: Gabinete
E-mail: monica.rafaela@marinha.mil.br	Telefone: (21) 2126-5385
Descrição sucinta do objeto: Contratação de item para uso em eventos institucionais	
Prioridade: Alta( ) Média(X) Baixa( )	
Justificativa de Prioridade: Itens de locação necessários para eventos institucionais.	
Prazo de entrega do material ou serviço: 01 dia anterior ao evento programado	
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 contratação dos itens se faz necessária para utilização em eventos institucionais programados e realizados por esta Organização Militar.

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

Item	PDM ou Grupo de serviço	CATSER	Nome do material / nome do serviço	UF	QTD	Valor Unitário	Valor Total
1	732	20818	Serviço de aluguel de Climatizador Evaporativo, 06 unidades , com vazão de ar de no mínimo 6.000 m3/h, fonte de alimentação elétrica de 127V; Modelo Pedestal com motor Blindado; reservatório de água do pedestal com capacidade mínima de 80 litros; na cor Azul, Preta ou Cinza. A instalação, desinstalação e transporte do equipamento é de responsabilidade da empresa. MONTAGEM E DESMONTAGEM INCLUSOS. O OBJETO DEVERÁ ESTAR MONTADO ATÉ 1 DIA ANTES DO EVENTO	UN	06	R$ 489,47	R$ 2.936,85
VALOR TOTAL							R$ 2.936,85

4. Responsáveis: Os seguintes militares/ servidores foram designados a compor a equipe de planejamento desta contratação				
Ordem	**CPF**	**NIP**	**Nome completo**	**Cargo/Função**
1	085.729089-43	13.1274.89	MÔNICA RAFAELA OLCZYK	Secretária do Gabinete

Documento assinado digitalmente
gov.br
MONICA RAFAELA OLCZYK
Data: 11/11/2026 10:02:46-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

MÔNICA RAFAELA OLCZYK
Segundo Sargento
Secretária do Gabinete

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

MARCIA MAGALHAES WYGODA DE FREITAS:00552930776
Assinado de forma digital por MARCIA MAGALHAES WYGODA DE FREITAS:00552930776
Dados: 2026.11.11 13:17:48 -03'00'

MARCIA MAGALHÃES WYGODA DE FREITAS
Capitão de Mar e Guerra (Md)
Ordenador de Despesas
Diretora