**MARINHA DO BRASIL**
**HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA**
**DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA**
**NUP:** 63059.001554/2026-16

| **1. Informações gerais** | |
|---|---|
| Data estimada da conclusão da contratação ou emissão da nota de empenho:29/11/2026 | Área Requisitante: Divisão de Serviços Gerais |
| E-mail: eduardo.ramos@marinha.mil.br | Telefone: (21) 2126-5359 |
| Descrição sucinta do objeto: Seguro Veicular para ambulância | |
| Prioridade: Alta( ) Média( x ) Baixa( ) | |
| Justificativa de Prioridade: A viatura possui menos de 30 dias de vigência do seguro atual | |
| Prazo de entrega do material ou serviço: 29/12/2026 | |
| 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 presente demanda fundamenta-se na necessidade contínua de assegurar a proteção patrimonial e a pronta operacionalidade da viatura tipo ambulância pertencente à frota orgânica do Hospital Central da Marinha (HCM),identificada pelo veículo Mercedes-Benz Sprinter 415-CDI (Placa LQU9009, Chassi 8AC906633DE069751,RENAVAM 00550961313) |

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

| Item | Grupo de serviço | CATSER | Serviço | UF | QTD | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 713 | 30127 | Seguro Automotivo | UN | 1 | R$3.647,14 | R$3.647,14 |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | R$3.647,14 |

**4. Responsáveis:** Os seguintes militares/ servidores foram designados a compor a equipe de planejamento desta contratação. **(CPF, NIP e NOME COMPLETO DO ENCARREGADO)**

| Ordem | CPF | NIP | Nome completo | Cargo/Função |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 115.624.847-70 | 05.1060.61 | EDUARDO RAMOS DE ALMEIDA | SUPERVISOR DA GARAGEM |

Documento assinado digitalmente
gov.br
EDUARDO RAMOS DE ALMEIDA
Data: 04/11/2026 12:09:48-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**EDUARDO RAMOS DE ALMEIDA**
2SG MO
SUPERVISOR DA GARAGEM

**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: 2026.11.10 09:59:52 -03'00'

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