



MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 4º DISTRITO NAVAL
CAPITANIA DOS PORTOS DO MARANHÃO

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA

Setor Requisitante: Divisão de Saúde						
Responsável pela Demanda: SO-EF 95.0115.52 CARLOS JOSÉ ALVES DOS SANTOS						
Telefone: (98) 97601-9721				E-mail: santos.carlos@marinha.mil.br		
Objeto: () Serviço não continuado; () Serviço continuado SEM dedicação exclusiva de mão de obra; () Serviço continuado COM dedicação exclusiva de mão de obra; (x) Material de consumo; e () Material permanente/equipamento.						
1 - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO: 1.1 - Conforme deliberação na Ata do Conselho Técnico nº 8/2025, de Órteses, Próteses e Materiais Especiais, do Hospital Naval de Belém, foi autorizado para aquisição de prótese transfemural de paciente usuário do Fundo de Saúde da Marinha, o Sr. JOÃO NUNES ROCHA.						
2 - DESCRIÇÃO SUCINTA DO OBJETO: 2.1 - Aquisição de prótese Linner Transfemural de paciente usuário do Fundo de Saúde da Marinha, o Sr. JOÃO NUNES ROCHA.						
3 - QUANTIDADE A SER CONTRATADA E VALOR ESTIMADO:						
Item	Descrição	UF	CATMAT	Quantidade	Valor Unitário (Média dos orçamentos)	Valor Total
01	Prótese Linner Transfemural	UN	469575	01	R\$ 5.250,00	R\$ 5.250,00
4 - ESTIMATIVA PRELIMINAR DO VALOR DA CONTRATAÇÃO: R\$5.250,00 (cinco mil duzentos e cinquenta reais)						
5 - INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA FISCALIZAÇÃO: Esta Assessoria indica os militares abaixo relacionados a fim de compor a Equipe de Fiscalização:						
					Documento assinado digitalmente CARLOS JOSE ALVES DOS SANTOS Data: 24/04/2026 17:47:17-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	
São Luís, MA, na data da assinatura.						
CARLOS JOSÉ ALVES DOS SANTOS SO-EF 95.0115.52 Setor Requisitante						

AUTORIZO:

A contratação, tomando como base os requisitos e pressupostos apresentados, no qual a área requisitante evidencia e detalha a necessidade da contratação.

São Luís, MA, na da assinatura.

ANTONIO RODRIGUES DA SILVA NETO
Capitão de Fragata (T)
Ordenador de Despesas Substituto