

MARINHA DO BRASIL
HOSPITAL CENTRAL DA MARINHA
TERMO DE APROVAÇÃO
ORDENADOR DE DESPESAS
Processo NUP: 63059.000109/2026-39

1. OBJETO:

Contratação de seguro auto-motivo para ambulância SRNOB79.

2. JUSTIFICATIVA:

Justificativa de Prioridade: Contratação de seguro auto-motivo para ambulância SRNOB79, pois a mesma se encontra próximo do fim do seguro vigente.

3. ATO DE APROVAÇÃO, RATIFICAÇÃO E AUTORIZAÇÃO

Por entender ser de real interesse a contratação do serviço supramencionado, aprovo a Formalização da Demanda e o Termo de Referência. Autorizo o início do processo de contratação.

Rio de Janeiro, RJ, na data da assinatura.

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