CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO AMAZONAS

DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA - DFD

Setor requisitante (CREMAM/SECG/CPL): Comissão Permanente de Licitação	
Responsável pela Demanda: Tainara Moita Silva	**Matrícula:** 218
E-mail: cpl.cremam@portalmedico.org.br	**Telefone:**
Projeto Orçamentário:	

1. OBJETO:

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de plano de sáude, seguindo as referências do Termo de Referência, para as demandas do Conselho Regional de Medicina do Estado do Amazonas.

1.1. Tipo da Contratação:

	Fornecimento de produto
	Serviço não continuado
X	Serviço continuado sem dedicação exclusiva de mão de obra
	Serviço continuado com dedicação exclusiva de mão de obra

2. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO:

A presente contratação faz-se necessária para garantir a prestação de assistência médica, ambulatorial e hospitalar aos servidores do CREMAM (e seus dependentes, se aplicável). O fornecimento de plano de saúde visa promover o bem-estar, a saúde preventiva e a qualidade de vida dos colaboradores, reduzindo o absenteísmo por motivos de saúde e atendendo à política de valorização profissional do Conselho, bem como aos eventuais acordos e convenções coletivas de trabalho vigentes.

3. DESCRIÇÕES E QUANTIDADES:

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	MARCA (SE APLICÁVEL)	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE
1	0-18 ANOS		Vidas / Mensalidade	6
2	19-23 ANOS		Vidas / Mensalidade	0

3	24-28 ANOS		Vidas / Mensalidade	3
4	29-33 ANOS		Vidas / Mensalidade	4
5	34-38 ANOS		Vidas / Mensalidade	7
6	39-43 ANOS		Vidas / Mensalidade	2
7	44-48 ANOS		Vidas / Mensalidade	3
8	49-53 ANOS		Vidas / Mensalidade	2
9	54-58 ANOS		Vidas / Mensalidade	1
10	59 ANOS OU MAIS		Vidas / Mensalidade	3

4. OBSERVAÇÕES GERAIS:

4.1. Valor estimado:

A ser apurado mediante pesquisa de mercado durante a elaboração do Estudo Técnico Preliminar e Termo de Referência.

4.2. Prazo de Entrega/Execução:

24 meses

4.3. Local e horário da Entrega/Execução:

A gestão do contrato será local. Sugestão: "Na sede do CREMAM, localizada na Av. Senador Raimundo Parente, 6 - Bairro Pça. Walter Góes, Manaus/AM, no horário de expediente do conselho - A execução do serviço médico em si ocorrerá na rede credenciada da contratada.

4.4. Grau de prioridade:

	Baixo
	Médio
X	Alto

4.5. Prazo de pagamento:

	5 dias
	10 dias
X	30 dias
	Outro:

4.6. Indicação do(s) membro(s) da equipe de planejamento (se for o caso):

NOME	CARGO/FUNÇÃO	SETOR
Leandro Baima	Agente de Contratação	PJ
Tainara Moita	Apoio Técnico	TI

Documento assinado eletronicamente por **Tainara Moita Silva**, **Assistente Técnica**, em 01/06/2026, às 12:44, com fundamento no art. 5º da RESOLUÇÃO CFM nº2.308/2022, de 28 de março de 2022.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.cfm.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **4230326** e o código CRC **8EED0083**.

Av. Senador Raimundo Parente, 6 - Bairro Pça. Walter Góes | CEP | Manaus/AM - https://cremam.org.br/

Referência: Processo SEI nº 26.4.000001783-1 | data de inclusão: 14/05/2026