

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE
CONTRATO	026/2019
UNIDADE	CER BARRA
COMPETÊNCIA	jun-19
ANEXO	ANEXO I

PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL

1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos os campos 9, 10 e 13.						
4) Competência preenchida corretamente:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA

5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta						
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
CLOPIDOGREL 75MG	Não informado	0,29	870			
Valor total:	R\$	870,00				
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				

OBSERVAÇÃO:

ID. 18254748 No Painel em 04/2019
 Não há como efetuar o desconto dos itens adquiridos fora da Resolução Conjunta, tendo em vista que nos RAF's o CER BARRA de 06/2019 (ANTIGO e NOVO) não tivemos despesa com a empresa AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE
CONTRATO	026/2019
UNIDADE	CER BARRA
COMPETÊNCIA	jun-19
ANEXO	ANEXO II

PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL

1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
4) Competência preenchida corretamente:						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA

5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						
A organização social informa não haver contrato de serviço para esta atividade.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE
CONTRATO	026/2019
UNIDADE	CER BARRA
COMPETÊNCIA	jun-19
ANEXO	ANEXO III

PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL

1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Foi excluído o campo de ID da despesa.						
4) Competência preenchida corretamente:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA

5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				

OBSERVAÇÃO:

Serviço prestado pela empresa Laboratório Blessing com pagamento no montante de R\$ 79.405,43, porém foi realizado um total de R\$ 126.612,66.

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR				
ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE			
CONTRATO	026/2019			
UNIDADE	CER BARRA			
COMPETÊNCIA	jun-19			
ANEXO	ANEXO IV			
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL				
1) Arquivo enviado:				
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
2) Arquivo em conformidade:				
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:				
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos os campos 6, 7 e 11. Foi excluído o campo de ID da despesa.				
4) Competência preenchida corretamente:				
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA				
5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS				
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F	Não informad	59	2.950,00	
CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEG. 22G	Não informad	0,8	80,00	
CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEG. 22G	Não informad	0,8	720,00	
CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEG. 20G	Não informad	0,8	900,00	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F	Não informad	75	5.250,00	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F	Não informad	75	2.250,00	
Valor total:	R\$	12.050,00		
5.1) Autorização da CTA/CEA				
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação		
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item				
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F	Não informad	59		
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F	Não informad	75		
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade				
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
Valor total:				
7.1) Autorização da CTA/CEA				
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação		
OBSERVAÇÃO:				

IDS					
	No Painel em 06/2019				
18397473	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	2950	NF. 10171		
18397511	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	80	NF. 10243		
18397514	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	1520	NF. 10289		
	No Painel em 04/2019				
18254747	DBV COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	7500	NF. 9040	Valor abatido no ID 18397420	

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE
CONTRATO	026/2019
UNIDADE	CER BARRA
COMPETÊNCIA	jun-19
ANEXO	ANEXO XV

PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL

1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos os campos 8, 9 e 12. O campo ID da Despesa foi excluído.						
4) Competência preenchida corretamente:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA

5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR		OBS.:		
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						