

**RELATÓRIO DE ANÁLISE DOS ANEXO I À IV E XV**

<b>Q.S</b>	IABAS
<b>CONTRATO</b>	07/2015
<b>UNIDADE</b>	UPA COSTA BARROS
<b>MÊS /ANO</b>	09/2019

**ANEXO I QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

**ITENS ADQUIRIDOS FORA DAS RESOLUÇÕES CONJUNTAS PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

**ANEXO I QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS**

**ITENS ADQUIRIDOS ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA INFRINGINDO À INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
NÃO INFORMADO	ATIVADOR DO PLASMINOGENIO TISSULAR) 1M	2047	2	4094	NÃO
NÃO INFORMADO	OXILINA 1G + CLAVULANATO POTASSICO 200	8,2	60	492	NÃO
NÃO INFORMADO	CEFTRIAXONA 1G + DILUENTE (10ML)	6,96	50	348	NÃO
NÃO INFORMADO	CLOPIDOGREL 75MG	0,37	160	59,2	NÃO
NÃO INFORMADO	METASONA, FOSFATO DISSODICO 4MG/ML (2	0,58	400	232	NÃO
NÃO INFORMADO	DIAZEPAN 5MG/ML (2ML) (**)	0,57	144	82,08	NÃO
NÃO INFORMADO	DICLOFENACO DE SODIO 25MG/ML (3ML)	0,59	300	177	NÃO
NÃO INFORMADO	DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML (2ML)	0,52	1080	561,6	NÃO
NÃO INFORMADO	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1MG/ML (1ML)	1,79	100	179	NÃO
NÃO INFORMADO	FENITOINA SODICA 50MG/ML (5ML) (**)	1,54	72	110,88	NÃO
NÃO INFORMADO	FENTANILA, CITRATO 0,05MG/ML (5ML) (**)	1,93	50	96,5	NÃO
NÃO INFORMADO	FUROSEMIDA 10MG/ML (2ML)	0,43	240	103,2	NÃO
NÃO INFORMADO	IAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE	2,51	120	301,2	NÃO
NÃO INFORMADO	GLICOSE 50% HIPERTONICA (10ML)	0,22	200	44	NÃO
NÃO INFORMADO	HALOPERIDOL 5MG/ML (1ML) (**)	0,97	50	48,5	NÃO
NÃO INFORMADO	IDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO 500M	4,35	100	435	NÃO
NÃO INFORMADO	CINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML (	0,89	300	267	NÃO
NÃO INFORMADO	ORIDRATO 2% , COM NORADRENALINA 0,02	2,1	400	840	NÃO
NÃO INFORMADO	MORFINA, SULFATO 10MG/ML (1ML) (**)	2,75	50	137,5	NÃO
NÃO INFORMADO	RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML (2ML)	0,44	200	88	NÃO
NÃO INFORMADO	DIAFRAGMA/MEMBRANA AUTOCICATRIZAN	2,5	75	187,5	NÃO
NÃO INFORMADO	ANA AUTOCICATRIZANTE E COM PONTO PAF	2,2	500	1100	NÃO
NÃO INFORMADO	ISOTONICA 0,9% (100ML) SISTEMA FECHAD	1,85	210	388,5	NÃO
NÃO INFORMADO	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) 50G	4,74	8	37,92	NÃO
NÃO INFORMADO	RAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML (2ML)(**	0,7	60	42	NÃO

**ANEXO II QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS**

**ITENS ADQUIRIDOS FORA DAS RESOLUÇÕES CONJUNTAS PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

A OS não apresentou despesas nesta competência

**ANEXO II QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS**

**ITENS ADQUIRIDOS ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA INFRINGINDO À INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

A OS não apresentou despesas nesta competência

**ANEXO III QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**

**ITENS ADQUIRIDOS FORA DAS RESOLUÇÕES CONJUNTAS PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

A OS não apresentou despesas nesta competência

**ANEXO III QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**

**ITENS ADQUIRIDOS ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA INFRINGINDO À INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

A OS não apresentou despesas nesta competência

**ANEXO IV QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR**

**ITENS ADQUIRIDOS FORA DAS RESOLUÇÕES CONJUNTAS PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
<b>NÃO HOUE COMPRA ACIMA E NEM FORA DA LISTAGEM</b>					

**ANEXO IV QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR**

**ITENS ADQUIRIDOS ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA INFRINGINDO À INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUVE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
<b>NÃO HOUVE COMPRA ACIMA E NEM FORA DA LISTAGEM</b>					

**ANEXO XV QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES**

**ITENS ADQUIRIDOS FORA DAS RESOLUÇÕES CONJUNTAS PREVISTAS NA INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUVE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?

**ANEXO XV QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES**

**ITENS ADQUIRIDOS ACIMA DO PREÇO DE REFERÊNCIA INFRINGINDO À INSTRUÇÃO NORMATIVA CODESP Nº 003/2019**

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUVE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?