

RELATÓRIO DE ANÁLISE DOS ANEXO I À IV E XV

O.S	CEJAM
CONTRATO	37/2015
UNIDADE	CER ILHA
MÊS /ANO	12/2019

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 ?
NÃO HOUE LANÇAMENTOS					

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 HOUE LANÇAMENTOS					

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 ?
SEM MOVIMENTO					

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 ?
SEM MOVIMENTO					

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 ?
18881860	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 16,43	2	R\$ 32,87	NÃO APRESENTOU
18881860	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,32	1	R\$ 4,32	NÃO APRESENTOU
18881860	CULTURA AUTOMATIZADA	R\$ 99,76	3	R\$ 299,28	NÃO APRESENTOU
18881860	CULTURA DE BACTERIA	R\$ 5,90	1	R\$ 5,90	NÃO APRESENTOU
18881860	CULTURA DE URINA	R\$ 5,90	1	R\$ 5,90	NÃO APRESENTOU
18881860	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,11	210	R\$ 443,21	NÃO APRESENTOU
18881860	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 16,43	21	R\$ 345,08	NÃO APRESENTOU
18881860	HEPATITE A IGM	R\$ 19,48	2	R\$ 38,96	NÃO APRESENTOU
18881860	TROPONINA	R\$ 9,45	452	R\$ 4.271,40	NÃO APRESENTOU

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 ?
18881860	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 2,36	262	R\$ 618,98	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 2,11	285	R\$ 601,49	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 1,94	23	R\$ 44,68	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$ 3,86	1	R\$ 3,86	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 1,94	12	R\$ 23,31	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 1,94	1393	R\$ 2.705,90	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 3,86	442	R\$ 1.707,89	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 4,33	437	R\$ 1.890,46	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,86	4	R\$ 15,46	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 1,94	10	R\$ 19,43	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 3,69	231	R\$ 851,35	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 1,94	186	R\$ 361,31	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE LACTATO	R\$ 3,86	116	R\$ 448,22	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 2,36	252	R\$ 595,35	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 2,11	23	R\$ 48,54	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 1,94	1322	R\$ 2.567,99	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,47	15	R\$ 22,05	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 1,94	1	R\$ 1,94	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 1,94	1303	R\$ 2.531,08	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 2,11	261	R\$ 550,84	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 2,11	218	R\$ 460,09	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 1,94	1208	R\$ 2.346,54	NÃO APRESENTOU
18881860	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 16,43	142	R\$ 2.333,42	NÃO APRESENTOU
18881860	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 6,06	127	R\$ 769,43	NÃO APRESENTOU
18881860	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 2,87	140	R\$ 401,31	NÃO APRESENTOU
18881860	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 2,87	27	R\$ 77,40	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 1,61	1	R\$ 1,61	NÃO APRESENTOU
18881860	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 4,32	1865	R\$ 8.048,41	NÃO APRESENTOU

18881860	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEÍNA C REATIVA	R\$ 9,71	441	R\$ 4.283,21	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIVRE	R\$ 17,24	2	R\$ 34,48	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 19,48	4	R\$ 77,91	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 19,48	1	R\$ 19,48	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 19,48	7	R\$ 136,34	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$ 19,48	4	R\$ 77,91	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$ 31,50	3	R\$ 94,50	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$ 19,48	1	R\$ 19,48	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$ 19,48	6	R\$ 116,87	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 19,48	9	R\$ 175,30	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$ 19,48	2	R\$ 38,96	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE HIV-1 POR IMUNOFLUORESCENCIA	R\$ 10,50	28	R\$ 294,00	NÃO APRESENTOU
18881860	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 2,97	1	R\$ 2,97	NÃO APRESENTOU
18881860	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 3,89	594	R\$ 2.307,69	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 8,24	42	R\$ 346,19	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 9,41	1	R\$ 9,41	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 12,18	1	R\$ 12,18	NÃO APRESENTOU
18881860	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 9,15	1	R\$ 9,15	NÃO APRESENTOU
18881860	ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	R\$ 80,80	12	R\$ 969,60	NÃO APRESENTOU
18881860	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICO)	R\$ 4,41	13	R\$ 57,33	NÃO APRESENTOU
18881860	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 5,90	1	R\$ 5,90	NÃO APRESENTOU
18881860	HEMOCULTURA	R\$ 81,98	31	R\$ 2.541,38	NÃO APRESENTOU
18881860	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 1,44	42	R\$ 60,42	NÃO APRESENTOU

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 ?
SEM MOVIMENTAÇÃO					

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	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
SEM MOVIMENTAÇÃO					

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	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
-	-	-	-	-	
Sem movimentação					

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	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
-	-	-	-	-	
Sem movimentação					