

RELATÓRIO DE ANÁLISE DOS ANEXOS I À IV E XV

O.S	CEP28
CONTRATO	01/2017
UNIDADE	MARISKA RIBEIRO
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 ?
18873518	HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FR100ML	8,00	3	24,00	não
18873518	FUROSEMIDA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO	9,00	2	18,00	não
18873518	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO 100ML	15,00	2	30,00	não
18873550	FUROSEMIDA 1MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO	9,00	4	36,00	não
18873550	HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/ML SOLUÇÃO ORAL MANIPULADO FR100ML	8,00	1	8,00	não
18873550	CAPTOPRIL 5MG/ML SOL. ORAL MANIPULADO	9,00	1	9,00	não
18873550	ESPIRONOLACTONA 5MG/ML FRASCO 100ML	15,00	1	15,00	não
18873550	SILDENAFIL 2,5MG/ML SUSPENSÃO ORAL MANIP FRASCO 100ML	11,00	1	11,00	não

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 ?
18873960	MISOPROSTOL 25MCG (**)	8,6	100	860,00	não
18873967	IMUNOGLOBINA ANTI RHO 250MCG A 300MCG.	199,9	6	1.199,40	não
18873967	OLEO MINERAL PURO 100ML.	2,41	10	24,10	não
18873967	SORBITOL 2,7G/L + MANITOL 0,7G/L SOLUCAO (1000ML)	28	36	1.008,00	não
18874078	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML (1ML)	0,4	240	96,00	não
18874078	BETAMETASONA, ACETATO 3MG/ML + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 3MG/ML (1ML)	6,6	150	990,00	não
18874078	BUPIVACAINA, CLORIDRATO 5MG/ML(0,5%) + GLICOSE ANIDRA 80MG/ML(8%) (4ML)	2,72	200	544,00	não
18874078	FENOBARBITAL 40 MG/ML (20 ML) (**)	3,26	10	32,60	não
18874078	NALOXONA , CLORIDRATO 0,4MG/ML (1ML) (**)	6,9	10	69,00	não
18874078	NIFEDIPINA RETARD 20MG	0,14	510	71,40	não
18874078	DIMETICONA 40MG	0,14	2400	336,00	não
18874078	SULFATO FERROSO 40MG, (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	0,05	1000	50,00	não
18874078	CEFALEXINA 500MG	0,75	500	375,00	não
18874085	MISOPROSTOL 25MCG (**)	8,6	200	1.720,00	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 ?
SEM OCORRÊNCIA					

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 ?
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	R\$ 112,03	9	R\$ 1.008,24	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 112,03	251	R\$ 28.118,57	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 68,46	1	R\$ 68,46	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 107,36	33	R\$ 3.542,83	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 68,46	20	R\$ 1.369,21	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 73,79	4	R\$ 295,17	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 68,46	349	R\$ 23.892,70	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 73,79	5	R\$ 368,96	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 73,79	122	R\$ 9.002,54	NÃO APRESENTOU
18872237, 18872607, 18872621	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 270,00	6	R\$ 1.620,00	NÃO APRESENTOU

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 ?
SEM OCORRÊNCIA					

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

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

ID DA DESPESA	DESCRIÇÃO DO ITEM	VALOR UNITARIO	QUANTIDADE ADQUIRIDA	VALOR TOTAL	HOUE A AUTORIZAÇÃO DA CTA/CEA ?
18872853	DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 4,23	250	R\$ 1.058,66	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE AMILASE	R\$ 5,15	21	R\$ 108,16	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$ 4,60	344	R\$ 1.582,71	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE CALCIO	R\$ 4,23	79	R\$ 334,54	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE CLORETO	R\$ 4,23	3	R\$ 12,70	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$ 8,03	18	R\$ 144,62	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$ 8,03	11	R\$ 88,38	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$ 4,23	20	R\$ 84,69	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE CREATININA	R\$ 4,23	479	R\$ 2.028,40	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	R\$ 8,42	4	R\$ 33,69	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$ 9,43	5	R\$ 47,15	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	R\$ 8,42	256	R\$ 2.156,43	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$ 35,69	4	R\$ 142,74	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$ 8,03	4	R\$ 32,14	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$ 4,60	80	R\$ 368,07	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$ 4,23	22	R\$ 93,16	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$ 8,03	77	R\$ 618,65	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$ 4,23	178	R\$ 753,77	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 13,14	12	R\$ 157,67	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE LIPASE	R\$ 5,15	20	R\$ 103,01	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$ 4,60	28	R\$ 128,83	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	R\$ 3,36	1	R\$ 3,36	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$ 4,23	132	R\$ 558,98	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 4,23	84	R\$ 355,71	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE SODIO	R\$ 4,23	124	R\$ 525,10	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$ 4,60	389	R\$ 1.789,75	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$ 4,60	387	R\$ 1.780,55	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$ 6,89	4	R\$ 27,56	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$ 8,03	9	R\$ 72,31	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE UREIA	R\$ 4,23	436	R\$ 1.846,31	NÃO APRESENTOU
18872853	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$ 6,16	2	R\$ 12,31	NÃO APRESENTOU
18872853	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE)	R\$ 35,82	141	R\$ 5.051,03	NÃO APRESENTOU
18872853	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 6,25	284	R\$ 1.774,71	NÃO APRESENTOU
18872853	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$ 6,25	17	R\$ 106,23	NÃO APRESENTOU
18872853	DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$ 13,21	273	R\$ 3.605,66	NÃO APRESENTOU
18872853	DETERMINAÇÃO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$ 6,25	282	R\$ 1.762,21	NÃO APRESENTOU
18872853	DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	R\$ 6,25	2	R\$ 12,50	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$ 3,50	40	R\$ 140,09	NÃO APRESENTOU
18872853	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 9,41	1344	R\$ 12.644,10	NÃO APRESENTOU
18872853	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$ 6,25	71	R\$ 443,68	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$ 6,87	1	R\$ 6,87	NÃO APRESENTOU
18872853	DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$ 21,17	300	R\$ 6.351,99	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$ 22,89	69	R\$ 1.579,41	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$ 4,74	2	R\$ 9,48	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 42,46	30	R\$ 1.273,83	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$ 42,46	2	R\$ 84,92	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$ 42,46	79	R\$ 3.354,42	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 25,18	12	R\$ 302,15	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$ 38,84	21	R\$ 815,73	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 39,28	8	R\$ 314,23	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$ 26,58	9	R\$ 239,18	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$ 42,46	24	R\$ 1.019,07	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$ 39,28	8	R\$ 314,23	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$ 30,56	18	R\$ 550,05	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$ 42,46	88	R\$ 3.736,57	NÃO APRESENTOU
18872853	TESTE DE VDRL P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	R\$ 6,48	690	R\$ 4.469,74	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE CA 125	R\$ 30,56	21	R\$ 641,72	NÃO APRESENTOU
18872853	ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$ 8,47	407	R\$ 3.447,01	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 4,67	265	R\$ 1.237,44	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$ 17,97	134	R\$ 2.407,80	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$ 18,06	1	R\$ 18,06	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$ 20,53	1	R\$ 20,53	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$ 20,51	41	R\$ 840,89	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$ 17,08	3	R\$ 51,23	NÃO APRESENTOU

18872853	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 23,23	4	R\$ 92,93	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$ 17,42	1	R\$ 17,42	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$ 14,63	4	R\$ 58,51	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$ 26,55	39	R\$ 1.035,55	NÃO APRESENTOU
18872853	DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	R\$ 19,94	15	R\$ 299,06	NÃO APRESENTOU
18872853	ANTIBIOGRAMA	R\$ 11,40	67	R\$ 763,75	NÃO APRESENTOU
18872853	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$ 12,86	460	R\$ 5.917,54	NÃO APRESENTOU
18872853	HEMOCULTURA	R\$ 26,30	104	R\$ 2.735,27	NÃO APRESENTOU
18872853	DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$ 3,14	879	R\$ 2.756,49	NÃO APRESENTOU
18872853	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$ 2,29	751	R\$ 1.719,04	NÃO APRESENTOU
18872853	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$ 6,25	419	R\$ 2.618,32	NÃO APRESENTOU
18872853	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	R\$ 4,33	29	R\$ 125,46	NÃO APRESENTOU
18872853	EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA	R\$ 11,61	50	R\$ 580,26	NÃO APRESENTOU
18872853	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DE MAMA – BIOPSIA	R\$ 41,41	35	R\$ 1.449,28	NÃO APRESENTOU
18872853	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA	R\$ 41,41	335	R\$ 13.871,71	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 ?
18871717 a 18871773	Bico de latex	R\$ 16,99	5	R\$ 84,95	Não
18871718 a 18871762	Bico de latex	R\$ 16,50	8	R\$ 132,00	Não

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 ?
Não houve 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 movimentacao					

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 movimentacao					