

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM				
CONTRATO	37/2015				
UNIDADE	HOSPITAL EVANDRO FREIRE				
COMPETÊNCIA	mar-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 11.2 e 15.					
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:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
PROTEICA/GN ENTRE 120 À 150, EM SISTEMA FECHADO INDUS	38731				
PROTEICA/GN ENTRE 120 À 150, EM SISTEMA FECHADO INDUS	38979				
Valor total:					
5.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
6) Duplicidade na aquisição/contratação					
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
7) Quantidade adquirida/contratada					
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS					
Especificar:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade					
Quais:	Nº Doc.	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Valor total:					
9.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
OBSERVAÇÃO:					

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	37/2015					
UNIDADE	HOSPITAL EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	mar-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:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não houve preenchimento dos campos 8, 11 e 12.						
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						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
6) Duplicidade na aquisição/contratação						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
7) Quantidade adquirida/contratada						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Especificar:						
9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
9.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
OBSERVAÇÃO:		
Apresentada memória de cálculo do custo dos exames. Exames realizados pela própria OS.		

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	37/2015					
UNIDADE	HOSPITAL EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	mar-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"/>
Não houve o preenchimento dos campos 8, 11 e 12.						
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:	Nº Doc.	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
DOSAGEM DE TROPONINA TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA PESQUISA DE LEPTOSPIRAS DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO HEMATOCRITO PROVA DE RETRAÇÃO DO COAGULO						
Não informado						
DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA consta na listagem de exames.						
Valor total:	R\$	4.515,45				
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
6) Duplicidade na aquisição/contratação						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
7) Quantidade adquirida/contratada						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

Quais:	Nº Doc.	Especificação
Valor total:		
9.1) Autorização da CTA/CEA	SIM	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
OBSERVAÇÃO:		
Preços de contratação próximos aos praticados pela SMS e da Tabela SUS.		

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	37/2015					
UNIDADE	HOSPITAL EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	mar-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:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não foram preenchidos os campos 8, 10.3 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 CVL/SMF/SMS nº 40						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				

	39140
	39244
	39143
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	38919
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	38870
CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR	38782
CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR	39040
CLAMP PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	39190
COLETOR DE SECREÇÃO TRAQUEAL PARA BRONCOSCOPI	38907
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	38782
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	39110
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	38952
DISPOSITIVO VALVULADO 2 VIAS PARA INFUSAO DE SOLUC	39239
DRENO DE SUCCAO SILICONE CRUZADO 6.4MM DREN SIMF	38673
EQUIPO INTRAFIX COMPACT AIR FOTSENSIVEL B.BRAUN	39076
EQUIPO, NUTRIÇÃO ENTERAL B.BRAUN	39200
ETIQUETA ROLO P/IMP INDIC 90X35MM (CME)	38946
ETIQUETA ROLO P/IMP INDIC 90X35MM (CME)	38915
ETIQUETA ROLO P/IMP INDIC 90X35MM (CME)	39213
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 2 METROS CC 5,6MM	39031
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 3 METROS CC 5,6MM	39036
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 3 METROS CC 5,6MM	39036
FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3.0CM	39036
FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3.0CM	39036
FIO VICRYL 0 C/AGULHA 4CM	39214
FIO VICRYL 3-0 C/AGULHA 3.2CM	39238
FIO VICRYL 3-0 C/AGULHA 3.2CM	38782
FIXADOR, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	39213
FRASCO PARA DRENAGEM DE TORAX 2000ML COM EXTEN	39200
FRASCO PARA DRENAGEM DE TORAX 2000ML COM EXTEN	38751
INDICADOR BIOLOGICO P/VAPOR TIPO ATUO-CONTIDO	38878
LAMINA DE TRICOTOMIZADOR 9680	39077
LANCETA ESTERIL, EM AÇO INOX	39114
LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 SEM LATEX	38993
MANTA TERMICA MEMBRO SUPERIOR ADULTO REF 52200/€	39247
MASCARA DE PROTECAO N95	39041
MASCARA DE PROTECAO N95	39191
PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX200	38910
PAPEL GRAU CIRURGICO 12,5CM X 200M	39191
PAPEL GRAU CIRURGICO 12,5CM X 200M	38910
PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 200CM	39191
PAPEL GRAU CIRURGICO 20CM X 200CM	38910
PAPEL GRAU CIRURGICO 30CM X 200 CM	38910
PAPEL GRAU CIRURGICO 30CM X 200 CM	38852
PAPEL TERMO REATIVO 90MMX90MMX18MT SANFONADO (39146
PONTA DE ASPIRADOR DESCARTAVEL	38810
PROTETOR DE CONE LUER LOCK (POLIFIX)	39217
PROTETOR DE CONE LUER LOCK (POLIFIX)	38810
TELA DE POLIPROPILENO 15 X 15 CM	38878
TIRA, DETERMINAÇÃO GLICOSE SANGUE	

Valor total:	R\$	37.279,62				
5.1) Autorização da CTA/CEA	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
6) Duplicidade na aquisição/contratação	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
7) Quantidade adquirida/contratada	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>

Especificar:						
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 3 METROS CC 5,6MM		R\$1,90				
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 3 METROS CC 5,6MM		R\$2,50				
9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
9.1) Autorização da CTA/CEA	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
OBSERVAÇÃO:						
Foram listados itens caracterizados como fora da listagem e que constam na listagem.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	37/2015					
UNIDADE	HOSPITAL EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	mar-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:						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não houve o preenchimento dos campos 10.2 e 14.						
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						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
6) Duplicidade na aquisição/contratação						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
7) Quantidade adquirida/contratada						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Especificar:						
9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
9.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
OBSERVAÇÃO:		