

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP 28				
CONTRATO	001/2017				
UNIDADE	HOSPITAL MATERNIDADE MARISKA RIBEIRO				
COMPETÊNCIA	mar-19				
ANEXO	ANEXO I				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>					
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>					
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos os campos 5.1, 11, 15 e 16.					
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>					
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>					
Quais:	Nº Doc.	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
ACIDO ACETICO 5%	10898				
TRAMADOL 100MG/2ML	10932				
TRAMADOL 100MG/2ML	10866				
PVPI 2,5% COLIRIO FRASCO 5ML	10894				
PREDNISOLONA 3MG/ML SOL ORAL	10823				
Valor total:	R\$	331,18			
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	Nº Doc.	Especificação			
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>					
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>					
Especificar:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais itens:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	Nº Doc.	Especificação			
<b>Valor total:</b>					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
	Nº Doc.	Especificação			

**OBSERVAÇÃO:**

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP 28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	OSPITAL MATERNIDADE MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO II					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Especificar:						
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP 28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	OSPITAL MATERNIDADE MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO III					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não houve o preenchimento do campo 7.2.						
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Especificar:						
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
Valor total:						
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
Preços muito maiores que os praticados pela SMS e da tabela SUS.		

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP 28				
CONTRATO	001/2017				
UNIDADE	HOSPITAL MATERNIDADE MARISKA RIBEIRO				
COMPETÊNCIA	mar-19				
ANEXO	ANEXO IV				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>					
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>Observação:</b>					
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>Observação:</b>					
Não foram preenchidos os campos 9.1, 9.2 e 13.					
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>					
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>					
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>Quais:</b>	<b>Nº Doc.</b>	<b>Especificação</b>			
BANDAGEM 10 CM X 4,5 CM BEGE ATADURA ELASTICA	278702				
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANG.ADUL GR OBESO 34A44C	1792				
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANGUITO ADULTO 2 VIAS	283184				
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANGUITO ADULTO 27A34CM 1	10670				
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANGUITO ADULTO 27A34CM 1	10670				
BRAÇADEIRA NEO TAM 1 (3-5.5CM) CM DESCARTAVEL	1870				
BRAÇADEIRA NEO TAM 3 (6-11CM) DESCARTAVEL	1870				
CIRCUITO DE VENTILAÇÃO MECANICA INVASIVA NEONATAI	1870				
FILME P/CAMARA A LASER SS 25X30 DVB (125 SHT)	173329				
FIO DE NYLON 4.0 AGULHA RETA 6.0 CM	2399				
INTEGRADOR QUIMICO - CLASSE 6	11011				
MASCARA DE PROTECAO N95	1064383				
SERINGA DESCARTAVEL S/AGULHA 20ML LUER LOCK ( RO	1061591				
SURFASAFE DETERGENTE	18629				
CAMPO OPERATORIO 100% ALGODÃO NÃO ESTERIL 45X50	4713				
CAMPO OPERATORIO 100% ALGODÃO NÃO ESTERIL 45X50	4713				
CATETER 2FR DUPLO LUMEN SILICONISADO 24GA 30 A 50C	9668				
CATETER 2FR MONO LUMEN SILICONISADO 24GA 30CM	9677				
ESPÁTULA DE AYRES EM MADEIRA RESISTENTE, PONTA D	1064383				
FIO ACIDO POLIGLICOLICO 0 AGULHA CURVA 3CM	2438				
FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA CURVA 3CM	2441				
FIO CATGUT CROMADO 0 AGULHA CURVA 3CM	2441				
FIO CATGUT CROMADO 3-0 AGULHA CURVA 3CM	2438				
FIO CATGUT SIMPLES 0 AGULHA 3CM	57190				
FIO VICRYL 3-0 COM AGULHA CILINDRICA 2CM	2438				
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL TRACH-OCARE 6FR SISTEI	1064383				
COMB RED - TAMPINHA DE ACESSO	1064383				
TORNEIRA 3 VIAS	1064383				

<b>Valor total:</b>	R\$ 51.235,02					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>Quais itens:</b>	Nº Doc.	Especificação				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>Especificar:</b>						
CAMPO OPERATORIO 100% ALGODÃO NÃO ESTERIL 45X50CM PCT C/50UN					R\$ 1,05	
CAMPO OPERATORIO 100% ALGODÃO NÃO ESTERIL 45X50CM PCT C/50UN					R\$ 0,80	
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANGUITO ADULTO 27A34CM 1 VIA					R\$ 18,40	
BRAÇADEIRA C/ VELCRO E MANGUITO ADULTO 27A34CM 1 VIA					R\$ 59,00	
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>Quais:</b>	Nº Doc.	Especificação				
<b>Valor total:</b>						
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Quais itens:</b>	Nº Doc.	Especificação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						



## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP 28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	OSPITAL MATERNIDADE MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO XV					
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>						
<b>1) Arquivo enviado:</b>						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>						
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos os campos 4.1, 10.1, 10.2, 14 e 15.						
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>						
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>PARTE 2 - ANÁLISE TÉCNICA</b>						
<b>5) Itens adquiridos/contratados fora da Resolução Conjunta CVL/SMF/SMS nº 40</b>						
Quais:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
		<b>Especificação</b>				
<b>Valor total:</b>						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
		<b>Especificação</b>				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input checked="" type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>						
Observação:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>						
Quais:	Nº Doc.	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
		<b>Especificação</b>				
<b>Valor total:</b>						
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
Preços inferiores aos praticados pela SMS.		