

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

| | | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|------|-------------------------------------|-------|--------------------------|
| ORGANIZAÇÃO SOCIAL | CRUZ VERMELHA | | | | | |
| CONTRATO | 038/2015 | | | | | |
| UNIDADE | UPA ENGENHO DE DENTRO | | | | | |
| COMPETÊNCIA | mar-19 | | | | | |
| ANEXO | ANEXO I | | | | | |
| PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL | | | | | | |
| 1) Arquivo enviado: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Painel | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| FTP | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 2) Arquivo em conformidade: | | | | | | |
| | SIM | <input 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 type="checkbox"/> | N/A | <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | | |
| 4) Competência preenchida corretamente: | | | | | | |
| | SIM | <input 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 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 type="checkbox"/> |
| Quais itens: | Nº Doc. | Especificação | | | | |
| | | | | | | |
| 6) Duplicidade na aquisição/contratação | | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A | <input type="checkbox"/> |
| 7) Quantidade adquirida/contratada | | | | | | |
| | CONFORME | <input 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 type="checkbox"/> | N/A | <input type="checkbox"/> |
| Especificar: | | | | | | |
| | | | | | | |
| 9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade | | | | | | |
| | SIM | <input 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 type="checkbox"/> |
| Quais itens: | Nº Doc. | Especificação | | | | |
| | | | | | | |
| OBSERVAÇÃO: | | | | | | |
| | | | | | | |

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

| | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------------|------|-------------------------------------|---|
| ORGANIZAÇÃO SOCIAL | CRUZ VERMELHA | | | | |
| CONTRATO | 038/2015 | | | | |
| UNIDADE | UPA ENGENHO DE DENTRO | | | | |
| 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 type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | |
| Falta preenchimento do objeto no cabeçalho | | | | | |
| 3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha: | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | |
| Sem informações nos campos 7, 8.2, 8.3, 9.1 e 10 | | | | | |
| 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: | | |
| | | |

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

| | | | | | |
|---|-----------------------|-------------------------------------|------|-------------------------------------|---|
| ORGANIZAÇÃO SOCIAL | CRUZ VERMELHA | | | | |
| CONTRATO | 038/2015 | | | | |
| UNIDADE | UPA ENGENHO DE DENTRO | | | | |
| 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: | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | |
| Sem preenchimento do objeto | | | | | |
| 3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha: | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | |
| Sem preenchimento dos campos 8.2, 8.3, 9.1 e 10 | | | | | |
| 4) Competência preenchida corretamente: | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" 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: | | |
| | | |

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

| | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ORGANIZAÇÃO SOCIAL | CRUZ VERMELHA | | | | |
| CONTRATO | 038/2015 | | | | |
| UNIDADE | UPA ENGENHO DE DENTRO | | | | |
| COMPETÊNCIA | mar-19 | | | | |
| ANEXO | ANEXO IV | | | | |
| PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL | | | | | |
| 1) Arquivo enviado: | | | | | |
| Painel | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| FTP | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2) Arquivo em conformidade: | | | | | |
| | SIM | <input 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 type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Observação: | | | | | |
| 4) Competência preenchida corretamente: | | | | | |
| | SIM | <input 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 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 type="checkbox"/> |
| Quais itens: | Nº Doc. | Especificação | | | |
| 6) Duplicidade na aquisição/contratação | | | | | |
| | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| 7) Quantidade adquirida/contratada | | | | | |
| | CONFORME | <input 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 type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Especificar: | | | | | |
| 9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade | | | | | |
| | SIM | <input 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 type="checkbox"/> |

| Quais itens: | Nº Doc. | Especificação |
|--------------------|---------|---------------|
| | | |
| OBSERVAÇÃO: | | |
| | | |

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

| | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ORGANIZAÇÃO SOCIAL | CRUZ VERMELHA | | | | |
| CONTRATO | 038/2015 | | | | |
| UNIDADE | UPA ENGENHO DE DENTRO | | | | |
| COMPETÊNCIA | mar-19 | | | | |
| ANEXO | ANEXO XV | | | | |
| PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL | | | | | |
| 1) Arquivo enviado: | | | | | |
| Painel | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| FTP | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 2) Arquivo em conformidade: | | | | | |
| Observação: | SIM | <input 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 type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| 4) Competência preenchida corretamente: | | | | | |
| Observação: | SIM | <input 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 type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Especificação | | | | | |
| Valor total: | | | | | |
| 5.1) Autorização da CTA/CEA | | | | | |
| Quais itens: | Nº Doc. | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Especificação | | | | | |
| 6) Duplicidade na aquisição/contratação | | | | | |
| Observação: | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| 7) Quantidade adquirida/contratada | | | | | |
| Observação: | CONFORME | <input 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"/> |
| Especificar: | | | | | |
| 9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade | | | | | |
| Quais: | Nº Doc. | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |
| Especificação | | | | | |
| Valor total: | | | | | |
| 9.1) Autorização da CTA/CEA | | | | | |
| Observação: | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO | <input type="checkbox"/> | N/A <input type="checkbox"/> |

| Quais itens: | Nº Doc. | Especificação |
|--------------------|---------|---------------|
| | | |
| OBSERVAÇÃO: | | |
| | | |