

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE				
CONTRATO	049/2018				
UNIDADE	HOSPITAL E CER ROCHA FARIA				
COMPETÊNCIA	mar-19				
ANEXO	ANEXO I				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input 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 9, 10, 11, 12.1, 12.2, 13 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Insumos para nutrição no montante de R\$ 4.936,00.					
<b>Valor total:</b>					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<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 type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA <input checked="" type="checkbox"/>
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>					
Observação:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Especificar:					
CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 500ML		R\$ 1,89			
CLORETO DE SODIO 0,9% FRASCO 100ML		R\$ 1,52			
<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>Valor total:</b>					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					

Os insumos de nutrição não estão encaixados nas listagens por serem adquiridos pela SMS através de contrato, mas estão dentro do perfil da unidade. O não envio no Painel é por conta da não vinculação das C/C ao Contrato.

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	049/2018					
UNIDADE	HOSPITAL E CER ROCHA FARIA					
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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não foram preenchidos os campos 4, 5, 8, 11 e 12.						
<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 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 type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input 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 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 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 type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
Não foi permitida a análise técnica uma vez que a planilha veio sem valores financeiros. O não envio no Painei é por conta da não vinculação das C/C ao Contrato.		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	049/2018					
UNIDADE	HOSPITAL E CER ROCHA FARIA					
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 foram preenchidos os campos 4, 5, 8, 11 e 12.						
<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 type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
<b>Valor total:</b>						
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	Nº Doc.	Especificação				
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input 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 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 type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	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 type="checkbox"/>

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
Não foi permitida a análise técnica uma vez que a planilha veio sem valores financeiros. O não envio no Painei é por conta da não vinculação das C/C ao Contrato.		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	049/2018					
UNIDADE	HOSPITAL E CER ROCHA FARIA					
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"/>
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 foram preenchidos os campos 7, 9, 10.1, 10.2, 11 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"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
COMPRA DE 02 PERFURADORES ÓSSEOS CANULADO PNEUMÁTICO						
Valor total:	R\$ 24.999,98					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input 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 type="checkbox"/>	ALTA	<input type="checkbox"/>	BAIXA	<input checked="" 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>	<b>SIM</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NÃO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>N/A</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>Quais itens:</b>	<b>Nº Doc.</b>	<b>Especificação</b>				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						
Inclusão de material permanente dentro dos insumos médico-hospitalares. O não envio no Painei é por conta da não vinculação das C/C ao Contrato.						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE				
CONTRATO	049/2018				
UNIDADE	HOSPITAL E CER ROCHA FARIA				
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 type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
Observação:	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 type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<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 type="checkbox"/>
<b>6) Duplicidade na aquisição/contratação</b>					
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>					
<b>8) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS</b>					
<b>Especificar:</b>					
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>Valor total:</b>					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
<b>Valor total:</b>					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					

Quais itens:	Nº Doc.	Especificação
<b>OBSERVAÇÃO:</b>		
Não houve movimentação de insumos neste mês.		