

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM				
CONTRATO	002/2016				
UNIDADE	HOSPITAL PEDRO II				
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 type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Não foram preenchidos campos 10., 11.2 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"/>
Especificação					
Valor total:					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
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"/>
Especificar:					
<b>9) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Especificação					
Valor total:					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Especificação					
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSPITAL PEDRO II					
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 7, 8, 9 e 10.						
<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>		
Os procedimentos são realizados por serviço próprio.		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSPITAL PEDRO II					
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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input 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>		
<p>Chama a tenção que todos os exames, independente da complexidade, possuem o mesmo valor. A OS informa que no valor unitário por exame contempla fornecimento de insumos, equipamentos e mão de obra especializada. O faturamento mínimo é de R\$ 82.800,00 para até 18.000 exames, após é cobrado o valor unitário de R\$ 4.60 por exame.</p>		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSPITAL PEDRO II					
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 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 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>		

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM				
CONTRATO	002/2016				
UNIDADE	HOSPITAL PEDRO II				
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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>2) Arquivo em conformidade:</b>					
Observação:	SIM	<input 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 type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
	SIM	<input 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"/>
Especificação					
Valor total:					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
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>					
Especificar:	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>					
Quais:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
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>		
Arquivo não enviado, não permitindo a análise.		