

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO
CONTRATO	030/2014
UNIDADE	CAP 3.1
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"/>
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 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						
	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						
Especificar:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
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						
Quais itens:	Nº Doc.	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
		Especificação				
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						
A OS informou que não existe compra deste material para este contrato						

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	030/2014					
UNIDADE	CAP 3.1					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO II					
<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>						
	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:						
<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>		
A OS informou que SERVIÇO DE RADIOLOGIA PRÓPRIO. CUSTOS INFORMADOS NA PLANILHA DE R		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	030/2014					
UNIDADE	CAP 3.1					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO IV					
<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>						
	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:						
<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				
CAMPO CIRURGICO FENESTRADO 50X50CM						
SERINGA DESCARTAVEL 1 ML COM AGULHA 13X4,5						
Atadura de crepom confeccionado em fios de algodão cru 8cm e 15cm						
<b>Valor total: 33499,08</b>						
<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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
<b>7) Quantidade adquirida/contratada</b>						
	CONFORME	<input type="checkbox"/>	ALTA	<input checked="" 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"/>
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				
<b>Valor total:</b>						

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	VIVA RIO				
CONTRATO	030/2014				
UNIDADE	CAP 3.1				
COMPETÊNCIA	mar-19				
ANEXO	ANEXO III				
<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>					
	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:					
<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>		

A OS informou que não existe contratação deste serviço para este contrato

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	030/2014					
UNIDADE	CAP 3.1					
COMPETÊNCIA	mar-19					
ANEXO	ANEXO XV					
<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>						
	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:						
<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				
CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% (ALMOTOLIA 100ML)						
Valor total: 236,46						
<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 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 checked="" 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>		