

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	019/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
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"/>
Faltam preencher os campos 5.1, 10.2 e 10.3						
<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"/>
TRAMADOL CLORIDRATO 50MG/ML INJ 1ML - -	19000937				Nº ID DA COMPRA	
<b>Valor total:</b>						
<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:	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	
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	019/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
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:						
Faltam preenchimento dos campos 4, 5, 7.1 a 10.2						
<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:						
Não há valores informados						
<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	VIVA RIO				
CONTRATO	019/2014				
UNIDADE	UPA ROCINHA				
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 type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Observação:</b>					
Informado não existir contatação para este serviço no mês					
<b>3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>Observação:</b>					
<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>					
	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"/>
<b>Especificar:</b>					
<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>		

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	019/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
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>						
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"/>
Faltam preenchimento dos campos 8.1 a 9.2 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>						
Quais:	Nº Doc.	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
ESCOVA DEGERMAÇÃO COM CLOREXIDINA 2% FARMAX	NF. 9391				Nº NOTA FISCAL	
Luva para procedimentos – não estéril, confeccionada em látex n	NF. 9391				Nº NOTA FISCAL	
MASCARA PARA ISOLAMENTO RESPIRATORIO (N 95)	NF. 9391				Nº NOTA FISCAL	
EQUIPO FOTOSSENSIVEL PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEM	19000742				Nº ID. DA COMPRA	
ATADURA DE CREPOM 10CM ORTOFEN	19000824				Nº ID. DA COMPRA	
<b>Valor total:</b>	R\$	6.827,00				
<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 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:	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>	<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>						

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	019/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
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:						
Faltam preenchimento dos campos 9 a 11.2 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	Nº Doc.	Especificação				
CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% (ALMOTOLIA 100ML)	1522					
SABONETE LIQUIDO (800 ML)	20091					
HIPOCLORITO DE SODIO 5% (5000ML)	1156700					
<b>Valor total:</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 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				

<b>Valor total:</b>						
<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>						