

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	19/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO I					
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL						
1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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"/>
Não foram preenchidos campos 5.1, 12,1 e 12.2.						
4) Competência preenchida corretamente:						
Observação:	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:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Quais:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
OBSERVAÇÃO:						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	19/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO II					
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL						
1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
	SIM	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
Observação:						
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 type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
6) 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"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						
Serviço próprio. Custos estão discriminados na planilha de RH e outras despesas.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	19/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO III					
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL						
1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
	SIM	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
Observação:						
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 type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
6) 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"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						
Não há contratação de serviços de laboratório para a unidade.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO				
CONTRATO	19/2014				
UNIDADE	UPA ROCINHA				
COMPETÊNCIA	mai-19				
ANEXO	ANEXO IV				
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL					
1) Arquivo enviado:					
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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"/>
Não foram preenchidos os campos 7 e 10.					
4) Competência preenchida corretamente:					
Observação:	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:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
Valor total:					
5.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS					
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 25x8 - 21G 1" com corpo em a		0,45			
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 25x8 - 21G 1" com corpo em a		0,43			
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 30x7 - 22G 1/2" com corpo em		0,45			
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 30x7 - 22G 1/2" com corpo em		0,46			
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 30x8 - 21G 1/2" ou 40x8 - 21C		0,45			
Agulha hipodérmica com sistema de segurança 30x8 - 21G 1/2" ou 40x8 - 21C		0,46			
Catéter intravenoso para acesso periférico de segurança calibre 24 G, contro		0,81			
Catéter intravenoso para acesso periférico de segurança calibre 24 G, contro		0,74			
Coletor de urina e secreções circuito aberto, confeccionado em PVC rígido e tr		3,00			
Coletor de urina e secreções circuito aberto, confeccionado em PVC rígido e tr		3,10			
Compressa de gaze hidrófila 100% algodão medindo 7,5 x 7,5 cm, com 13 fios		0,50			
Compressa de gaze hidrófila 100% algodão medindo 7,5 x 7,5 cm, com 13 fios		0,53			
Compressa de gaze hidrófila 100% algodão medindo 7,5 x 7,5 cm, com 13 fios		0,45			
Luva para procedimentos - não estéril, confeccionada em látex natural, textur		18,25			
Luva para procedimentos - não estéril, confeccionada em látex natural, textur		18,20			
Luva para procedimentos - não estéril, confeccionada em látex natural, textur		16,90			
Luva para procedimentos - não estéril, confeccionada em látex natural, textur		18,25			
Luva para procedimentos - não estéril, confeccionada em látex natural, textur		16,90			
Reanimador manual pulmonar de silicone, para uso adulto, com bolsa auto infl		190,00			
Reanimador manual pulmonar de silicone, para uso adulto, com bolsa auto infl		34,80			
Seringa hipodérmica uso manual 3 ml sem agulha - confeccionada em plástico		0,15			
Seringa hipodérmica uso manual 3 ml sem agulha - confeccionada em plástico		0,16			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade					
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Valor total:					
7.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
OBSERVAÇÃO:					
Atentar para o destaque em vermelho do texto.					

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	VIVA RIO					
CONTRATO	19/2014					
UNIDADE	UPA ROCINHA					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO XV					
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL						
1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>		
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>		
2) Arquivo em conformidade:						
	SIM	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação:						
Não foram preenchidos os campos 4.1, 9, 11.1 e 11.2.						
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:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
6) 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"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) 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:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						