

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM		
CONTRATO	037/2015		
UNIDADE	HM EVANDRO FREIRE		
COMPETÊNCIA	May-19		
ANEXO	ANEXO I		
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL			
1) Arquivo enviado:			
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/>
FTP	SIM	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
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:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875 M1	18309855	619,4000	6.194,00
NUTRIFLEX LIPID SPECIAL 1875 M1	18309859	619,4000	6.194,00
PAPAINA GEL 10 % POTE 100 G	18309727	20,0000	400,00
PAPAINA GEL 10 % POTE 100 G	18309729	30,0000	750,00
METILPREDISOLONA, SUCCINATO 125 MG FA	18309685	6,9500	347,50
Valor total:	R\$	13,885.50	
5.1) Autorização da CTA/CEA			
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO <input checked="" type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação	
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS			
Quais:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:
PAPAINA GEL 10 % POTE 100 G	18309727	20,0000	400,00
PAPAINA GEL 10 % POTE 100 G	18309729	30,0000	750,00
DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML (2ML)	18309788	0,3900	1.053,00
DIPIRONA (METAMIZOL) 500MG/ML (2ML)	18310252	0,3856	2.892,00
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML (2ML)(**)	18309891	0,6200	744,00
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML (2ML)(**)	18310136	0,6538	980,70
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG/ML (2ML)(**)	18310185	0,6100	1.464,00
FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML (2ML) (**)	18310022	1,58	2.844,00
FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML (2ML) (**)	18309678	1,194	59,70
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG (**)	18310249	0,62	1.488,00
TRAMADOL, CLORIDRATO 50MG (**)	18309869	0,3362	10,09
ALFENTANIL, CLORIDRATO 0,5MG/ML (5ML) (**)	18310085	11,70	117,00
ALFENTANIL, CLORIDRATO 0,5MG/ML (5ML) (**)	18310164	12,069	120,69
FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML (5ML) (**)	18309844	1,1854	59,27
FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML (5ML) (**)	18309826	1,8180	1.454,40
FENTANIL, CITRATO 0,05MG/ML (5ML) (**)	18310171	1,2100	847,00
DIAZEPAN 5MG/ML (2ML) (**)	18309733	0,59	36,00
DIAZEPAN 5MG/ML (2ML) (**)	18310258	0,50	795,00
RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML (2ML)	18309737	0,3726	1.117,80
RANITIDINA, CLORIDRATO 25MG/ML (2ML)	18309767	0,3975	795,00
ERITROPOIETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI(alfapoetina)	18309837	16,98	679,20
ERITROPOIETINA HUMANA RECOMBINANTE 4000UI(alfapoetina)	18310059	18,20	1.092,00
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETAVEL PO LIOFILO 1.200.	18309828	7,1496	1.072,44
BENZILPENICILINA G BENZATINA INJETAVEL PO LIOFILO 1.200.	18310164	6,8416	1.026,24
LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG	18310027	30,3900	3.039,00
LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG	18310028	29,0000	5.800,00
LACTOBIONATO DE CLARITROMICINA 500MG	18310223	45,5000	2.280,00
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG/125MG	18309739	1,2000	72,00
AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 500MG/125MG	18310252	0,8700	82,64
MEROPENEM INJETAVEL 500MG	18310281	10,5000	262,50
MEROPENEM INJETAVEL 500MG	18309869	11,3160	9.052,80
MEROPENEM INJETAVEL 500MG	18309685	11,1000	8.325,00
POLIMIXINA B, SULFATO INJETAVEL 500.000UI	18309844	21,4032	2.140,32
POLIMIXINA B, SULFATO INJETAVEL 500.000UI	18310085	19,0000	950,00
PIRIMETAMINA 25MG	18309869	0,0743	2,23
PIRIMETAMINA 25MG	18310010	0,0693	2,08
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAF	18309767	1,9933	717,59
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAF	18309685	1,9400	776,00
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAF	18310085	2,0000	1.600,00
METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML, SISTEMA FECHADO, COM DIAF	18310169	2,0400	2.325,60
ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO 0,4MG/0,4ML	18310022	31,5000	4.725,00
ENOXAPARINA SODICA SOLUCAO 0,4MG/0,4ML	18309733	14,6800	11.744,00
ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML	18309767	28,5376	3.709,89
ENOXAPARINA SODICA 80MG/0,8ML	18309685	33,0000	1.980,00
CLONAZEPAM 0,5MG (**)	18309744	0,0900	18,00
CLONAZEPAM 0,5MG (**)	18309680	0,0821	39,41
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML (1ML)	18309788	0,8600	86,00
HIOSCINA (N-BUTIL-ESCOPOLAMINA) 20MG/ML (1ML)	18310252	0,8400	1.008,00
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG	18309869	0,2842	62,52
HIDRALAZINA, CLORIDRATO 25MG	18309680	0,29	580,00
NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG I	18309737	9,6600	285,80
NITROPRUSSIATO DE SODIO 50MG I	18310010	10,3800	269,88
FENOTEROL, BROMIDRATO DE 5MG/ML (0,5%) 20ML	18309835	3,0000	75,00
FENOTEROL, BROMIDRATO DE 5MG/ML (0,5%) 20ML	18310135	3,9913	99,78
IPRATROPIO, BROMINATO DE, 0,25MG/ML (0,25%) 20ML	18309835	0,6000	27,00
IPRATROPIO, BROMINATO DE, 0,25MG/ML (0,25%) 20ML	18310022	0,6932	138,64
NEOSTIGMINA, BROMETO 0,5MG/M (1ML)	18309869	0,6818	136,36
NEOSTIGMINA, BROMETO 0,5MG/M (1ML)	18309828	0,6962	69,62
N.ACETIL-CISTEINA 600MG	18309737	0,7388	36,94
N.ACETIL-CISTEINA 600MG	18310047	0,6250	120,00
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"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:
Valor total:			
7.1) Autorização da CTA/CEA			
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação	
OBSERVAÇÃO:			

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	037/2015					
UNIDADE	HM EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	May-19					
ANEXO	ANEXO II					
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 type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" 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:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	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"/>
	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
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"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						
Serviço próprio efetuado na própria unidade.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM					
CONTRATO	037/2015					
UNIDADE	HM EVANDRO FREIRE					
COMPETÊNCIA	May-19					
ANEXO	ANEXO III					
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 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 foi preenchido o campo 11.						
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:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
TEMPO DE COAGULAÇÃO	18309873	20,07	20,07			
RETRACAO DO COAGULO	18309873	2,87	2,87			
TROPONINA	18309873	670,95	670,95			
GRUPO SANGUINEO + FATOR R	18309873	43,16	43,16			
CULTURA AUTOMATIZADA	18309873	99,76	6.983,20			
Valor total:						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
Valor total:						
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL		CEJAM			
CONTRATO		037/2015			
UNIDADE		HM EVANDRO FREIRE			
COMPETÊNCIA		May-19			
ANEXO		ANEXO IV			
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL					
1) Arquivo enviado:					
Painel	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FTP	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	18309854	110,00	2.750,00		
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	18309838	56,00	1.400,00		
AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA NAO ESTERIL GR	18310290	1,19	4.760,00		
BISTURI DESCARTAVEL Nº 15, DE SEGURANÇA COM CABO	18310248	1,00	100,41		
CAMISOLA DESCARTAVEL AZUL MARINHO	18310184	2,68	536,00		
CAMISOLA DESCARTAVEL AZUL MARINHO	18310238	2,68	536,00		
CATETER INTRAVENOSO PARA ACESSO PERIFERICO DE SI	18309793	1,30	2.080,00		
CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR	18309789	80,00	1.600,00		
CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR	18309765	89,50	5.845,00		
CLAMP PARA BOLSA DE COLOSTOMIA	18309879	1,66	166,00		
COLETOR DE SECREÇÃO TRAQUEAL PARA BRONCOSCOPI	18310189	6,50	162,50		
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	18309856	29,00	580,00		
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	18309861	29,00	290,00		
COLETOR DE SECRECOES SAF-T-CAN 3000ML	18309862	29,00	870,00		
DRENO DE SUCCAO SILICONE CRUZADO 6.4MM DREN SIMF	18309800	195,00	1.170,00		
DRENO DE SUCCAO SILICONE CRUZADO 6.4MM DREN SIMF	18309801	195,00	2.535,00		
DRENO, PENROSE TAMANHO NO 3	18310018	1,55	18,60		
EQUIPO INTRAFIX COMPACT AIR FOTOSENSIVEL B.BRAUN	18309929	30,05	1.803,00		
EQUIPO, NUTRIÇÃO ENTERAL B.BRAUN	18310205	15,78	2.840,40		
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 2 METROS CC 5,6MM	18310244	1,80	720,00		
EXTENSAO DE PVC TRANSPARENTE 3 METROS CC 5,6MM	18310244	2,40	384,00		
FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3.0CM	18309864	1,80	302,40		
FIO MONONYLON 2-0 C/AGULHA 3.0CM	18309865	1,80	86,40		
FIO PROLENE 3-0 C/AGULHA 2.6MM ETHICON 8832T GASTR	18309732	7,72	185,28		
FIO VICRYL 0 C/AGULHA 4CM	18309865	6,15	221,40		
FIO VICRYL 3-0 C/AGULHA 3.2CM	18309865	5,30	190,80		
FIO VICRYL 3-0 C/AGULHA 3.2CM	18309866	5,30	190,80		
FITA MICROPOROSA 5CMX4,5M	18310254	3,32	278,60		
FIXADOR, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	18309706	5,00	310,00		
FIXADOR, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	18310015	5,73	74,49		
FRASCO PARA DRENAGEM DE TORAX 2000ML COM EXTEN	18310189	17,00	170,00		
INDICADOR BIOLÓGICO P/VAPOR TIPO ATUO-CONTIDO	18309830	23,00	3.450,00		
LANCETA ESTERIL, EM AÇO INOX	18309740	0,19	2.660,00		
LANCETA ESTERIL, EM AÇO INOX	18309741	0,19	2.280,00		
MANTA TERMICA MEMBRÓ SUPERIOR ADULTO REF 52200/€	18309840	85,00	1.020,00		
MANTA TERMICA MEMBRÓ SUPERIOR ADULTO REF 52200/€	18310143	85,00	2.040,00		
PAPEL CREPADO 2ª GERAÇÃO, MEDINDO 75 X75	18310198	0,65	162,50		
Valor total:	R\$	62,833.78			
5.1) Autorização da CTA/CEA					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
FIXADOR, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	18309706	5,00	310,00		
FIXADOR, CANULA DE TRAQUEOSTOMIA	18310015	5,73	74,49		
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	18309854	110,00	2.750,00		
AGULHA ANESTESICA BLOQUEIO DE PLEXO 21GX4	18309838	56,00	1.400,00		
Coletor de urina adulto, com bolsa coletora sistema fechado, com	18310191	2,45	122,50		
Coletor de urina adulto, com bolsa coletora sistema fechado, com	18310290	2,35	376,00		
Catéter intravenoso para acesso periférico de segurança calibre	18309793	1,30	715,00		
Catéter intravenoso para acesso periférico de segurança calibre	18310250	1,41	1128,00		
Lençol para uso em maca hospitalar, confeccionado em papel 10l	18309752	5,55	333,00		
Lençol para uso em maca hospitalar, confeccionado em papel 10l	18310012	6,77	541,60		
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:					

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEJAM				
CONTRATO	037/2015				
UNIDADE	HM EVANDRO FREIRE				
COMPETÊNCIA	May-19				
ANEXO	ANEXO XV				
PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL					
1) Arquivo enviado:					
Painel	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
FTP	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	
2) Arquivo em conformidade:					
Observação:	SIM	<input 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 type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
4) Competência preenchida corretamente:					
	SIM	<input 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:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	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 type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação			
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS					
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade					
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
Valor total:					
7.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação			
OBSERVAÇÃO:					
Arquivo não enviado.					