

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	HMAT. MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mai-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"/>
Não foi preenchido o campo 15.						
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.:			
GLICOSE SOLUCAO INJETAVEL HIPERTONICA 10% FRASCO 25l	Não informado	2,98	143,04			
Valor total:	R\$ 143,04					
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 DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	HMAT. MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mai-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:						
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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Valor total:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Observação:	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"/>
Observação:	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"/>
Observação:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:			
7.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input checked="" type="checkbox"/>
Observação:	ID. DESPESA	Observação				
OBSERVAÇÃO:						
Serviço executado pela própria unidade.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	HMAT. MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mai-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 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:						
	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 executado de forma terceirizada pela empresa Blessing Medicina, no montante de R\$ 220.000,02.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	CEP28					
CONTRATO	001/2017					
UNIDADE	HMAT. MARISKA RIBEIRO					
COMPETÊNCIA	mai-19					
ANEXO	ANEXO IV					
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"/>
Não foi preenchido o campo 13.						
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.:			
INDICADOR BIOLOGICORESPOSTA MAXIMO 3 HORASINDIC	Não informac	R\$19,30	R\$2.895,00			
PAPEL GRAU CIRURGICO 30CM X 200M	Não informac	R\$366,00	R\$732,00			
PAPEL GRAU CIRURGICO, 400MM X 200M, BOBINA, EM POLI	Não informac	R\$666,00	R\$3.996,00			
EQUIPO, EQL-FOTOCAMARA FLEXIVEL GOTEJAMENTO FOT	Não informac	R\$27,70	R\$1.662,00			
PAPEL GRAU CIRURGICO 25CM X 200M	Não informac	R\$304,00	R\$608,00			
PAPEL GRAU CIRURGICO 15CM X 200M	Não informac	R\$174,00	R\$1.218,00			
CAPOTE, DESCARTAVEL, TAMANHO G, TECIDO NAO TECID	Não informac	R\$8,30	R\$813,40			
TAMPA PROTETORA PARA SERINGAS E CONEXOES, CONF	Não informac	R\$0,25	R\$250,00			
Valor total:	R\$ 12.174,40					
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						
	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	CEP28				
CONTRATO	001/2017				
UNIDADE	HMAT. MARISKA RIBEIRO				
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 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.					