

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE				
CONTRATO	34/2014				
UNIDADE	CER BARRA				
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:					
	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 9, 10 e 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					
	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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
LEVOFLOXACINO 5MG/ML (100ML) SISTEMA FECHADO		7,81			
LEVOFLOXACINO 5MG/ML (100ML) SISTEMA FECHADO		39,84			
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:					

DESCONTO EFETUADO NO ID 18325440

CRISTÁLIA

DIF. VLR 32,03

QTDE. 70

VLR DES 2242,1

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE				
CONTRATO	34/2014				
UNIDADE	CER BARRA				
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:					
	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:					
Há informação de que não há contratos de serviços radiológicos para esta unidade.					

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE				
CONTRATO	34/2014				
UNIDADE	CER BARRA				
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:					
A unidade possui contrato terceirizado no valor fixo de R\$ 69.736,68, porém no mês em tela efetuou o montante total de R\$ 127.190,80.					

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE			
CONTRATO	34/2014			
UNIDADE	CER BARRA			
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:				
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Observação:				
3) Preenchimento correto de todos os campos da planilha:				
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>
Observação:	Não foram preenchidos os campos 6, 7 e 11.			
4) Competência preenchida corretamente:				
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<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"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7F		7.500,00		
Valor total:	R\$	7.500,00		
5.1) Autorização da CTA/CEA				
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<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 type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
Fralda descartável para adulto, tamanho grande, cintura até 150cm, peso acima		0,98		
Fralda descartável para adulto, tamanho grande, cintura até 150cm, peso acima		0,88		
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade				
	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:	
Valor total:				
7.1) Autorização da CTA/CEA				
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação		
OBSERVAÇÃO:				

DESCONTO EFETUADO NO ID. 18325532

DBV

CATETER VENOSO CENTRAL 7.500,00

ID. 18254747

DESCONTO EFETUADO NO ID. 18325404

HERLAU

FRALDA DESCARTÁVEL

ID. 18325404

DIF. VLR 0,1

QTDE 2640

VLR_DESC 264

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIO SAUDE				
CONTRATO	34/2014				
UNIDADE	CER BARRA				
COMPETÊNCIA	mai-19				
ANEXO	ANEXO XV				
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 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"/>
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 type="checkbox"/>
Quais:	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"/>
Quais:	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"/>
Quais:	ID. DESPESA	VALOR	OBS.:		
7.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	Observação			
OBSERVAÇÃO:					
Não houve pagamento de saneantes no mês.					