

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	GNOSIS
CONTRATO	034/2015
UNIDADE	HOSP. MAT. MARIA AMÉLIA BUARQUE DE HOLANDA
COMPETÊNCIA	abr-19
ANEXO	ANEXO I

## PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL

1) Arquivo enviado:						
Painel	SIM	<input 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 foram preenchidos os campos 5, 9 e 10.						
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	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação						
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"/>
Observação						
6) Divergência nos valores adquiridos/contratados para o mesmo item dentro da mesma OS						
Especificar:	SIM	<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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação						
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						
OBSERVAÇÃO:						
Houve a aquisição de somente um medicamento.						

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	GNOSIS				
CONTRATO	034/2015				
UNIDADE	MAT. MARIA AMÉLIA BUARQUE DE HOLA				
COMPETÊNCIA	abr-19				
ANEXO	ANEXO II				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
Observação:	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:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Observação					
Valor total:					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Observação					
<b>6) 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>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais:	ID. DESPESA	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Observação					
Valor total:					
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Observação					
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
"Todos os exames são prestados por terceiro, tendo os exames de radiologia o mesmo valor, independente dele. Contrato com valor fechado de R\$ 52.000,00, tendo sido efetuado somente R\$ 11.294,95."					

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	GNOSIS				
CONTRATO	034/2015				
UNIDADE	MAT. MARIA AMÉLIA BUARQUE DE HOLA				
COMPETÊNCIA	abr-19				
ANEXO	ANEXO III				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
<b>4) Competência preenchida corretamente:</b>					
Observação:	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:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Observação:					
<b>Valor total:</b>					
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Observação:					
<b>6) 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>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
Quais:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Observação:					
<b>Valor total:</b>					
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Observação:					
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
Exames realizados por empresa terceirizada com contrato fechado no montante de R\$ 209.000,00. Neste mês, houve excesso de exames efetuados, ultrapassando o valor mensal, totalizando R\$ 224.213,22.					

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

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	GNOSIS				
CONTRATO	034/2015				
UNIDADE	MAT. MARIA AMÉLIA BUARQUE DE HOLANDA				
COMPETÊNCIA	abr-19				
ANEXO	ANEXO IV				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input 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:					
Não foram preenchidos os campos 6, 7 e 8.					
<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:	ID. DESPESA	Observação			
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:	ID. DESPESA	Observação			
<b>6) 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>7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais:	ID. DESPESA	Observação			
Valor total:					
<b>7.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
Houve uma baixa aquisição de insumos no mês.					

## QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	GNOSIS				
CONTRATO	034/2015				
UNIDADE	. MAT. MARIA AMÉLIA BUARQUE DE HOLA				
COMPETÊNCIA	abr-19				
ANEXO	ANEXO XV				
<b>PARTE 1 - ANÁLISE FORMAL</b>					
<b>1) Arquivo enviado:</b>					
Painel	SIM	<input 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 type="checkbox"/>	N/A <input checked="" type="checkbox"/>
Observação:					
<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:	ID. DESPESA	Observação			
Valor total:					
	R\$	331,18			
<b>5.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação			
<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"/>
Especificar:					
<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:	ID. DESPESA	Observação			
Valor total:					
<b>9.1) Autorização da CTA/CEA</b>					
	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
Quais itens:	ID. DESPESA	Observação			
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
Não houve aquisição de saneantes no mês.					