

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	073/2015					
UNIDADE	UPA CIDADE DE DEUS					
COMPETÊNCIA	abr-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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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"/>
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	Observação				
Valor total:						
	R\$	331,18				
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						
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:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
	ID. DESPESA	Observação				
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:						
Coluna da ID da despesa não consta						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	073/2015					
UNIDADE	UPA CIDADE DE DEUS					
COMPETÊNCIA	abr-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 checked="" 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:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Observação						
Valor total:						
	R\$	331,18				
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:						
Coluna da ID da despesa não consta						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE				
CONTRATO	073/2015				
UNIDADE	UPA CIDADE DE DEUS				
COMPETÊNCIA	abr-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 checked="" 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:	ID. DESPESA	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
FOSFATASE ALCALINA	Não tem	vem pelo MS			
PROTEINA C REATIVA (PCR)	Não tem				
CLASSIFICACAO SANGUINEA	Não tem				
CLASSIFICACAO SANGUINEA	Não tem				
DENGUE - TESTE RAPIDO	Não tem				
HIV - TESTE RAPIDO	Não tem				
TROPONINA qualit	Não tem				
Valor total: 5161,54	R\$	331,18			
5.1) Autorização da CTA/CEA					
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>
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"/>
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:
Coluna da ID da despesa não consta

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	073/2015					
UNIDADE	UPA CIDADE DE DEUS					
COMPETÊNCIA	abr-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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
TORNEIRA PLASTICA 03 VIAS	Não tem					
Valor total: 60,00						
5.1) Autorização da CTA/CEA						
Quais itens:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
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"/>
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:						
Coluna da ID da despesa não consta						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	RIOSAUDE					
CONTRATO	073/2015					
UNIDADE	UPA CIDADE DE DEUS					
COMPETÊNCIA	abr-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 checked="" 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:	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:						
Coluna da ID da despesa não consta						