

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSP. MUNICIPAL PEDRO II					
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 campos 10 e ID Despesa						
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:						
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"/>
Observação						
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:						
Não houve o preenchimento do campo ID Despesa.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE PROCEDIMENTOS DIAGNÓSTICOS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSP. MUNICIPAL PEDRO II					
COMPETÊNCIA	abr-19					
ANEXO	ANEXO II					
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 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:	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:						
Serviço executado de forma primária, ou seja, dentro da própria unidade e pela OS.						

QUANTO À ADEQUAÇÃO DAS DESPESAS COM CONTRATAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSP. MUNICIPAL PEDRO II					
COMPETÊNCIA	abr-19					
ANEXO	ANEXO III					
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"/>
Os campos CNPJ do Prestador e ID Despesa foram excluídos.						
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"/>
	ID. DESPESA	Observação				
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						
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 type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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:						

Exames prestados por terceiros através da contratação com o preço dos exames iguais, independente da complexidade.No valor unitário por exame contempla fornecimento de insumos, equipamentos e mão de obra especializada. O faturamento mínimo é de R\$ 82.800,00 para até 18.000 exames, após é cobrado o valor unitário de R\$ 4.60 por exame. Os campos CNPJ do Prestador e ID Despesa foram excluídos.

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSP. MUNICIPAL PEDRO II					
COMPETÊNCIA	abr-19					
ANEXO	ANEXO IV					
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 campos 7 e 13 (ID Depsesa)						
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"/>
	ID. DESPESA	Observação				
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						
Especificar:	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>
Agulha descartável para raqui-anestesia bisel tipo Quincke, canhão translúcido e ane 4,15 Agulha descartável para raqui-anestesia bisel tipo Quincke, canhão translúcido e ane 14,074 Fio de algodão ou poliéster com algodão, 15x45 cm, diâmetro 0 , sem agulha.Emba 1,39 Fio de algodão ou poliéster com algodão, 15x45 cm, diâmetro 0 , sem agulha.Emba 1,29						
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	SIM	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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:

O campo ID Despesa não foi preenchido.

QUANTO À ADEQUAÇÃO DA AQUISIÇÃO DE SANEANTES

ORGANIZAÇÃO SOCIAL	SPDM					
CONTRATO	002/2016					
UNIDADE	HOSP. MUNICIPAL PEDRO II					
COMPETÊNCIA	abr-19					
ANEXO	ANEXO XV					
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 9 e 14 (ID Despesa)						
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:						
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"/>
Observação						
7) Itens adquiridos/contratados de acordo com o perfil da unidade						
Quais:	ID. DESPESA	<input type="checkbox"/>	NÃO	<input checked="" 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:						
O campo ID Despesa não foi preenchido.						