**RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO DE FISCALIZAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FISCALIZAÇÃO TÉCNICA – TERMO CIRCUNSTANCIADO** | | | | | | | | | | | |
| **DEFINIÇÃO IN 05/2017:** Fiscalização Técnica – acompanhamento com o objetivo de avaliar a execução do objeto nos moldes contratados e, se for o caso, aferir se a quantidade, qualidade, tempo e modo da prestação dos serviços estão compatíveis com os indicadores de níveis mínimos de desempenho estipulados no ato convocatório, para efeito de pagamento conforme o resultado, podendo ser auxiliado da fiscalização pelo público usuário. | | | | | | | | | | | |
| **UNIDADE** |  | | | Processo nº. | | | | | | | |
| **CONTRATO** | Nº | **MÊS/ANO DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS** | | | | | | | |  | |
| **OBJETO** |  | | | | | | | | | | |
| **HISTÓRICO DE ACOMPANHAMENTO E EXECUÇÃO DO CONTRATO**  (Refere-se à execução do contrato. Deverá ser descrito o andamento do contrato de forma clara e objetiva com a exposição de fatos relevantes) | | | | | | | | | | | |
| Houve alguma notificação à empresa para correção de falhas? | | | | | ( ) | | Sim | | ( ) | | Não houve falhas |
| Descrição da ocorrência: | | | | | | | | | | | |
| Houve deficiência nos controles? | | | | | | Sim | | Não | | | Não se aplica |
| Material/Identificação (Ex. utilização de crachás de identificação, preenchimento de folhas de pontos) | | | | | |  | |  | | |  |
| Houve entrega suficiente? | | | | | | Sim | | Não | | | Se sim, quantas? |
| Material/Identificação (Ex. materiais/uniformes/EPI) | | | | | |  | |  | | |  |
| Houve faltas relativas à reposição de ausências legais, conforme TR? | | | | | |  | |  | | |  |
| **QUALIDADE DOS SERVIÇOS PRESTADOS**  (Informar a qualidade do objeto alcançado por meio do contrato) | | | | | | | | | | | |
| ( ) Bom  ( ) Regular  ( ) Insuficiente  Justificativa: | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA DA FISCALIZAÇÃO**  (Devem constar pelo menos data, nome completo e assinatura) | | | | | | | | | | | |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. | | | Assinatura do Fiscal Técnico | | | | | | | | |