**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( ) InsuficienteJustificativa: |
| **ASSINATURA DA FISCALIZAÇÃO**(Devem constar pelo menos data, nome completo e assinatura) |
|  Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. |   Assinatura do Fiscal Técnico |