**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE FISCALIZAÇÃO CONTRATUAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relatório nº** |  | | | **Período de Acompanhamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | | | | |
| Unidade Gestora |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO FISCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Fiscal |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF | | |  |
| Setor do fiscal |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº da portaria de designação | | |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CONTRATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número do Contrato | |  | | | | | | | | | | | | | | | Contratada | | | | |  | | | | | |
| Objeto | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Pactuado (R$) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor Mensal (R$) | |  | | | | | | | | | | | | | | | Vigência | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Primitivo ( ) Aditivo Nº ( ) | | | | | |
| **FISCALIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De quantos contratos você é fiscal Titular? | | | **1** | | **2** | | | | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | | **7** | **8** | **9** | **10** | Observação: | | | | | |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| De quantos Contratos você é fiscal Substituto? | | | **1** | | **2** | | | | **3** | | **4** | | | **5** | | **6** | | **7** | **8** | **9** | **10** |
|  | |  | | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |
| A quantidade ou escopo de contratos fiscalizados tem prejudicado a qualidade da fiscalização? | | | **Sim** | | | | | **Não** | | | | | **Por quê?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | | | | **( )** | | | | |
| Você está com dificuldades para operar o Sistema de Gestão de Contratual (SGC; e-Compras; e-Obras)? | | | **Sim** | | | | | **Não** | | | | | **Quais:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | | | | **( )** | | | | |
| Você está com dificuldades para atestar as Faturas/Nota Fiscal? | | | **Sim** | | | | | **Não** | | | | | **Quais:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | | | | **( )** | | | | |
| **DA UTILIZAÇÃO DOS DOCUMENTOS DISPONIBILIZADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Durante o seu período de fiscalização deste Contrato, você já realizou/efetuou uma advertência à  empresa contratada? | | | **Sim**  **( )** | | | | | **Não ( )** | | | | | **Documentações** | | | | | | | | | **Sim** | | | **Não** | **Por quê?** | |
| Advertência | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Notificação | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Relação de Terceirizados Vinculados ao Contrato | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Resumo da Capa do Processo de Pagamento | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Ordem de Serviço | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Boletim de Medição | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Registro de Ocorrências | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Cronograma de Pesquisa de Satisfação | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Atestado de Capacidade Técnica | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Relatório Mensal de Qualidade do Serviço | | | | | | | | |  | | |  |  | |
| Descreva suas dificuldades nos contratos no qual foi nomeado para ser substituto e qual acompanhamento e/ou suporte precisa para aperfeiçoar a fiscalização para que se possa buscar solução de melhorias? | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Precisa de algum suporte em alguma atividade específica de fiscalização? | | | **Sim** | | | | **Não** | | | | | **Quais**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | | | **( )** | | | | |
| Está enfrentando alguma dificuldade com a contratada ou preposto? | | | **Sim** | | | **Não** | | | | | | **Quais**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | |
| **( )** | | | **( )** | | | | | |
| **SOBRE OS CURSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Os cursos que você fez lhe proporcionaram uma base sólida para fiscalizar os contratos? | | | Sim | | | | | | | Não | | | | | **Observação**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | | | | | | ( ) | | | | |
| Existe algum curso específico que deseja realizar para melhor aperfeiçoamento na sua fiscalização? | | | Sim | | | | | | | Não | | | | | **Qual:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| ( ) | | | | | | | ( ) | | | | |
| Ao longo do exercício de , esta Unidade em parceria com a ESASP, oferecerá cursos para auxiliá-lo na fiscalização dos contratos. | | | Ciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Manaus, de de 20 .

|  |  |
| --- | --- |
| .  (Cargo e assinatura do fiscal) | . (Cargo e assinatura da Autoridade Competente) |