**TERMO DE RECEBIMENTO PROVISÓRIO DE SERVIÇOS DEMO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unidade Gestora | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS GERAIS DO OBJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Processo nº | | |  | | | | | | | Pregão / Compra Direta n° (ou modalidade diversa): | | | | | | | |  | | | | | |
| Número do Contrato  (caso haja) | | |  | | | Contratada | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Objeto do Contrato/Empenho | | |  | | | | | | | | | | | | Nota de Empenho | | | | |  | | | |
| Valor Total (R$) | | |  | | | | | | | | | | | | Nº Nota Fiscal | | | | |  | | | |
| Valor Mensal (R$) | | |  | | | | | | | | | | | | Data da Nota Fiscal | | | | |  | | | |
| Período de execução | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO (S) FISCAL (IS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | | Nome: | |  | | | | | | | | | | | CPF | | | | |  | | | |
| Portaria nº | |  | | | | Unidade de Lotação | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 02 | | Nome: | |  | | | | | | | | | | | CPF | | | | |  | | | |
| Portaria nº | |  | | | | Unidade de Lotação | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 03 | | Nome: | |  | | | | | | | | | | | CPF | | | |  | | | | |
| Portaria nº | |  | | | | Unidade de Lotação | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **AFERIÇÃO QUANTITATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SERVIÇO (S) NO TERMO DE REFÊRENCIA/PROJETO BÁSICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID** | **Descrição do serviço** | | | | | | | | **Unidade** | | | | | **Quantidade** | | | **Valor unitário (R$)** | | | | | **Valor Total (R$)** | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
| **SERVIÇO EFETIVAMENTE PRESTADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ID** | **Descrição do serviço** | | | | | | | | **Unidade** | | | | | **Quantidade** | | | **Valor unitário (R$)** | | | | | **Valor Total (R$)** | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | |  | |
| **AFERIÇÃO QUALITATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição** | | | | | | | | **SIM** | | | **NÃO** | | **NA\*** | | **Observação** | | | | | | | | |
| O serviço foi concluído dentro do prazo estipulado? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| O número de colaboradores disponibilizados foi suficiente para executar o serviço de forma adequada? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os colaboradores cumpriram a carga horária estipulada no termo de referência/projeto básico contrato? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| A quantidade de materiais fornecidos foi suficiente para realizar o serviço de acordo com as especificações? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| O serviço foi realizado de acordo com as especificações e padrões de qualidade estabelecidos no termo de referência/projeto básico contrato? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os colaboradores da Contratada eram/são competentes e possuem os conhecimentos necessários para realizar o serviço de forma adequada? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Foram utilizados materiais/equipamentos adequados para a execução do serviço, de acordo com o constante na proposta da Contratada? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os colaboradores da Contratada utilizam os uniformes constantes na proposta (calça, camisa, tênis, meia, boné, luva e bota)? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os uniformes são repostos na periodicidade constante na proposta? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| O serviço foi realizado seguindo os padrões de segurança? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os funcionários apresentaram comportamento profissional durante a execução do serviço? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| A Contratada foi eficiente na resolução de problemas ou contratempos que ocorreram durante a prestação do serviço? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| O público usuário está satisfeito com o serviço (checar por amostra)? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| As certidões de regularidade fiscal e trabalhista estão válidas? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Há algum descumprimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias? (apenas para os contratos de mão de obra exclusiva, utilizar o “CHECKLIST TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIO”, em anexo) | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| A documentação referente ao processo de pagamento está completa e correta? (elaborar checklist) | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| **AFERIÇÃO DO RELACIONAMENTO ENTRE AS PARTES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A Contratada forneceu suporte técnico adequado para esclarecer ou solucionar problemas relacionados ao serviço? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| As não-conformidades identificadas foram corrigidas de maneira satisfatória? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| A comunicação entre a Contratada e o órgão/entidade ocorreu de forma clara e eficiente? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| Os funcionários da Contratada agiram com honestidade e ética durante a execução do serviço, conforme diretrizes contidas no Código de ética da organização? | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| **OCORRÊNCIAS**  (descrever a irregularidade, apontar a providência adotada e informar o prazo para solução do problema) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IRREGULARIDADE** | | | | | | | **PROVIDÊNCIA ADOTADA** | | | | | | | | | **PRAZO** | | | | | **RESOLVIDO?** | | |
| **SIM** | | **NÃO** |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | |  |
| **RESSALVAS/OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGISTRO FOTÓGRÁFICO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO (ANTES, DURANTE E DEPOIS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESQUISA DE SATISFAÇÃO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Estado crítico (altamente insatisfeito)** | | | | | **Estado médio (satisfeito, mas ainda pode ser melhorado)** | | | | | | | | | | **Estado bom (está certo e deve ser mantido)** | | | | | | | | |
| **ATESTE PROVISÓRIO DE RECEBIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Por este instrumento ATESTAMOS PROVISORIAMENTE, para fins de cumprimento do disposto no art.73 da Lei nº 8666/93 ou I do Art. 259 do Decreto nº 47.133/23, que a prestação de serviço correspondente a(o) (citar objeto) acima identificado e avaliado [NÃO] foram [PRESTADOS, PRESTADOS PARCIALMENTE] pela CONTRATADA e [NÃO] ATENDEM/PARCIALMENTE às condições constante no Termo de Referência, vinculado ao Contrato nº [indicar numeração]. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NA\*: não se aplica

Manaus, de de 20 .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .  (Cargo e assinatura do fiscal) | .  (Cargo e assinatura do fiscal) | .  (Cargo e assinatura do fiscal) |