|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO | | |
| UASG: | | |
| Pagamento n°: | | |
| PAD n°: | | |
| Contratado: | | |
| Objeto do Contrato: | | |
| Período de Avaliação: | | |
| Mês do pagamento: | | |
| Fiscal: | | |
| Gestor: | | |
| AÇÕES VERIFICADAS | **Atende plenamente a exigência**  **(S/N/N.A)** | **OBSERVAÇÕES** |
| Participação na elaboração do Plano de Fiscalização |  |  |
| Participação na Reunião Inicial de Fiscalização |  |  |
| Houve apresentação ao preposto da avaliação da execução do objeto de desempenho? |  |  |
| Houve apresentação de justificativa pela contratada sobre a prestação de serviço com menor nível de conformidade? |  |  |
| A contratada possui comportamento continuo de desconformidade da prestação de serviço em relação à qualidade exigida? |  |  |
| As solicitações são dirigidas ao preposto (reclamações, cobranças)? |  |  |
| Foram conferidos os documentos que comprovam a manutenção dos requisitos de habilitação (SICAF, CND Federal, CND GDF, CND Trabalhista, CND FGTS, CND TCU)? |  |  |
| RELATÓRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS | **Atende plenamente a exigência**  **(S/N/N.A)** | **OBSERVAÇÕES** |
|  |  |  |
| DAS AVALIAÇÕES PARA A COMPOSIÇÃO DO IMR | **Atende plenamente a exigência**  **(S/N/N.A)** | **OBSERVAÇÕES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| CONCLUSÃO | | |
| (Inserir a conclusão dos trabalhos como um todo. A empresa cumpriu com o cronograma e com as entregas? Os documentos foram entregues de forma satisfatória? Se houver alguma irregularidade, devemos sentar e discutir sobre retenção parcial do pagamento devido à empresa.) | | |

(local), (data)

**NOME**

Fiscal