



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
CAMPUS NATAL - CIDADE ALTA

Relatório 16/2023 - DIAD/DG/CAL/RE/IFRN

6 de dezembro de 2023

Processo: 23466.000332.2023-17

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO – IMR

Contratação dos serviços de manutenção predial e apoio operacional com dedicação exclusiva de mão de obra.

INDICADORES	
Proporcionalidade ao atingimento de metas estabelecidas no IMR	
ITEM	DESCRIÇÃO
FINALIDADE	Garantir a prestação dos serviços contratados nos padrões de qualidade e quantidade estabelecidos pelo Campus Natal Cidade Alta do IFRN
META A CUMPRIR	100% dos serviços executados
INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO	Planilha de controle dos serviços executados, conforme modelo abaixo indicado.
FORMA DE ACOMPANHAMENTO	A fiscalização do Contrato acompanhará mensalmente o cumprimento das atividades da execução dos serviços, conforme perspectiva da Administração e posterior lançamento do resulta na planilha de controle.
PERIODICIDADE	Mensal
MECANISMO DE CÁLCULO	O número de ocorrências no mês refletirá o percentual de atingimento da meta (5) ou a glosa pelo não atingimento.
PERÍODO DA APURAÇÃO	Será realizada mensalmente, até o 3º (terceiro) dia útil do mês subsequente, após a realização do serviço
FAIXAS DE AJUSTE	Faixa 1: de 0 a 2 ocorrências = 100% da meta = recebimento de 100% da fatura; Faixa 2: de 3 a 4 ocorrências = 95% da meta = recebimento de 97% da fatura; Faixa 3: de 5 a 6 ocorrências = 90% da meta = recebimento de 95% da fatura; Faixa 4: de 7 a 8 ocorrências = 85% da meta = recebimento de 92% da fatura;

	Faixa 5: 9 ou mais ocorrências = 80% da meta = recebimento de 90 % da fatura.
SANÇÃO	Poderão ensejar rescisão contratual, a exclusivo critério da Contratante, as seguintes situações, sem prejuízo dos ajustes de pagamentos: a) a existência de 9 (nove) ou mais ocorrências em um único mês; b) a existências de 5 a 6 ocorrências mensais por seis vezes.

TABELA I – FATORES DE AVALIAÇÃO

AVALIAÇÃO MENSAL		
ITEM	DESCRIÇÃO	OCORRÊNCIAS
1	Executar serviços fora dos padrões de qualidade e quantidade contratados e não corrigi-los no prazo determinado pela fiscalização (por serviço inadequado, observar cada posto de trabalho)	
2	Fornecimento de material e equipamentos fora dos padrões de qualidade e/ou quantidade inferior ao necessário para a execução do serviço (por verificação mensal)	
3	Recusar-se a executar serviço determinado pela FISCALIZAÇÃO ou abandoná-lo, sem motivo justificado ou determinação formal. (por serviço não executado ou abandonado)	
4	Negligência na execução dos serviços, assim entendidos ausências dos postos de trabalho, desatenção quanto as atividades e normas, falta de urbanidade no trato interpessoal e outras situações análogas (por ocorrência)	
5	Não fornecer no prazo equipamentos, EPI, crachá, uniforme ou fornecer diferente das especificações, ou não substituir quando necessário (contrato e Termo de Referência). (por verificação mensal)	
6	Não providenciar substituição tempestiva de quaisquer ausências de postos de serviços por absenteísmo (por dia de ausência e por funcionário/posto de serviço).	
7	Deixar de encaminhar à CONTRATANTE ao fim do mês de prestação dos serviços, a documentação de funcionário substituto nos casos de cobertura de postos ou de substituição permanente (por funcionário/posto de serviço).	
8	Deixar de atender as notificações da CONTRATANTE no prazo estabelecido, incluindo-se neste caso a disponibilidade de preposto. (por dia de atraso)	
12	Não atendimentos às solicitações da contratante no prazo estabelecido (para cada não atendimento 1 ocorrência)	

TABELA II – AJUSTES NO PAGAMENTO

VALOR MENSAL DO CONTRATO (30 dias)			
PERÍODO MEDIDO/AVALIADO			
NÚMERO DE Ocorrências	FAIXA DE AJUSTE DO IMR	PERCENTUAL DE ATINGIMENTO DA META %	VALOR MEDIDO

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Dalila Nathalia Bezerra Maia Mattozo, ADMINISTRADOR**, em 06/12/2023 11:16:14.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 06/12/2023. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 648888

Código de Autenticação: d0542ab36c

