

RELATÓRIO PARA PRORROGAÇÃO CONTRATUAL

Avaliação da contratação para possível prorrogação contratual ou realização de nova contratação.

O endereço de e-mail do participante (**andrei.ramos@ifsudestemg.edu.br**) foi registrado durante o envio deste formulário.

Fiscal técnico (nome, Siape) *

Andrei Ramos de Oliveira, 1105436

Contrato avaliado (nº/ano) *

- 07/2017 - SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO
- 11/2017 - SERVIÇOS DE TRABALHADOR AGROPECUÁRIO EM GERAL
- 06/2018 - SERVIÇOS DE RECEPÇÃO E COPEIRAGEM
- 07/2018 - SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREDIAL
- 08/2018 - SERVIÇOS DE PORTARIA E VIGIA
- 48/2020 - SERVIÇOS DE MOTORISTA

Período da vigência atual do contrato (período avaliado) *

01/09/2018 a 31/08/2021

Avaliação da necessidade dos serviços quanto aos seus aspectos técnicos e em consonância com as finalidades institucionais. *

Serviço essencial para preservação do patrimônio público.

Quando for o caso, justifique se foram adotadas medidas de racionalização do gasto público, consoante Decreto 8.540/2015 e Portaria ME 179/2019 (<https://www.gov.br/compras/pt-br/aceso-a-informacao/legislacao/portarias/portaria-no-179-de-22-de-abril-de-2019>). *

Foram adotadas medidas reduzindo o número de postos, adiantando férias etc.

GRUPO 1 - Desempenho Profissional

Avalie como REALIZADO quando não houve ocorrência de falhas ou, havido, tenham sido reparadas sem o comprometimento dos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como PARCIALMENTE REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que tenham sido reparadas, mas comprometeram levemente os serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como NÃO REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que não tenham sido reparadas e comprometeram os serviços ou, mesmo sendo reparadas, tenham causado grave prejuízo aos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Cumprimento de Atividades *

REALIZADO

PARCIALMENTE REALIZADO

NÃO REALIZADO

Coberturas dos Postos nos Horários Determinados *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

Qualificação e Relacionamento Interpessoal dos Profissionais *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

Uniformes e Identificação *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

GRUPO 2 - Desempenho das Atividades

Avalie como REALIZADO quando não houve ocorrência de falhas ou, havido, tenham sido reparadas sem o comprometimento dos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como PARCIALMENTE REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que tenham sido reparadas, mas comprometeram levemente os serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como NÃO REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que não tenham sido reparadas e comprometeram os serviços ou, mesmo sendo reparadas, tenham causado grave prejuízo aos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Especificação Técnica dos Serviços (serviços de acordo com o contratado) *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

Equipamentos e Acessórios *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO
- NÃO SE APLICA

Atendimento às Ocorrências *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO
- NÃO HOUVE OCORRÊNCIAS NO PERÍODO

GRUPO 3 - Gerenciamento

Avalie como REALIZADO quando não houve ocorrência de falhas ou, havido, tenham sido reparadas sem o comprometimento dos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como PARCIALMENTE REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que tenham sido reparadas, mas comprometeram levemente os serviços e/ou cláusulas contratuais.

Avalie como NÃO REALIZADO quando houve ocorrência de falhas que não tenham sido reparadas e comprometeram os serviços ou, mesmo sendo reparadas, tenham causado grave prejuízo aos serviços e/ou cláusulas contratuais.

Periodicidade da Supervisão (preposto disponível sempre que necessário) *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

Gerenciamento das Atividades Operacionais (equipe administrativa atendeu regularmente às demandas) *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

Salários, Benefícios e Obrigações Trabalhistas *

- REALIZADO
- PARCIALMENTE REALIZADO
- NÃO REALIZADO

GRUPO 4 - Relatório Final

Relate outras ocorrências que julgar pertinentes à avaliação dos serviços no período. *

Nada a declarar.

Tendo em vista as informações prestadas, sou de parecer por: *

PRORROGAR O CONTRATO ATUAL

REALIZAR NOVO PROCEDIMENTO DE CONTRATAÇÃO

Em caso de prorrogação contratual, descreva, se houver, as alterações/ajustes no objeto contratado. *

Sem necessidade de alteração.

Data: *

DD MM AAAA

25 / 03 / 2021

Este formulário foi criado em Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais.

Google Formulários



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS
GERAIS

RELATÓRIO Nº 493/2021 - MURCOCCONT (11.06.05.01.01)

Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO

Juiz de Fora-MG, 25 de Março de 2021

3.1_Avaliao_da_prestao_de_servios_para_fins_de_prorrogaao_contratual_-_08..pdf

Total de páginas do documento original: 6

(Assinado digitalmente em 20/08/2021 12:48)

ANDERSON NOVAIS SOARES

ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO

1816189

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sig.ifsudestemg.edu.br/documentos/>
informando seu número: **493**, ano: **2021**, tipo: **RELATÓRIO**, data de emissão: **25/03/2021** e o código
de verificação: **b483c1548f**