

AVALIAÇÃO MENSAL DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇOS			
NOME DA CONTRATADA		CONTRATO Nº	
PERÍODO DO CONTRATO	PERÍODO AVALIADO	ÁREA DE ABRANGÊNCIA DA AVALIAÇÃO	
FATORES DE DESEMPENHO / PESOS / PARAMETROS		PONTUAÇÃO	
<b>1 - VEÍCULOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS - PESO 20</b>		SIM	NÃO
a - Os modelos e quantidades de veículos e equipamentos atendem as necessidades?		5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b - Os veículos e equipamentos (próprios e comodatos) apresentam bom estado de conservação e funcionamento?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c - Os veículos e equipamentos são identificados adequadamente?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d - A organização e arrumação dos equipamentos e ferramentas nos veículos é adequada?		2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e - O ferramental usado é adequado?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f - Os equipamentos de comunicação são adequados e suficientes?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PONTUAÇÃO DE FATOR 1</b>			
<b>2 - QUALIDADE DOS SERVIÇOS - PESO 23</b>		SIM	NÃO
a - Houve reclamação por parte dos usuários (clientes) com relação à qualidade dos serviços executados (falta de limpeza, má compactação, recalques, etc)?		6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b - A metodologia de execução dos serviços atendem às especificações da Contratante?		7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c - O indicador de Prazo de Execução (IPE) atende os parâmetros contratuais?		6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d - O sistema de atendimento/comunicação com a contratante é adequado?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PONTUAÇÃO DE FATOR 2</b>			
<b>3 - PESSOAL - PESO 20</b>		SIM	NÃO
a - Todos os empregados são registrados pela Contratada?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b - Todos os empregados receberam treinamentos para desenvolverem as atividades?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c - Os empregados se apresentam devidamente uniformizados, com identificação (crachá)?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d - Houve reclamação por parte de clientes com relação ao comportamento do pessoal da Contratada ou repasse de informações incorretas?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e - As orientações da fiscalização da Contratante são atendidas com presteza e disposição?		4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PONTUAÇÃO DE FATOR 3</b>			
<b>4 - SEGURANÇA NO TRABALHO - PESO 17</b>		SIM	NÃO
a - A empreiteira fornece os EPI's e EPC's necessários aos seus empregados?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b - Os empregados usam corretamente os EPI's e EPC's?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c - Os meios de sinalização usados apresentam bom estado de conservação?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d - A sinalização de vias públicas é adequada?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e - Houve algum acidente de trabalho no período avaliado?		3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f - Os empregados receberam treinamento da Contratada sobre Segurança do Trabalho?		2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>PONTUAÇÃO DE FATOR 4</b>			

