



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística
Divisão de Logística, Licitações e Contratos
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO I – B DO TERMO DE REFERÊNCIA

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO – IMR

(ANEXO V-B DA IN SEGES/MP Nº 5/2017)

AUXILIAR ADMINISTRATIVO - POSTOS COM DEDICAÇÃO EXCLUSIVA DE MÃO DE OBRA

1. A avaliação da Contratada far-se-á por meio de pontuação em conceitos “Bom”, “Razoável”, “Insatisfatório” e “Ruim” em cada um dos itens vistoriados, equivalente aos valores 3, 2, 1 e 0 para cada item avaliado e as respectivas justificativas, se necessário.

BOM – Refere-se à conformidade total dos critérios

RAZOÁVEL– Refere-se à conformidade parcial dos critérios

INSATISFATÓRIO – Refere-se à desconformidade parcial dos critérios,

RUIM – Refere-se à desconformidade total

2. Serão três módulos distintos a serem avaliados formando uma pontuação final:

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO – IMR	
GERÊNCIA EXECUTIVA:	MÊS/ANO:
PROCESSO:	CONTRATO:
EMPRESA CONTRATADA:	
FISCAL TÉCNICO:	MATRICULA:

MÓDULO 1:		
QUALIDADE DO SERVIÇO EXECUTADO PELO TERCEIRIZADO: PRODUTIVIDADE, ASSIDUIDADE, PONTUALIDADE E RELACIONAMENTO COM OS SERVIDORES/PUBLICO EM GERAL.		
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Nenhuma conduta inadequada	3	
Uma conduta inadequada	2	
Duas condutas inadequadas	1	
Três ou mais condutas inadequadas	0	
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL		
Descrição da não-conformidade:		

MÓDULO 2:		
USO DE UNIFORME E HIGIENE PESSOAL		
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Nenhuma conduta inadequada	3	

Uma conduta inadequada	2	
Duas condutas inadequadas	1	
Três ou mais condutas inadequadas	0	
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL		
Descrição da não-conformidade:		

MÓDULO 3:		
SUBSTITUIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE/FALTOSO		
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Nenhuma conduta inadequada (substituição de profissional até o prazo limite estipulado no TR)	3	
Uma conduta inadequada	2	
Duas condutas inadequadas	1	
Três ou mais condutas inadequadas	0	
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL		
Descrição da não-conformidade:		

RESULTADO DA AVALIAÇÃO (SOMA DOS PONTOS DOS MÓDULOS 01 A 03)	
---	--

3. As adequações nos pagamentos estarão limitadas às seguintes faixas de tolerância:

Quadro 2 – Da Pontuação e Percentual de Desconto

FAIXA DE PONTUAÇÃO OBTIDA	PERCENTUAL DE DESCONTO
06 - 09	0%
03 - 05	3%
02 - 01	5%
00	10%

4. A avaliação dos serviços será realizada individualmente em cada unidade de prestação de serviço.
5. O Resultado da Avaliação das unidades será obtido com a atribuição de:
- 5.1. Atribuição de nota para cada módulo pelo fiscal setorial;
- 5.2. Soma das pontuações obtidas nos módulos de 01 a 03, cujo valor representará o Resultado da Avaliação da unidade.
6. Utilizando-se o valor obtido no Resultado da Avaliação da unidade será realizado o enquadramento na Faixa de Pontuação Obtida e aplicado o respectivo percentual de desconto, resultando no valor devido individualmente de cada unidade.
7. O valor total do pagamento, a ser efetuado mensalmente à contratada, será obtido pelo somatório dos valores individuais apurados em cada unidade.
8. O primeiro mês de contrato será objeto apenas de notificação, de modo a permitir os ajustes e aperfeiçoamento da qualidade do serviço pela Contratada.
9. A empresa poderá apresentar justificativa para a prestação dos serviços abaixo do nível de satisfação (abaixo de 06 pontos), que poderá ser aceita pelo INSS, desde que comprovada a excepcionalidade da ocorrência, resultante exclusivamente de fatores imprevisíveis e alheios ao controle da Contratada.
10. O Gestor do contrato será o responsável pela consolidação das avaliações recebidas dos fiscais setoriais e pela apuração do percentual de liberação da fatura correspondente.

RESULTADO DA AVALIAÇÃO (SOMA DOS PONTOS DOS MÓDULOS 01 A 03)

OBSERVAÇÃO DO FISCAL SETORIAL

11. As Fichas são de preenchimento facultativo e, quando preenchidas devem ser encaminhadas ao Gestor do Contrato.
12. Quando não preenchidas será considerada conformidade total com os critérios.

Local, __/__/____

Carimbo e assinatura do fiscal



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI**, Analista do Seguro Social, em 30/01/2023, às 14:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **ALESSANDRA MUSSI DA SILVA**, Analista do Seguro Social, em 30/01/2023, às 14:44, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **10367105** e o código CRC **DC4A7F84**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.535950/2022-08

SEI nº 10367105

Criado por [julianadasilva](#), versão 14 por [julianadasilva](#) em 27/01/2023 16:46:37.