FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE SERVIÇO		
ORDEM DE SERVIÇO N° XXXXXX, DATA **PARCELA DO CRONOGRAMA DE ENTREGA: ÚNICA, 1ª, 2ª...**		
CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO	**CUMPRIU?**	**FALTAS OBSERVADAS**
Apresentou de garantia da contratação em valor correspondente a 10% (dez por cento) do valor anual da contratação acrescidos do valor dos materiais fornecidos pela Administração?	SIM, NÃO ou NÃO SE APLICA.	1. Descrição da ocorrência 2. 3. …
Apresentou garantia da contratação no prazo de 10 (dez) dias a contar do envio da OS?		
Retirou o tecido em até 15 (quinze) dias após envio da OS?		
Atendeu o prazo de entrega da parcela?		
Forneceu os produtos da confecção em embalagens adequadas ao Manual de Embalagens e Acondicionamento do SISPROV e SIFARE?		
Entregou a parcela em lote único e acompanhado de uma ÚNICA Nota Fiscal de Remessa (Nota Fiscal de Transporte), emitida exclusivamente para fins de transporte e identificação da entrega, contendo natureza de operação compatível com remessa para análise ou conferência e sem indicação de valores tributários ou implicações fiscais de faturamento?		
As embalagens foram organizadas por tamanho, modelo, lote, e outros critérios estabelecidos no Manual de Embalagens e Acondicionamento do SISPROV e SIFARE?		

Os produtos da confecção atenderam plenamente às Especificações Técnicas?		
Suspendeu ou interrompeu, salvo motivo de força maior ou caso fortuito, os serviços contratuais sem autorização do contratante?		
Comunicou ao contratante tempestivamente quanto a ocorrências verificadas na execução dos serviços ou que impossibilitaram sua plena execução?		
Manteve as condições de habilitação previstas?		
Permitiu a realização de visitas técnicas às instalações do contratado e/ou do fabricante emitente da carta de solidariedade prevista no item 4.15 do TR, com o objetivo de acompanhar o processo produtivo dos produtos contratados, verificar o cumprimento do cronograma de produção e avaliar a capacidade de atendimento ao prazo estabelecido?		
Substituiu as peças defeituosas por produtos adequados à Especificação Técnica no prazo determinado?		
Outras faltas observadas.		
TOTAL DE FALTAS:	**XXX**	

Local, __/__/____.

Agente responsável pela fiscalização:

(assinatura)

_____

Posto/Graduação e nome de guerra