MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
PREFEITURA MILITAR DA ZONA SUL

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR)

Contratação de Serviços Comuns para Adequação do Sistema de Segurança Perimetral e Cercamento dos Condomínios PMZS, com fornecimento integral de material e mão de obra.

---

1. Dados do Contrato / Objeto

- UG Contratante: _____
- OM Responsável pelo Acompanhamento/Fiscalização: _____
- Contrato nº: _____
- Processo Administrativo nº: _____
- Empresa Contratada: _____
- CNPJ: _____
- Vigência do Contrato: de ___/____ /_____ a ____/____ /_____
- Objeto do Contrato: "Serviço Comum de Adequação do Sistema de Segurança Perimetral e Cercamento dos Condomínios PMZS, com fornecimento integral de material e mão de obra, sob regime de demanda, com preços unitários baseados na Tabela SINAPI, com aplicação de desconto contratual."
- Desconto Contratual (%): _____ % sobre os preços unitários SINAPI.

2. Condições Gerais e Critérios de Medição

2.1. A medição será realizada por item de serviço executado, conforme descrito na Tabela SINAPI vigente à época da medição.

2.2. Aplicar o desconto contratual sobre o preço unitário SINAPI para fins de cálculo da remuneração.

2.3. Serão medidos apenas os serviços concluídos, aceitos e vistoriados in loco.

A aceitação dependerá de:

- Conformidade técnica com o escopo, projeto e normas técnicas aplicáveis;
- Qualidade dos materiais e dos serviços executados;
- Cumprimento dos prazos definidos para execução;
- Regularidade documental (Ordens de Serviço, CAT/ART se aplicável, controle de descarte de resíduos, quando for o caso);
- Observância das normas de segurança do trabalho e ambientais, se pertinentes.

2.4. Deverá haver registro fotográfico ou documentação equivalente, com fotos datadas, para serviços de maior vulto ou conforme exigência da fiscalização.

2.5. O pagamento será efetuado somente após a aprovação formal do IMR pelo Fiscal e Gestor do contrato, e emissão de Nota Fiscal/Fatura correspondente.

---

3. Dados da Medição

- Número da Medição: _____
- Período de Referência: de ____/____ /_____ a ____ /____ /_____
- Data da Vistoria/Fiscalização: ____ /____ /_____

---

4. Quadro de Serviços Executados

Item	Descrição do Serviço (conforme SINAPI)	Código SINAPI	Und	Quantidade Executada	Preço Unit. SINAPI (R$)	Desconto Contratual (%)	Preço Unit. Contratual (R$)	Valor Parcial (R$)
1								
2								
3								
...	...	...	...	...	...	...	...	...

Cálculo:

Preço Unit. Contratual = Preço Unit. SINAPI × (1 – Desconto Contratual)
Valor Parcial = Quantidade Executada × Preço Unit. Contratual

- Valor Total Bruto (sem desconto): R$ _____
- Valor Total com Desconto (Valor Devido): R$ _____

---

5. Verificação Qualitativa e Conformidade

Critério de Verificação	Atendeu? (Sim/Não)	Observações / Anotações da Fiscalização
Conformidade técnica com escopo e normas		
Qualidade dos materiais e mão de obra		
Cumprimento de prazos / tempo de execução		
Organização, limpeza e segurança no canteiro		
Emissão de documentação obrigatória (OS, ART/CAT, relatórios, descarte)		
Evidências fotográficas ou documentais adequadas		

6. Registro de Ocorrências e Riscos

- Número da OS(s) relacionada(s): _____
- Descrição de eventuais não conformidades, falhas ou pendências identificadas:

- Ações corretivas recomendadas / Prazo para regularização (se aplicável):

---

7. Conclusão da Fiscalização / Atesto

Após análise detalhada e vistoria, declara-se que:

( ) Todos os serviços foram executados de acordo com as especificações, normas técnicas e contrato — APROVO A MEDIÇÃO COMO SATISFATÓRIA PARA PAGAMENTO.
( ) Os serviços foram executados parcialmente; Há pendências ou não conformidades conforme item _____ — APROVO PARCIALMENTE, CONDICIONANDO O PAGAMENTO À REGULARIZAÇÃO CONFORME ACIMA.

( ) Os serviços não atendem aos requisitos — NÃO APROVO A MEDIÇÃO.

8. Valor Final da Medição

- Valor Total Devido (após desconto e ajustamentos): R$ _____
- Observações adicionais (glosas, retenções, deduções, compensações, se houver):

---

9. Declaração

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas neste Instrumento de Medição de Resultado correspondem à realidade dos serviços executados e vistoriados no período mencionado.

10. Anexos (conforme aplicável)

- Fotografias (antes, durante e após execução), com datas e identificação dos locais;
- Cópias das Ordens de Serviço (OS);
- Documentos de controle de descarte de resíduos (quando aplicável);
- ART/CAT ou documento equivalente, quando exigido para a atividade;
- Relatórios de medições anteriores (se for continuidade);

Outras evidências exigidas pela OM/UG (relatórios técnicos, logs, diário de obra, etc.).

11. Notas de Uso / Orientações

- Este IMR pode e deve ser adaptado conforme o “Programa de Execução de Serviços” da OM (SE, ETP, TR, Plano de Fiscalização, Mapa de Riscos, Normas de Segurança e Meio Ambiente).
- Para trabalhos recorrentes, recomenda-se numerar medições e manter histórico de medições aprovadas, glosadas ou pendentes.
- Em caso de serviços com riscos ambientais ou de segurança, anexar sempre os relatórios de conformidade, relatórios de descarte, e ART/CAT.

A planilha de medição pode ser exportada para Excel ou sistema de gestão de contratos para facilitar controle e auditoria.

12. Assinaturas

Fiscal do Contrato / OM Fiscalizadora
Nome: _____
Posto/Graduação: _____
Assinatura: _____ Data: _____/____ /_____

Gestor do Contrato / UG Contratante
Nome: _____
Posto/Graduação / Função: _____
Assinatura: _____ Data: _____/____ /_____

Representante da Empresa Contratada
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: _____ Data: _____/____ /_____

Autoridade da UG – Aprovação Final
Nome: _____
Posto/Graduação / Função: _____
Assinatura: _____ Data: _____/____ /_____