* MINUTA DE DOCUMENTO

ANEXO TR II - INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR)

(Avaliação da qualidade dos serviços)

INDICADOR	
N° + Título do Indicador que será utilizado	
Item	
Finalidade	
Meta a Cumprir	
Instrumento de Medição	
Forma de Acompanhamento	
Periodicidade	
Mecanismo de Cálculo	
Inicio da Vigência	
Faixas de ajuste no pagamento	
Sanções	
Observações:	
Exemplo de Indicador	
N° 01 Prazo de atendimento de demandas (OS).	
Item	Descrição
Finalidade	Garantir um atendimento célere às demandas do órgão.
Meta a cumprir	24h
Instrumento de Medição	Sistema informatizado de solicitação de serviços - Ordem de Serviço (OS) eletrônica
Forma de acompanhamento	Pelo sistema ou in loco
Periodicidade	Mensal
Mecanismo de Cálculo	Cada OS será verificada e valorada individualmente. Nº de horas no atendimento/24h = X
Início da Vigência	Data da assinatura do contrato: xx/xx/xxxx. 1º Aplicação: 2º Aplicação: 3º Aplicação: 4º Aplicação:
Faixas de ajuste no pagamento	X até 1 - 100% do valor da OS
	De 1 a 1,5 - 90% do valor da OS
	De 1,5 a 2 - 80% do valor da OS
Sanções	20% das OS acima de 2
	30% das OS acima de 2
Observações:	

****

MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO

ORDEM DE SERVIÇO Nº XXXX/XXXX-DPF/FIG/PR

Processo nº xxxxx.xxxxxx/xxxx-xx

DADOS DO CONTRATANTE

NOME: Delegacia da Polícia Federal em Foz do Iguaçu Paraná	**PROJETO:** Serviço especializados no controle de vetores e pragas urbanas. Isso inclui dedetização, desratização, desinsetização e assemelhados (animais sinantrópicos), sem fornecimento de mão de obra em regime de dedicação exclusiva e matéria-prima necessários ao tratamento químico, fisico e biológico, com cobertura TRIMESTRAL.		
Endereço: Avenida Paraná, 3471, Jardim Pólo Centro, em Foz do Iguaçu/PR CEP 85863-720	**Cidade: Foz do Iguaçu**	**UF: PR**	**CNPJ:** 00.394.494/0077-34
Telefone: (45) xxxx.xxxx (45) xxxx.xxxx	**CONTATO:** xxxxxxx	**E-mail**: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx	

DADOS DO CONTRATADO			
NOME: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx			
Endereço: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx- CEP xxxxx-xxx	**Cidade: xxxxxxxx**	**UF:** xxxxx	**CNPJ:** xx.xxx.xxx/xxxx1-xx
Telefone: +55 (xx) xxxx-xxxx	**Contato: xxxxxxxxxx**	**E-mail: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**	

OBJETIVO

Contratação de serviços de controle de vetores e pragas urbanas, assim compreendidos dedetização, desratização, desinsetização, descupinização e assemelhados (animais sinantrópicos).

ITEM	Especificação	CATSER	Unidade de Medida	Qt. Aplicação	Área Interna e Adjacentes (m²)	Área Interna e Adjacentes (m²) 4 Aplicações	Valor unitário Estimado por m²	Valor por Aplicação	Valor Anual	Valor Quinquenal
1	Serviços de controle de vetores e pragas urbanas, assim compreendidos dedetização, desratização, desinsetização, descupinização e assemelhados (animais sinantrópicos) para Delegacia de Polícia Federal de Foz do Iguaçu Paraná e suas unidades descentralizadas.	3417	m²	4	14.073,73 m²	56.294,92 m²				

ou

ITEM	Unidade de Atendimento	CATSER	Unidade de Medida	Qt. Aplicação	Área Interna e Adjacentes (m²)	Área Interna e Adjacentes (m²) 4 Aplicações	Valor Unitário por m²	Valor por Aplicação	Valor Anual	Valor Quinquenal

ITEM	Unidade de Atendimento	CATSER	Unidade de Medida	Qt. Aplicação	Área Interna e Adjacentes (m²)	Área Interna e Adjacentes (m²) 4 Aplicações	Valor Unitário por m²	Valor por Aplicação	Valor Anual	Valor Quinquenal
2	Serviços de controle de vetores e pragas urbanas, assim compreendidos dedetização, desratização, desinsetização, descupinização e assemelhados (animais sinantrópicos) para Delegacia de Polícia Federal de Guaíra Paraná e suas unidades descentralizadas.	3417	m²	4	6.279,47 m²	25.117,88 m²				

ou

ITEM	Unidade de Atendimento	CATSER	Unidade de Medida	Qt. Aplicação	Área Interna e Adjacentes (m²)	Área Interna e Adjacentes (m²) 4 Aplicações	Valor Unitário por m²	Valor por Aplicação	Valor Anual	Valor Quinquenal
3	Serviços de controle de vetores e pragas urbanas, assim compreendidos dedetização, desratização, desinsetização, descupinização e assemelhados (animais sinantrópicos) para Delegacia de Polícia Federal de Cascavel Paraná e suas unidades descentralizadas.	3417	m²	4	5.719,84 m²	22.879,36 m²				

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Considerando as diposições contidas no Contrato nº xx/xxx-DPF/FIG/PR, envio esta Ordem de Serviço para solicitar agendamento da 1º Aplicação, referente ao Serviço de Controle de vetores e pragas, conforme disposições prevista no Lici. Termo de Referência .

NOME DO SERVIDOR
Cargo /Função
Fiscal de Contrato
DPF/FIG/PR

Documento assinado eletronicamente por **CAROLINA HOLZBACH HUNING**, **Agente de Polícia Federal**, em 14/09/2026, às 11:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 .

Documento assinado eletronicamente por **MARCIO DE SOUZA BOUZAS**, **Agente de Polícia Federal**, em 15/09/2026, às 14:06, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015 .

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=147976591&crc=BB3DB4F0.
Código verificador: **147976591** e Código CRC: **BB3DB4F0**.

Referência: Processo nº 08389.004746/2026-34 SEI nº 147976591