

ANEXO AO TERMO DE REFERÊNCIA

Relatório de Acompanhamento de Contrato

SERVIÇO DE ENGENHARIA CLÍNICA

Descrição do contrato

Objeto:			Mês de referência:	
Contratada:		Nº Contrato:	Vigência do contrato:	
Periodicidade:		Termo aditivo:	Vigência Máxima:	
Peças:	() Não () Parcial () Integral	Nº Processo:		
Fiscal:		Substituto:		
Abrangência:	() HC1 () HC2 () HC3 () HC4 () CPQ () DIPAT () CEMO			
Setores Atendidos:				
N ° N.F:		Data emissão:	Valor (R\$):	
ITENS DE VERIFICAÇÃO			SIM	NÃO
1- Cronograma de manutenção preventiva está atualizado? (cronograma deve constar no verso deste documento).			()	()
2- Houve visita para manutenção preventiva (MP) ou corretiva (MC) no período (mês de referência)? No caso da resposta ser “NÃO”, os itens 3 a 14 <u>não são aplicáveis (NA).</u>			()	()
3- A MP foi realizada e está dentro do período planejado?			()	()
4- Houve equipamentos não submetidos à MP por estarem em uso?			()	()
5- Ao final da MP o(s) equipamento(s) revisados foram considerados aptos ao uso?			()	()

6- A contratada sinaliza a existência de acessórios defeituosos e/ou insumos não disponíveis que interferem na operação dos equipamentos?	()	()	()
7- A contratada sinaliza para indícios de má conservação ou mau uso dos equipamentos ou acessórios?	()	()	()
8- No período houve visita para MC?	()	()	
9- O tempo de atendimento da visita para MC está dentro do limite estabelecido em contrato?	()	()	()
10- Os atendimentos de MC tem sido efetivos (equipamentos são reparados)?	()	()	
11- Foi realizada a troca de alguma peça na MP ou MC? (evidenciar na OS da contratada)	()	()	()
12- As MPs e MCs estão sendo registradas pela contratada através de OS ou check list?	()	()	()
13- Os equipamentos submetidos a MP foram identificados com etiqueta de revisão?	()	()	
14- Houve empréstimo de equipamento à instituição? (de propriedade da contratada)	()	()	()
15- Há indícios de não conformidade na prestação do serviço? Ex: equipamento inoperante por longo período, não execução da MP ou não atendimento a MC, etc.	()	()	
16- O atendimento prestado pela contratada no período é considerado satisfatório?	()	()	
Anotações: Técnicos do SEC que acompanharam o serviço:			
Observações / Pendências:			
Emitido por:		Assinatura:	Data: xx/xx/xxxx