



Ministério da Saúde
Secretaria de Saúde Indígena
Distrito Sanitário Especial Indígena - Potiguará
Serviço de Contratação de Recursos Logísticos

ANEXO III - INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO - IMR

(AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS)

Processo nº 25058.000434/2025-31

Pregão Eletrônico nº XX/2025

Objeto: Contratação de empresa especializada no ramo de construção civil, visando a realização de adequações prediais do bloco administrativo e dos almoxarifados na sede do Distrito Sanitário Especial Indígena Potiguará, localizada no município de João Pessoa/PB, conforme Documento de Formalização da Demanda – DFD16/2025.

Unidade Contratante: DSEI POTIGUARA.

Localização: R. Prof. Geraldo Von Sohsten, 285 - Jaguaribe, João Pessoa/PB, CEP: 58.015-190

NUP N. 25058.000434/2025-31

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Este Instrumento de Medição de Resultado (IMR) é um documento anexo ao contrato firmado entre as partes e tem como objetivo definir critérios de qualidade, eficiência e conformidade na execução da obra contratada.

1.2. **Objetivo principal:** Garantir que as adequações prediais sejam realizadas conforme os padrões de qualidade especificados no projeto executivo, assegurando a entrega de uma unidade plenamente funcional e adequada ao atendimento da população indígena local.

1.3. **Finalidade do IMR:**

- Aferir a conformidade e a qualidade da execução contratual.
- Determinar eventuais ajustes financeiros com base na qualidade dos serviços prestados.
- Permitir a aplicação de sanções administrativas, se necessário.

2. CONDIÇÕES GERAIS

2.1. O IMR será implementado a partir da assinatura do contrato, sendo o principal instrumento para avaliação periódica da execução dos serviços prestados pela contratada.

2.2. A contratada deverá observar rigorosamente os indicadores de desempenho estabelecidos neste IMR, sendo sua responsabilidade apresentar resultados compatíveis com as exigências contratuais.

2.3. A avaliação será conduzida pelo Fiscal Técnico do Contrato, designado pela Contratante, que realizará inspeções e medições mensais para registrar a conformidade dos serviços prestados.

Este IMR não exime a Contratada de cumprir suas demais obrigações contratuais, legais e regulatórias.

2.4. Este IMR não exime a Contratada de cumprir suas demais obrigações contratuais, legais e regulatórias.

2.5. **Instrumentos utilizados:** O IMR deverá considerar:

- Projeto Executivo.
- Cronograma físico-financeiro.
- Normas técnicas aplicáveis (ABNT, Legislações de segurança e saúde no trabalho.)

3. INDICADORES DE DESEMPENHO

Os seguintes indicadores serão avaliados mensalmente:

MÓDULO	DESCRIÇÃO DO INDICADOR	PESO	PONTUAÇÃO MÁXIMA
1	Conformidade dos serviços executados com o projeto executivo e dentro do prazo estabelecido.	7,5	20

2	Qualidade e integridade dos materiais utilizados na construção.	7,5	20
3	Comunicação tempestiva de anormalidades ou problemas identificados	2,5	20
4	Atendimento às normas de segurança do trabalho e ambientais	5	20

4. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO E PONTUAÇÃO

4.1. A pontuação será atribuída com base no número de ocorrências registradas, utilizando -se a fórmula abaixo:

Pontuação por medição = $80 - (n^{\circ} \text{ de Ocorrências do Módulo 1} \times 7,5) - (n^{\circ} \text{ de Ocorrências do Módulo 2} \times 7,5) - (n^{\circ} \text{ de Ocorrências do Módulo 3} \times 2,5) - (n^{\circ} \text{ de Ocorrências do Módulo 4} \times 5)$

4.2. **Faixas de Pontuação e Consequências:**

- De 80 a 60 pontos: Serviços satisfatórios, sem descontos no pagamento.
- De 40 a 59 pontos: Serviços regulares, com desconto de 2% no pagamento.
- Abaixo de 40 pontos: Serviços insatisfatórios, com desconto de 3% no pagamento.

4.3. A pontuação abaixo de **20 pontos** será considerada inadmissível, podendo levar à rescisão contratual.

4.4. **Período de Ajuste Inicial:** O primeiro mês será considerado período de adaptação, no qual ocorrências registradas resultarão apenas em notificações, permitindo ajustes por parte da Contratada.

4.5. **Justificativas:** Ocorrências extraordinárias e alheias ao controle da Contratada poderão ser analisadas pela Contratante mediante apresentação de justificativa devidamente fundamentada e documentada.

5. DIMENSIONAMENTO DOS PAGAMENTOS

5.1. Os pagamentos serão ajustados com base na pontuação obtida em cada ciclo de medição, conforme tabela:

PONTUAÇÃO	DESCONTO APLICADO
80 a 60	0%
40 a 59	2%
Abaixo de 40	3%

5.2. **Fórmula para cálculo do pagamento:**

Pagamento = Valor da NF [R\$] – Faixa de Tolerância [%]

5.3. **Condições de Rescisão Contratual:**

- Aplicação de desconto de 3% por mais de seis ciclos consecutivos ou em 12 meses.
- Pontuação abaixo de 20 pontos em qualquer ciclo de avaliação.

6. AFERIÇÃO E REGISTRO DOS RESULTADOS

6.1. O Fiscal Técnico do Contrato deverá utilizar as tabelas abaixo para registrar as ocorrências dentro do período de aferição:

Módulo 1: Conformidade dos serviços executados com especificações.

| Data | Descrição | Ocorrências |

Módulo 2: Qualidade e integridade dos materiais utilizados.

| Data | Descrição | Ocorrências |

Módulo 3: Comunicação de anormalidades

| Data | Descrição | Ocorrências |

Módulo 4: Atendimento às normas de segurança

| Data | Descrição | Ocorrências |

7. DISPOSIÇÕES FINAIS

7.1. Este IMR é parte integrante do contrato firmado entre o DSEI POTIGUARA e a empresa _____, CNPJ nº _____, vinculado ao Edital Pregão Eletrônico nº ____/2025.

7.2. A assinatura deste instrumento indica que ambas as partes revisaram e concordaram com os objetivos e metas estabelecidos, considerando-os realizáveis e mensuráveis.

7.3. Qualquer alteração neste documento deverá ser formalizada por meio de aditivo contratual.

____, ____ de ____ de 2025.

CONTRATANTE

CONTRATADA



Documento assinado eletronicamente por **Jocelia Soares, Chefe do Serviço de Contratação de Recursos Logísticos**, em 02/09/2025, às 15:51, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#); e art. 8º, da [Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0048577216** e o código CRC **CDA8745**.