**ANEXO IV - MODELOS DE RELATÓRIOS**

**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO – MOBILIZAÇÃO**

| **CONTRATO Nº /20XX** | | | |
|---|---|---|---|
| Dados de Referência | | | |
| Licitação: | Item: | | |
| O.S. Contratada: | Data de recebimento: | O.S. Fiscalização: | |
| Data de início dos trabalhos: | | | |
| Contratada: | | | |
| R.T.: | | | Cód. Cred.: |
| Fiscal Técnico: | | | SIAPE: |
| Município(s)/UF: | | | |
| Escritório | | | |
| Preposto: | | | |
| Endereço: | | | |
| Telefone: | E-mail: | | |
| Condição das Instalações: | | | |
| Equipamentos | | | |
| Proposto | | Apresentado | |
| Tipo | Quantidade | Tipo | Quantidade |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| **Recursos Humanos** | | | |
| Proposto | | Apresentado | |
| Nome | Função | Nome | Função |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Todos os funcionários com vínculo empregatício (sim/não): | | | |
| **Observações Gerais** | | | |
| N° Anotação de Responsabilidade Técnica ou equivalente: | | | |
| Placa da obra implantada (sim/não): | | | |
| Todo pessoal com identificação da empresa contratada (sim/não): | | | |
| Foi apresentada a Simples Declaração ao órgão ambiental para eventuais supressões vegetais (sim/não): | | | |
| Foi apresentada a autorização ou registro para | | | |

| | |
|---|---|
| utilização de motosserra (sim/não): | |
| Apresentou o diário de obras e foi realizada sua abertura (sim/não): | |
| Estão anexadas a este as fotografias das instalações, equipamentos e comprovantes de vínculo empregatício dos funcionários (sim/não): | |
| Etapa concluída de forma satisfatória (sim/não): | |
| **Observações Gerais** | |
| É parte integrante deste relatório o relatório fotográfico, relatório de mobilização, dentre outros, referentes aos serviços fiscalizados. | |
| **Encaminhamentos** | |
| Campo destinado a indicar necessidade de aditivo, indicar necessidade de aplicação de sanções, encaminhamento para pagamento das faturas etc. | |
| **Assinaturas** | |
| Local e data:<br><br>_____ Fiscalização | _____ Contratada |

**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO – ENTREGAS**

| **CONTRATO Nº /20XX (XX Entrega)** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Dados de Referência** | | | | | |
| Licitação: | | Item: | | | |
| O.S. Contratada: | Data de recebimento: | O.S. Fiscalização: | | | |
| Data de início dos trabalhos: | | | | | |
| Contratada: | | | | | |
| R.T.: | | Cód. Cred.: | | | |
| Fiscal: | | SIAPE: | | | |
| Município(s)/UF: | | | | | |
| Observação: | | | | | |
| **Dados da Etapa** | | | | | |
| Etapa: 2ª Entrega | Data: | Dias Corridos: | | | |
| Período de Fiscalização (data início e fim): | | | | | |
| **Vértice(s) de Apoio Básico** | | | | | |
| Vértice | Coordenada Empresa | | Coordenada Fiscalização | | Discrepância |
| | Norte | Este | Norte | Este | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **Metodologia para determinação das coordenadas pela fiscalização** | PPP (sim/não): | | | | |
| | Reocupação (sim/não): | | | | |
| | Reprocessamento (sim/não): | | | | |
| A implantação do(s) vértice(s) de apoio básico foi feita de forma adequada (sim/não) | | | | | |
| Foram apresentados relatórios de processamento do(s) vértice(s) de apoio básico (sim/não) | | | | | |
| Estão anexadas a este as fotografias dos vértices de apoio básico (sim/não) | | | | | |
| **Vértice(s) de apoio básico correto(s) (sim/não)** | | | | | |
| Se algum(ns) item(ns) for(em) considerado(s) incorreto(s), registrar as ocorrências neste campo. | | | | | |
| **PAs Fiscalizados** | | | | | |
| Parcelamento georreferenciado de acordo com anteprojeto/projeto de parcelamento (sim/não) | | | | | |
| Limites dos perímetros dos PAs identificados corretamente (sim/não) | | | | | |
| Confrontante dos perímetros dos PAs identificados corretamente (sim/não) | | | | | |
| Foram materializados os limites que não são definidos por acidentes naturais e/ou artificiais (sim/não) | | | | | |
| Foram utilizados métodos de posicionamento em consonância com a NTGIR e seus manuais (sim/não) | | | | | |
| Foram implantados marcos de orientação onde necessário (sim/não) | | | | | |
| **Todos os quesitos acima inspecionados estão corretos (sim/não):** | | | | | |
| Se algum(ns) item(ns) for(em) considerado(s) incorreto(s), registrar as ocorrências neste campo. | | | | | |
| **Coordenadas do(s) Vértice(s) Tipo M** | | | | | |
| Vértice | Coordenada Contratada | | Coordenada Fiscalização | | Discrepância (m) |
| | Norte | Este | Norte | Este | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **Metodologia para determinação das coordenadas pela fiscalização** | PPP (sim/não): |
| | Reocupação (sim/não): |
| | Reprocessamento (sim/não): |

Se algum(ns) item(ns) for(em) considerado(s) incorreto(s), registrar as ocorrências neste campo.

| **Documentos e Arquivos Digitais Apresentados pela Contratada** | |
|---|---|
| Relatório técnico de execução, incluindo neste a relação dos PAs e das parcelas georreferenciadas (sim/não) | |
| Arquivos digitais com os dados brutos nativos e no formato RINEX de observações obtidas por método GNSS e/ou planilha de levantamento por método clássico (topografia clássica), organizados por código do vértice (sim/não) | |
| Relatórios de processamentos das observações obtidas por GNSS e/ou topografia (sim/não) | |
| Relatório contendo as fotos georreferenciadas de todos os vértices do tipo M, com índice relacionando número de página e código do vértice (sim/não) | |
| Declaração de Respeito de Limites (sim/não) | |
| Todos os arquivos digitais citados nas alíneas acima deverão ser entregues em CD-R, DVD-R ou pen drive (sim/não) | |
| **Todos os documentos foram apresentados e estão corretos (sim/não)** | |

Se algum(ns) documento(s) não foi(ram) apresentado(s) ou não está(ão) correto(s), registrar as ocorrências neste campo.

| **Quantitativos da Etapa (km)** | | |
|---|---|---|
| Entregue: | Rejeitado: | Aprovado: |

Quantitativos

| Previsto em contrato | | | | Entregue e aprovado | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Parcial | | Acumulado | | Parcial | | Acumulado | |
| % | Km | % | Km | % | Km | % | Km |
| | | | | | | | |

| **Instrumento de Medição dos Resultados (APÊNDICE IV-C)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Ocorrência** | **Pontos** | **Quantidade de ocorrências** | **Pontuação obtida** |
| Reincidência de entregas com erros nos perímetros anteriormente rejeitados. | 0,1 por km linear | | |
| Não atendimento das solicitações efetuadas pela gestão e fiscalização do contrato | 1,0 por ocorrência | | |
| Deixar de manter no local dos trabalhos, os recursos humanos mínimos previstos no Termo de Referência | 0,5 por dia | | |
| Deixar de apresentar ou substituir preposto no prazo estabelecido em edital | 1,0 por dia | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Manter funcionário sem as competências previstas, para a execução dos serviços, por funcionário e por dia | 0,5 por dia | | |
| Deixar de manter no local dos trabalhos, os recursos materiais mínimos previstos no Termo de Referência | 0,5 por dia | | |
| Deixar de cumprir determinação formal ou instrução complementar do órgão fiscalizador, por ocorrência | 0,5 por dia | | |
| Deixar de substituir empregado que se conduza de modo inconveniente ou não atenda às necessidades do serviço, por funcionário e por dia | 0,5 por dia | | |
| | | **Total de pontos apurados:** | |
| | | **Percentual total a ser descontado:** | |
| **Produtividade apresentada pela contratada atende ao cronograma pactuado em contrato (sim/não):** | | | |
| | | | |
| **As medições, até o momento, indicam a necessidade de aditivo (sim/não)? Se sim explicar os motivos.** | | | |
| | | | |
| **Medidas corretivas a serem adotadas:** | | | |
| | | | |
| **Pagamento** | | | |
| **Fatura apta a pagamento (sim/não):** | | | |
| Valor total do contrato: | | | |
| Valor total já pago: | | | |
| **Valor desta fatura:** | | | |
| Saldo a pagar: | | | |
| **Observações Gerais** | | | |
| É parte integrante deste relatório o relatório fotográfico, relatório de mobilização, dentre outros, referentes aos serviços fiscalizados. | | | |
| **Encaminhamentos** | | | |
| Campo destinado a indicar necessidade de aditivo, indicar necessidade de aplicação de sanções, encaminhamento para pagamento das faturas etc. | | | |
| **Assinaturas** | | | |
| Local e data: | | | |

| | |
|---|---|
| _____ | _____ |
| Fiscalização | Contratada |