



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO NORTE  
CAMPUS XXXXXXXX

Endereço: XX  
(84) XXXX-XXXX

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO - IMR CONTRATO XX/XXXX-PROAD/IFRN

NOME DA EMPRESA

FATOS/OCORRÊNCIAS - PERÍODO DE XX/XX/XXXX À XX/XX/XXXX

Indicador	Critério (Faixas de Pontuação)	Pontos	Avaliação
1- Uso dos EPI's e uniformes	Sem ocorrências	5,00	5,00
	1 ocorrência	4,00	
	2 ocorrências	3,00	
	3 ocorrências	2,00	
	4 ocorrências	1,00	
	5 ocorrências ou mais	0,00	
2- Comunicação e visita do preposto da empresa	Comunicação e visita do preposto quando solicitado pela Administração Pública	40,00	40,00
	Atendimento parcial	20,00	
	Sem atendimento do indicador	0,00	
3- Fornecimento dos materiais, equipamentos, ferramentas e demais insumos previstos no contrato, de acordo com as solicitações da Administração Pública. A contratada é responsável por providenciar e entregar os referidos itens até o dia 10 do mês subsequente à data do pedido.	Fornecimento total	20,00	20,00
	Fornecimento parcial ou não houve fornecimento	0,00	
4- Qualidade do serviço prestado (Avaliação – Fiscalização do Contrato), incluindo a verificação do cumprimento das obrigações trabalhistas por parte da contratada, como o pagamento regular de salários, benefícios e demais direitos assegurados aos trabalhadores.	Conforme avaliação realizada pela fiscalização do contrato e/ou com base nos documentos comprobatórios apresentados pela contratada.	0-35	35,00
Pontuação Total do Serviço			100,00

Faixas de pontuação de qualidade da ordem de serviço	Pagamento devido	Fator de Ajuste de nível de serviço
De 80 a 100 pontos	100% do valor previsto	1,00
De 70 a 79 pontos	97% do valor previsto	0,97
De 60 a 69 pontos	95% do valor previsto	0,95
De 50 a 59 pontos	93% do valor previsto	0,93
De 40 a 49 pontos	90% do valor previsto	0,90
Abaixo de 40 pontos	90% do valor previsto mais multa	0,90 + Avaliar necessidade de aplicação de multa contratual

VALOR REFERÊNCIA DA NOTA FISCAL =	Valor da mensal do contrato x fator de ajuste
FATOR DE AJUSTE DE NÍVEL DE SERVIÇO =	1,00

OBS.: A critério da fiscalização técnica

No período de XX.XX.XXXX à XX.XX.XXXX, houve o cumprimento dos serviços, conforme discriminados neste IMR, determinados pela FISCALIZAÇÃO. Dessa forma, na Nota Fiscal deverá considerar o desconto do valor proporcional a pontuação total do serviço, conforme valor discriminado abaixo:

Valor da Nota Fiscal      valor da Nota Fiscal por extenso

Observação: Caso seja identificada a necessidade de adequação do IMR, as partes envolvidas deverão buscar consenso, sendo obrigatória a formalização da decisão de alteração.

# Documento Digitalizado Público

## Anexo - Modelo de IMR

**Assunto:** Anexo - Modelo de IMR  
**Assinado por:** Roberto Camilo  
**Tipo do Documento:** ANEXO  
**Situação:** Finalizado  
**Nível de Acesso:** Público  
**Tipo do Conferência:** Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:  
■ **Roberto Cesar Barros Camilo, AUX EM ADMINISTRACAO**, em 01/05/2026 17:47:03.

Este documento foi armazenado no SUAP em 01/05/2026. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

**Código Verificador:** 2570684  
**Código de Autenticação:** 92f4bda626

