



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS SÃO JOÃO DA BOA VISTA
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**

OFÍCIO Nº 53/2026 - CLT-SBV/DAA-SBV/DRG-SBV/IFSP

ANEXO IV - MODELO DO CHECKLIST DOS PROCEDIMENTOS DE FISCALIZAÇÃO

1. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

- **Contrato Nº:** [inserir número]
- **Campus:** [inserir nome do Campus]
- **Concessionária:** [Inserir Razão Social]
- **Data da Inspeção:** [// ____]
- **Fiscal responsável:** [inserir nome]

2. ETAPA INICIAL: ENTREGA E RECEBIMENTO DO OBJETO (Item 13.1 do ETP)

- **Ata de Vistoria Conjunta:** Emitida e devidamente assinada por ambas as partes.
- **Registros Fotográficos:** Realizados e anexados à ata.
- **Condições Estruturais:** Detalhadas e validadas em relatório.
- **Condições de Conservação:** Documentadas no ato da entrega do espaço.

3. MONITORAMENTO MENSAL E CONFORMIDADE (Item 13.1.1 do ETP)

Avalie cada item assinalando a conformidade (C), não conformidade (NC) ou não aplicável (NA). [1]

A) Condições Higiênico-Sanitárias e Limpeza

- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Instalações físicas limpas e higienizadas.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Móveis do salão e da cozinha em bom estado de higiene.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Utensílios utilizados e disponibilizados devidamente sanitizados.

B) Cardápio e Tabela de Preços

- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Cumprimento integral do cardápio proposto.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Respeito rigoroso aos valores da tabela de preços tetos máximos.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Tabela de preços exposta de forma visível aos usuários.

C) Avaliação Qualitativa e Variedade

- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Qualidade sensorial adequada dos produtos e refeições.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Variedade satisfatória de produtos comercializados.
- C ☐ NC ☐ NA ☐ | Variedade satisfatória das refeições servidas.

D) Manutenção da Infraestrutura Física

- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Manutenção preventiva da estrutura física em dia.
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Reparos de responsabilidade do particular executados.

E) Equipe e Conduta

- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Conduta regular, urbana e adequada de toda a equipe.
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Uso correto e completo do uniforme de trabalho.
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Crachás de identificação visíveis em todos os colaboradores.

F) Fiscalização de Proibições (Ausência Total)

- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Zero comercialização ou consumo de bebidas alcoólicas.
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Zero comercialização ou consumo de cigarros tradicionais.
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Zero comercialização ou consumo de cigarros eletrônicos (vapes).
- ☐ C ☐ NC ☐ NA | Zero veiculação de publicidade não saudável.

Parecer do Fiscal:

- ☐ Regular / Conforme
- ☐ Regular com Ressalvas (Notificar concessionária)
- ☐ irregular / Não Conforme (Aplicar penalidades contratuais)

Observações / Justificativas de Não Conformidade:

Fiscal do Contrato (Administração do Campus)

São João da Boa Vista - SP, ____ de _____ de 2026

Documento assinado eletronicamente por:

- **Robinson Mapelli Boaro**, COORDENADOR(A) - FG1 - CLT-SBV, em 24/08/2026 01:54:58.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 24/08/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1231692

Código de Autenticação: cb8e90c7f7



**RUA: PAULINO GOMES DE ABREU, 585, FAZENDA NOSSA SENHORA APARECIDA DO JAGUARI, SÃO JOÃO DA
BOA VISTA / SP, CEP 13871-298**