

ANEXO I-A

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO (IMR)

Mês de referência: mês/ano

Data da avaliação: (data)

Avaliação do identificador 1 - Guarda física de documentos do CAU/RS

Finalidade : Garantir as condições adequadas de preservação da documentação da Contratante, armazenada na sede da Contratada

| Item | Critérios Mínimos de Avaliação | Conforme | Inconforme |
|------|---|----------|------------|
| 01 | O local de guarda dos documentos encontra-se limpo, organizado e sem vestígios de consumo de bebidas e alimentos. | | |
| 02 | O local de guarda atende aos critérios estabelecidos no Termo de Referência. | | |
| 03 | As caixas de documentos se mantêm em perfeito estado de conservação, sem apresentar amassados, rasgos, marcas de tinta, locais quebrados, entre outras avarias. | | |
| 04 | As caixas de documentos e as estantes em que estão acondicionadas estão limpas, sem acúmulo de pó e outros agressores. | | |
| 05 | São realizados os devidos controles de ataques biológicos (insetos e roedores), com soluções que não deterioreem os documentos. | | |

Avaliação do identificador 2 - Serviços de localização de caixa, transporte ao CAU/RS (ida e volta) e rearquivamento, sempre que solicitado pelo CAU/RS para consulta

Finalidade: Garantir os cumprimentos de prazo para a execução dos serviços assim como a entrega correta dos documentos corretos solicitados.

| Item | Critérios Mínimos de Avaliação | Conforme | Inconforme |
|------|--|----------|------------|
| 01 | Cumpriu a data e horário definidos na solicitação. | | |
| 02 | Foi desempenhado com cuidado no manuseio das caixas de arquivo, visando preservar as caixas e seu conteúdo. | | |

| | | | |
|----|---|--|--|
| 03 | O prazo para entrega das caixas solicitadas foi atendido. | | |
| 04 | O prazo para coleta das caixas e rearquivamento, após a consulta, foi atendido. | | |
| 05 | Foi disponibilizada a caixa e/ou documento correto, conforme a solicitação do CAU/RS. | | |

Avaliação do identificador 3 - Transporte das caixas com os documentos

Finalidade: Garantir o transporte seguro e adequado para a preservação dos documentos da contratante

| Item | Crítérios Mínimos de Avaliação | Conforme | Inconforme |
|------|---|----------|------------|
| 1 | Cumpriu a data e horário definidos na solicitação. | | |
| 2 | Utilizou veículo fechado no transporte de documentos. | | |
| 3 | Se apresentou com veículo limpo e com o piso seco. | | |
| 4 | Foi desempenhado com cuidado no manuseio das caixas de arquivo, visando preservar as caixas e seu conteúdo. | | |
| 5 | O representante da CONTRATADA realizou a conferência da identificação das caixas transportadas, juntamente com o representante da CONTRATANTE, e assinou o termo de recebimento | | |

| Avaliação final | Itens considerados | Conformidades (C) | | Inconformidade (I) | |
|--|--------------------|-------------------|--|--------------------|--|
| | | Nº | % | Nº | % |
| Guarda física de documentos do CAU/RS | | | <u>(Cx100)</u> Nº de itens em avaliação | | <u>(Ix100)</u> Nº de itens em avaliação |
| Serviços de localização de caixa, transporte ao CAU/RS (ida e volta) e rearquivamento, sempre que solicitado pelo CAU/RS para consulta | | | <u>(Cx100)</u> Nº de itens em avaliação | | <u>(Ix100)</u> Nº de itens em avaliação |
| Transporte das caixas com os documentos | | | <u>(Cx100)</u> Nº de itens em avaliação | | <u>(Ix100)</u> Nº de itens em avaliação |
| Total | | | <u>(Cx100)</u> Nº de total itens | | <u>(Ix100)</u> Nº de total itens |

** Percentual de conformidade:

Menor do que 60% igual “a
melhorar” Entre 60% a 90%

igual a “satisfatório”

Acima de 90% igual a “muito satisfatório”

Fiscal de contrato CAU/RS