



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul  
Coordenação de Gestão de Orçamento, Finanças e Logística  
Divisão de Logística, Licitações e Contratos  
Serviço de Licitações

Anexo

ANEXO V

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO - IMR

O Instrumento de Medição de Resultado – IMR define as expectativas de serviços e responsabilidades entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, sendo parte integrante do Contrato nº XX/2026, decorrente do Edital do Pregão Eletrônico nº 90003/2026, que trata da prestação do serviço de controle de pragas urbanas.

O IMR, portanto, refere-se ao ajuste escrito anexo ao contrato entre o provedor de serviços e o órgão contratante, que define, em bases compreensíveis, tangíveis, objetivamente observáveis e comprováveis, os níveis esperados de qualidade da prestação do serviço e respectivas adequações de pagamento.

1. DOS INDICADORES

1.1. Os serviços prestados pela CONTRATADA serão avaliados pela CONTRATANTE, por intermédio da fiscalização técnica e/ou gestão de contratos, por meio de um sistema identificação de ocorrências ao longo do período avaliado - indicadas na TABELA I - INDICADORES, deste IMR;

1.2. A fiscalização técnica e/ou gestão de contratos deverá:

- a) marcar um "X" na quantidade de ocorrências de cada um dos indicadores e
- b) indicar as data(s) da (s) ocorrência(s) e descrever a respectiva(s) justificativa(s) na coluna nomeada "FISCALIZAÇÃO".

2. DOS PROCEDIMENTOS E MECANISMO DE CÁLCULO

2.1. Ao final da marcação de “X” nos quantitativos de ocorrências, será totalizado o total de glosa no campo PERCENTUAL DE GLOSA em conformidade ao Instrumento de Medição de Resultados (IMR), referente ao Processo nº XXXXX.XXXXXX.XXXX-XX, a Fiscalização Técnica do Contrato nº XX/2025 emite o presente relatório contendo as justificativas e cálculo do percentual de glosa, quando houver, acerca do serviço prestado pela empresa contratada XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ Nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX à Superintendência Regional Sul do INSS, CNPJ Nº 29.979.036/1162-89 (assinam ao final deste relatório: o(a) Fiscal Técnico(a), com o ciente e de acordo do (a) Preposto(a) da contratada).

Contratante:	Superintendência Regional Sul do INSS, CNPJ Nº 29.979.036/1162-89
Contratada:	
Processo/Pregão Eletrônico/Contrato:	35014.012096/2026-21 / PE 90003/2026 / Contrato XX/2026
Período de Medição	
Fiscal Responsável	
Preposto da Contratada	

INDICADORES	FISCALIZAÇÃO

INDICADORES				FISCALIZAÇÃO	
Parâmetros/Indicadores		Quantidade de Ocorrências	Percentual de Glosa	Sinalizar quantidade de ocorrências e Glosa Correspondente	Indicar a data de ocorrência e escrever a justificativa da Fiscalização
Indicador 1	Atrasos anormais às respostas comunicadas pela Contratante e/ou Gestão/e ou Fiscalização do contrato e/ou que extrapolem o prazo concedido.	0 1 2 3 4 ou mais	0,0% 0,1% 0,2% 0,5% 1,0%		
Indicador 2	Descumprimento/atrasos na entrega dos serviços pactuados; Falta de qualquer natureza quando da solicitação de serviços pela Contratante ou quando os prazos estiverem previamente estabelecidos no Contrato, Edital e seus anexos.	0 1 2 3 4 ou mais	0,0% 0,2% 0,5% 1,0% 1,5%		
Indicador 3	Danos e/ou Prejuízos e/ou Vícios e/ou Falhas de quaisquer natureza quando da execução dos serviços, causando prejuízos e/ou danos morais, materiais ou físicos.	0 1 2 3 4 ou mais	0,0% 0,2% 0,5% 1,0% 1,5%		
Indicador 4	Descumprimento no que tange à falta na qualidade e/ou quantidade quando da prestação dos serviços e/ou do fornecimento de equipamentos e insumos diversos necessários à plena execução dos serviços, nos prazos e condições estabelecidas no Edital e seus anexos.	0 1 2 3 4 ou mais	0,0% 0,1% 0,5% 0,5% 1,0%		

INDICADORES					FISCALIZAÇÃO
Indicador 5	Falha ou atraso na prestação da garantia do serviço prestado.	0	0,0%		
		1	0,1%		
		2	0,5%		
		3	0,5%		
		4 ou mais	1,0%		

PARECER DA FISCALIZAÇÃO:

A fiscalização com base na tabela 1 - Indicadores conclui que:

( ) não há necessidade de glosa na fatura de serviço porque não houve ocorrências na prestação do serviço para o período avaliado.

( ) há previsão de glosa no percentual de XX% em virtude das ocorrências apontadas na tabela acima.

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES DA FISCALIZAÇÃO:

*(Assinado eletronicamente)*

\_\_\_\_\_  
NOME DO(A) SERVIDOR(A)  
Fiscal do Contrato nº XX/2026



Documento assinado eletronicamente por **ANA CANDIDA GONZALEZ PLACIDI ROBERTI**, **Analista do Seguro Social**, em 27/02/2026, às 13:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA**, **Técnico do Seguro Social**, em 27/02/2026, às 14:07, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [https://sei.inss.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **24313065** e o código CRC **DF50712**.

**Referência:** Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.012096/2026-21

SEI nº 24313065