

APÊNDICE A
INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO- IMR
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTO/MÉDICO/HOSPITALAR/FISIOTERAPIA/E AUXILIARES

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANDIRITUBA - IMR						
DATA MEDIÇÃO:			CONTRATO Nº			
Nº MEDIÇÃO:			EMPRESA:			
FISCAL RESPONSÁVEL:						
Item	Descrição	Und	Medição 01			Saldo Contrato
			Quantidade medida	Valor medido	Local da Medição	
1	Manutenção em equipamentos Odonto/Medico/Hospitalares/Fisioterapia e auxiliares. Prestação de Serviços de Manutenção Preventiva e Corretiva, Instalação de Novos Equipamentos Adquiridos, com aplicação de Peças/Acessórios e serviços especializados quando necessários, calibração e teste de segurança elétrica, dos equipamentos instalados.	SER		R\$		R\$
2	Peças e acessórios para aplicação em equipamentos odonto-médico-hospitalares-Fisioterapêuticos e auxiliares.	UND		R\$		R\$
TOTAL MEDIDO:				R\$		R\$

AFERIÇÕES			
ITEM	Indicador	Critério de Avaliação	Resultado
1	Prazo de atendimento	Atendimento dentro do prazo contratual	☐ Atende ☐ Não atende
2	Qualidade do serviço	Equipamento em pleno funcionamento após manutenção	☐ Atende ☐ Não atende
3	Conformidade das peças	Peças novas, autorizadas e compatíveis	☐ Atende ☐ Não atende
4	Documentação técnica	Relatório técnico entregue e completo	☐ Atende ☐ Não atende

Para a emissão da presente medição, foram analisadas o desempenho da contratada quanto ao prazo, qualidade técnica e conformidade das peças, servindo de base para pagamento e aplicação de glosas, conforme contrato e Lei nº 14.133/2021.

ATESTO - para os devidos fins, que foram recebidos os bens e/ou serviços do presente documento, referente ao objeto do PREGÃO nº XXX/2026, que vai assinado por mim Fiscal do Serviço; pelo representante da empresa executora e pelo (a) Prefeito Municipal ou seu/sua representante legal.

Assinatura Fiscal Prefeitura

Assinatura Representante da Empresa

Assinatura Secretário Municipal

