



**MUNICÍPIO DE SANTA HELENA  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Paraguai - 1401 | Santa Helena - PR | CEP 85.892-000  
Fone: 3268-8200 | CNPJ: 76.206.457/0001-19

**ANEXO I**

**CHECKLIST DE AVALIAÇÃO TÉCNICA – PROVA DE CONCEITO (PoC)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DA LICITANTE**

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Data da Prova de Conceito: \_\_\_\_\_

Local da Prova de Conceito: \_\_\_\_\_

**2. COMPOSIÇÃO DA SOLUÇÃO APRESENTADA**

( ) Relógio eletrônico de ponto com reconhecimento facial

( ) Integração com sistema de RH/Folha de pagamento do Município

Observações:

---

---

---

**3. CONFORMIDADE LEGAL – PORTARIA MTE Nº 671/2021 (REP-P)**

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Identificação inequívoca do servidor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Registros invioláveis e auditáveis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impossibilidade de alteração/exclusão	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**4. FUNCIONALIDADES DO EQUIPAMENTO**

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Reconhecimento facial com prova de vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Registro de ponto inferior a 2 segundos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionamento em modo online	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Funcionamento em modo offline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**MUNICIPIO DE SANTA HELENA  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Paraguai - 1401 | Santa Helena - PR | CEP 85.892-000  
Fone: 3268-8200 | CNPJ: 76.206.457/0001-19

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Registro correto de data e hora	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Confirmação visual/sonora da marcação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**5. CAPACIDADE TÉCNICA DO EQUIPAMENTO**

Capacidade mínima exigida	Atende	Não Atende	Observações
Cadastro mínimo de 3.000 faces	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cadastro mínimo de 1.000 cartões RFID	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cadastro mínimo de 3.000 senhas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Armazenamento mínimo de 300.000 eventos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**6. GERENCIAMENTO DO EQUIPAMENTO**

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Acesso via ambiente web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gestão centralizada das marcações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parametrização de jornadas e escalas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exportação para folha de pagamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**7. RESULTADO DA PROVA DE CONCEITO**

- ( ) APROVADA – A solução atende integralmente aos requisitos técnicos  
( ) REPROVADA – A solução não atende aos requisitos mínimos

Justificativa (obrigatória em caso de reprovação):

---

---

---



**MUNICIPIO DE SANTA HELENA  
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Paraguai - 1401 | Santa Helena - PR | CEP 85.892-000  
Fone: 3268-8200 | CNPJ: 76.206.457/0001-19

**8. ASSINATURAS**

**Comissão Técnica Avaliadora:**

Nome: _____	Assinatura: _____
Nome: _____	Assinatura: _____
Nome: _____	Assinatura: _____

**Data:** \_\_\_\_\_