



**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

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

- () Sistema de gestão de ponto eletrônico (software)
- () Relógio eletrônico de ponto com reconhecimento facial
- () Integração entre software e equipamento físico
- () 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
Enquadramento como REP-P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	
Geração de arquivos legais exigidos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. FUNCIONALIDADES DO RELÓGIO ELETRÔNICO DE PONTO

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Reconhecimento facial com prova de vida	<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 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"/>	
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. SISTEMA DE GESTÃO DE PONTO (SOFTWARE)

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"/>	
Emissão de relatórios gerenciais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Exportação para folha de pagamento	<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

7. INTEGRAÇÃO COM SISTEMA DE RH/FOLHA DE PAGAMENTO

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Comunicação entre relógio e sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Reconhecimento do servidor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Registro correto das marcações	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Importação/exportação validada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

8. SEGURANÇA DA INFORMAÇÃO E LGPD

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Proteção de dados biométricos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Controle de acesso por perfil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Registro de logs do sistema	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Política de backup/restauração	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. USABILIDADE E ESTABILIDADE

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Interface intuitiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Facilidade de cadastro de usuários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Estabilidade durante os testes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

10. SUPORTE TÉCNICO E INSTALAÇÃO

Requisito	Atende	Não Atende	Observações
Instalação correta dos equipamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Configuração adequada do sistema	<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

Suporte técnico durante a PoC

☐☐

11. 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):

12. ASSINATURAS

Comissão Técnica Avaliadora:

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____

Nome: _____ Assinatura: _____

Data: _____