



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
ANEXO X DO TERMO DE REFERÊNCIA
MODELO DO RELATÓRIO MENSAL

**RELATÓRIO MENSAL DE MANUTENÇÃO
PREVENTIVA E CORRETIVA DOS
EQUIPAMENTOS DE CLIMATIZAÇÃO**

Instituto Nacional do Seguro Social - INSS

Empresa:

Responsável Técnico:

Local, ____ de ____ de ____

(Local/Data)



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
ANEXO X DO TERMO DE REFERÊNCIA
MODELO DO RELATÓRIO MENSAL

IDENTIFICAÇÃO

CONTRATADA:

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS

CONTRATO:

PERÍODO DO RELATÓRIO:

RESPONSÁVEL:

Modelo

Logomarca da Contratada

1. INTRODUÇÃO

O presente relatório tem como finalidade divulgar as manutenções realizadas pela _____ nas unidades do Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, subordinadas as Gerências _____ localizadas no Estado de _____, através do Termo de Contrato _____ firmado com o INSS que contempla contratação da prestação dos serviços de manutenção de aparelhos de ar- condicionado, bem como proporcionar condições ideais de funcionamento às unidades, assim como de atendimento à clientela previdenciária vinculada à área de abrangência do Estado de _____, que serão prestados nas condições estabelecidas no Termo de Referência, anexo do Edital.

2. DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS

As manutenções previstas no contrato abrangem os seguintes equipamentos:

- Equipamentos de climatização:

[Exemplo](#)

Quantidade	Descrição do equipamento	Capacidade

3. EQUIPE TÉCNICA

Os serviços foram realizados pelos seguintes funcionários da _____

Unidade Subordinadas a Gerência _____	
Funcionário	Função

Logomarca da Contratada

4. MANUTENÇÕES

4.1. Manutenções preventivas:

O planejamento da manutenção foi seguido conforme previsto no **Plano de Manutenção, Operação e Controle** elaborado pela equipe da _____

A tabela abaixo, exibe o quantitativo de manutenções preventivas executadas e o respectivo percentual em relação às manutenções planejadas, compreendidas entre os dias _____ de 2023

ITEM	DESCRIÇÃO	PLANEJADO (Qtd)	EXECUTADO (Qtd)	* EXECUTADO (%)

* Em casos da não execução de 100 % do plano preventivo, deverão ser justificadas para análise da fiscalização.

4.2. Manutenções corretivas:

No período de _____ a _____ do ano corrente, foram executadas _____ manutenções corretivas, conforme lista abaixo:

- Status: concluídas

Equipament o	Patrimônio / TAG	Unidade (Local)	Descrição do problema (Chamado)	Data do chamado	Data da conclusão	Informações da resolução

- Status: Pendente

Equipamento	Patrimônio / TAG	Unidade (Local)	Descrição do problema (Chamado)	Data do chamado	Data da conclusão	Informações da resolução

Logomarca da Contratada

- Status: Aguardando peças

Equipamento	Patrimônio / TAG	Unidade (Local)	Descrição do problema (Chamado)	Data do chamado	Data da conclusão	Informações da resolução

4.3. Lista de equipamentos inoperantes

Abaixo estão listados os equipamentos que se encontram inoperantes.

Equipamento	Unidade / Local	Problema	Observação

5. PEÇAS SOB DEMANDA

No período de a do ano corrente, foram utilizadas as seguintes peças sob demanda:

EX.:

PEÇAS SOB DEMANDA			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE

Logomarca da Contratada

6. SERVIÇOS SOB DEMANDA

No período de a do ano corrente, foram executados os seguintes serviços sob demanda:

SERVIÇOS SOB DEMANDA			
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE

7. Anexos

7.1. Relação dos Relatórios de Visita Técnicas (RTVs):

- Nesse item deverá ser anexados todos os Relatórios Técnicos de Visitas (RTVs), devidamente assinados, que comprovem as execuções dos serviços preventivos.

7.2. Relação das ordens de serviços corretivas

- Nesse item deverá ser anexadas todas as Ordens de Serviços registradas no período de medição.

7.3. Relação dos registros das manutenções preventivas semestrais

- Nesse item deverá ser apresentado relatório anexo contendo registro fotográfico das manutenções preventivas semestrais realizadas durante o período.

OBS.: Esse relatório só será aceito com os documentos exigidos no item 7 anexados.