

ANEXO XIV

MODELO DE INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO

AVALIAÇÃO DA QUALIDADE DOS SERVIÇOS

IDENTIFICAÇÃO DA AVALIAÇÃO	
Unidade:	Data:
Endereço:	Hora:
Contrato Nº:	Ref. (Mês/Ano):

IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATADA	
Razão Social:	CNPJ:

IDENTIFICAÇÃO DOS QUESITOS			
Qualidade	Bom	Regular	Ruim
Uniforme dos empregados			
Desempenho do pessoal em serviço			
Qualidade dos serviços			
Materiais empregados			
Peças de reposição			
Prazos	Bom	Regular	Ruim
Prestação de serviços			
Administração	Bom	Regular	Ruim
Controle das atividades			
Gerenciamento dos empregados			

DEMAIS DETALHAMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADOR	
<hr/>	<hr/>
Responsável pela Unidade	RT da Contratada