


ANEXO I-H – MODELO RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA

RELATÓRIO TÉCNICO DE VISITA – RTV MANUTENÇÃO PREVENTIVA														
		CONTRATO Nº			POLO:			LOGO CONTRATADA	RAZÃO SOCIAL CONTRATADA:					
		DATA:							CNPJ:					
		HORÁRIO INÍCIO:			HORÁRIO FIM:				EQUIPE (NOME/FUNÇÃO):					
		UNIDADE INSS:							RESPONSÁVEL TÉCNICO:					
		INFORMAÇÕES DOS EQUIPAMENTOS					MANUTENÇÃO PREVENTIVA (CONFORME PMOC)			MANUTENÇÃO CORRETIVA (*)				
ITEM	SALA/AMBIENTE	TIPO	TAG	MARCA	CAPACIDADE (x1000 Btu/h)	GÁS	ROTINAS PREVENTIVAS REALIZADAS	DETECTADO ALGUM DEFEITO DURANTE A PREVENTIVA?	ESTADO GERAL DO EQUIPAMENTO	REALIZADA MANUTENÇÃO CORRETIVA?	PREVISÃO DE CONCLUSÃO DA CORRETIVA	EQUIPAMENTO FUNCIONANDO AO FINAL DA VISITA?		
		ACI; Hi-wall; Piso-teto; Cassete; VR; Splitão, Self; Rooftop...					{ M } = mensal { T } = trimestral { S } = semestral	Caso houver, indicar qual	{ N } = Novo { B } = Bom { M } = Médio { R } = Ruim	Sim/ Não	Preencher somente quando necessária a intervenção e não for possível resolver na mesma visita	Sim/ Não		
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
(*) PEÇAS TROCADAS DURANTE A PREVENTIVA:							OBSERVAÇÕES:							
ITEM	QUANT.	DESCRIÇÃO												
Ass: Técnico			Ass: Fiscal Setorial			Avaliação do serviço pelo fiscal setorial Qual seu grau de satisfação com os serviços prestados? (Justificar nas observações no caso de avaliação "Muito Insatisfeito" ou "Insatisfeito")								

Muito Insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1 ponto	0,5 ponto	0 ponto	0 ponto	-0,5 pontos

ANEXO I-H – MODELO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS CORRETIVOS/EVENTUAIS

LOGOMARCA DA CONTRATADA	ORDEM DE SERVIÇO				Nº:															
		Corretiva		Instalação	Data:															
				Desinstalação																
DADOS DA SOLICITAÇÃO																				
Unidade:			Equipamento e TAG:																	
Solicitante (Nome/Setor):					Data:															
Defeito relatado:																				
DADOS DO ATENDIMENTO																				
Início do serviço corretivo			Término do serviço corretivo																	
Data:	Hora:		Data:	Hora:																
Descrição dos Serviços Executados:																				
Materiais/peças aplicadas (com marca /modelo e quantitativo):																				
Falha corrigida? () Sim () Não () NA																				
Observações:																				
Equipe de execução:	Nome/Função:				Visto:															
	Nome/Função:				Visto:															
Ateste fiscal setorial:																				
Qual o grau de satisfação com os serviços prestados? (Justificar nas observações no caso de avaliação “Insatisfeito” ou “Muito Insatisfeito”)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Muito Insatisfeito</td> <td>Insatisfeito</td> <td>Neutro</td> <td>Satisfeito</td> <td>Muito satisfeito</td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>1 ponto</td> <td>0,5 ponto</td> <td>0 ponto</td> <td>0 ponto</td> <td>-0,5 pontos</td> </tr> </table>					Muito Insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1 ponto	0,5 ponto	0 ponto	0 ponto	-0,5 pontos
Muito Insatisfeito	Insatisfeito	Neutro	Satisfeito	Muito satisfeito																
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>																
1 ponto	0,5 ponto	0 ponto	0 ponto	-0,5 pontos																