



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Superintendência Regional Sul

PC PEREIRA OLIVEIRA, 13 4º ANDAR, - Bairro CENTRO, Florianópolis/SC, CEP 88010-540

Telefone: - <http://www.inss.gov.br>

Anexo

ANEXO I - B

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO – IMR

(ANEXO V-B DA IN SEGES/MP Nº 5/2017)

VIGILÂNCIA - RONDA MOTORIZADA

1. A avaliação dos serviço de vigilância motorizada por meio de ronda na gleba Juvevê em Curitiba - PR executado pela Contratada far-se-á por meio da análise dos aspectos abaixo definidos.

1.1. Serão três módulos distintos a serem avaliados formando uma pontuação final:

INSTRUMENTO DE MEDIÇÃO DE RESULTADO – IMR	
GERÊNCIA EXECUTIVA CURITIBA	MÊS/ANO:
PROCESSO: 35014.510462/2022-80	CONTRATO:
EMPRESA CONTRATADA:	
FISCAL TÉCNICO:	MATRICULA:

MÓDULO 1: REALIZAÇÃO DE 03 (TRÊS) RONDAS DIÁRIAS	
DEIXAR DE REALIZAR DIARIAMENTE 03 RONDA NAS QUADRAS ABRANGIDAS PELA CONTRATAÇÃO	
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS
Nenhuma conduta inadequada	3
Uma conduta inadequada	2
Duas condutas inadequadas	1
Três ou mais conduta inadequada.	0
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL	
Descrição da não-conformidade:	

MÓDULO 2: DOCUMENTAÇÃO DE TENTATIVA DE INVASÃO OU FATO RELEVANTE	
DEIXAR DE DOCUMENTAR ATRAVÉS DE REGISTROS FOTOGRÁFICOS A OCORRÊNCIA	
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS
Nenhuma conduta inadequada	3
Uma conduta inadequada	2
Duas condutas inadequadas	1

Três ou mais condutas inadequadas	0
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL	
Descrição da não-conformidade:	

MÓDULO 3: COMUNICAÇÃO À AUTORIDADE POLICIAL E INSS	
FALHA NA COMUNICAÇÃO À AUTORIDADE POLICIAL EM TENTATIVA DE INVASÃO OU INVASÃO E/OU FALHA NA COMUNICAÇÃO DO FATO AO INSS EM ATÉ 02 (DUAS) HORAS COM ENTREGA DE RELATÓRIO EM ATÉ 24 (VINTE E QUATRO) HORAS.	
DESCRIÇÃO E CRITÉRIOS DOS ITENS AVALIADOS	PONTOS
Nenhuma conduta inadequada	3
Uma conduta inadequada	2
Duas condutas inadequadas	1
Três ou mais condutas inadequadas	0
NOTA ATRIBUÍDA PELO FISCAL SETORIAL	
Descrição da não-conformidade:	

RESULTADO DA AVALIAÇÃO (SOMA DOS PONTOS DOS MÓDULOS 01 A 03)	
---	--

1.2. As adequações nos pagamentos estarão limitadas às seguintes faixas de tolerância:

Quadro 2 – Da Pontuação e Percentual de Desconto

FAIXA DE PONTUAÇÃO OBTIDA	PERCENTUAL DE DESCONTO
06 - 09	0%
03 - 05	3%
02 - 01	5%
00	10%

1.3. A avaliação dos serviços será realizada pelo gestor do contrato.

1.4. O Resultado da Avaliação das unidades será obtido com a atribuição de:

1º) Nota para cada módulo, dada pelo gestor ou fiscal do contrato, com base nos relatórios de Rondas e recebimento de comunicações da Contratada

2º) Soma das pontuações obtidas nos módulos de 01 a 03, cujo valor representará o Resultado da Avaliação.

1.5. O Gestor do contrato será o responsável apuração do percentual de liberação da fatura correspondente. Utilizando-se do Resultado da Avaliação será realizado o enquadramento na Faixa de Pontuação e aplicado o respectivo percentual de desconto.

1.6. A Contratante notificará a Contratada acerca da avaliação obtida e eventual glosa do pagamento, por qualquer meio que demonstre a ciência inequívoca da contratada. Em caso de descumprimento do IMR a glosa será feita na nota fiscal correspondente à avaliação.

1.7. A empresa poderá apresentar justificativa, dentro do prazo de 05 (cinco) dias corridos, para a prestação dos serviços abaixo do nível de satisfação (abaixo de 06 pontos), que poderá ser aceita pelo INSS, desde que comprovada à excepcionalidade da ocorrência, resultante exclusivamente de fatores imprevisíveis e alheios ao controle da Contratada.

1.8. O primeiro mês de contrato será objeto apenas de notificação, de modo a permitir os ajustes e aperfeiçoamento da qualidade do serviço pela Contratada.

OBS: O fiscal técnico ou gestor deverá assinalar os pontos em cada módulo e ao final efetuar a soma, inserindo-a no campo “Resultado da Avaliação”.



Documento assinado eletronicamente por **VIVIAN ZENKER, Analista do Seguro Social**, em 12/01/2023, às 10:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



Documento assinado eletronicamente por **JULIANA DA SILVA, Técnico do Seguro Social**, em 12/01/2023, às 10:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.inss.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **10222740** e o código CRC **A277E344**.

Referência: Caso responda este Documento, indicar expressamente o Processo nº 35014.510462/2022-80

SEI nº 10222740

Criado por [vivian.zenker](#), versão 4 por [vivian.zenker](#) em 09/01/2023 16:12:23.