Relatório de Execução Contratual

(*a ser emitido pela contratada após a efetiva prestação dos serviços*)

1. Treinamento

**Agendamento**

Data agendada para o treinamento: \_\_/\_\_ /\_\_\_

Data da efetiva ministração do treinamento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Plataforma utilizada:

**Duração**

Hora de início: \_\_:\_\_

Hora de Termino: \_\_:\_\_

Tempo decorrido: \_\_\_\_horas

**Dados do instrutor**

Nome/CPF:

**Temas abordados:**

* Gestão
  + Tema 1
  + Tema 2
  + ...
* Operação
  + Tema 1
  + Tema 2
  + ...

**Disponibilização de material didático/help nos seguinte endereço:**

http://\_\_\_\_\_\_\_\_

**Forma de acesso à gravação do treinamento:**

**Comprovações**

(*comprovar a realização do treinamento com print das telas apresentadas no treinamento)*

1. Serviço de suporte e assistência técnica

Meios de acesso:

* Portal:
* E-mail:
* Telefone:
* Outras observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Implantação da Solução

**Instalação da console de gerenciamento:**

* Data da instalação: \_\_/\_\_/\_\_
* Servidor na rede da Susep onde ocorreu a instalação: \_\_\_\_
* Print de tela da console de gerenciamento:

**Disponibilização das licenças de antivírus:**

* Data da disponibilização: \_\_/\_\_/\_\_
* Data de início e fim da vigência das licenças: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
  + Print de tela com comprovação:
* Demonstração da quantidade de licenças disponibilizadas:
  + Print de tela com comprovação:
* (se necessário, anexar documento que comprove a vigência das licenças – 36 meses – a partir de da data da instalação da console de gerenciamento)
* Demonstrar que as licenças estão sob a titularidade da Susep.

**Implantação das licenças de antivírus nos *endpoints*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Tipo de Endpoint** | **Descrição/Tombo** | **Localização** | **Data de implantação** |
| 1 | Notebook |  |  |  |
| 2 | Notebook |  |  |  |
| 3 | Estação de trabalho |  |  |  |
| 4 | Estação de trabalho |  |  |  |
| 5 | Notebook |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |
|  | ... |  |  |  |
| 165 | ... |  |  |  |

1. Prazo para implantação:

Data de recebimento da Ordem de Serviço: \_\_/\_\_/\_\_

Data de conclusão do serviço de implantação: \_\_/\_\_/\_\_

Prazo decorrido: \_\_\_\_\_ (dias)