**RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO MENSAL DE CONTRATO**

| **PROCESSO ADMINISTRATIVO:** Especificar o número do processo eletrônico no e-PMPV. |
| --- |
| **RELATÓRIO Nº:** | **UNIDADE CONTRATANTE:** |
| **CONTRATO Nº:** | **VIGÊNCIA DO CONTRATO:** | **ORDEM DE SERVIÇO:** |
| **INÍCIO DA EXECUÇÃO:** | **DATA DE PUBLICAÇÃO DO EXTRATO:** |
| **CONTRATADO: (NOME, CNPJ, ENDEREÇO, TELEFONE, E-MAIL)** |
| **OBJETO DO CONTRATO:** |
| **PREPOSTO DO CONTRATADO: (NOME, CPF, E-MAIL)** | **MÊS/ANO DA AVALIAÇÃO:** |
| **DADOS DO FISCAL DESIGNADO** |
| **NOME E CARGO:** |
| **LOTAÇÃO:** |
| **ATO DE DESIGNAÇÃO:** | **A PARTIR DE:** |
| **DADOS DA FISCALIZAÇÃO** |
| **PERÍODO FISCALIZADO: (DE \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ A \_\_\_/\_\_\_/20\_\_)** |
| **LISTA DE VERIFICAÇÕES** |
| **OCORRÊNCIAS** | **CUMPRIU** |
| **SIM** | **NÃO** |
| 1. **Cumpriu as obrigações contratuais mensais?**
 |  |  |
| 1. **Obedeceu aos prazos estabelecidos?**
 |  |  |
| 1. **Entregou os documentos a que estava obrigado?**
 |  |  |
| 1. **Elaborou e encaminhou o relatório mensal de atividades?**
 |  |  |
| 1. **Prestou serviço com a qualidade esperada?**
 |  |  |
| 1. **Informou ou comunicou situações a que estava obrigado?**
 |  |  |
| 1. **Realizou diligências necessárias?**
 |  |  |
| **OBSERVAÇÕES SOBRE AS OCORRÊNCIAS:** |
| **NECESSIDADE DE NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL** |
| **( ) Não ( ) Sim - MOTIVAÇÃO:** |
| **DATA DA NOTIFICAÇÃO (SE OCORRIDA): (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)** |
| **RESULTADO ALCANÇADO:** |
| **NECESSIDADE DE ABERTURA DE PROCEDIMENTO DE PENALIZAÇÃO** |
| **( ) Não ( ) Sim - MOTIVAÇÃO:** |
| **RESULTADO ALCANÇADO:** |
| **SUSPENSÃO DO CONTRATO OU PARALISAÇÃO DOS SERVIÇOS** |
| **Não ( )** |
| **Sim ( )****( ) Suspensão ( ) Paralisação - MOTIVAÇÃO:** |
| **FUNDAMENTO LEGAL E CONTRATUAL:** |
| **DATA DA OCORRÊNCIA (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)** | **DATA DA RETOMADA (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)** |
| **NECESSIDADE DE RESCISÃO** |
| **Não ( )** |
| **Sim ( )** **Amigável ( ) Unilateral ( ) Judicial - MOTIVAÇÃO:** |
| **FUNDAMENTO LEGAL E CONTRATUAL:** |
| **RESULTADO ALCANÇADO:** |
| **NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO CONTRATUAL** |
| **Não ( )** |
| **Sim ( )****Acréscimos Quantitativos ( ) Acréscimos Qualitativos ( ) Supressões ( )** |
| **DESCRIÇÃO:** |
| **PERCENTUAL EM RELAÇÃO AO VALOR DO CONTRATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%** |
| **FUNDAMENTO DE FATO E DE DIREITO:**  |
| **ADITAMENTO Nº:** |
| **DATA DE ALTERAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **PUBLICAÇÃO DO EXTRATO DO ADITAMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **NECESSIDADE REAJUSTE OU CORREÇÃO DOS VALORES** |
| **Não ( )** |
| **Sim ( )****( ) Reajuste ( ) Correção - MOTIVAÇÃO:**  |
| **FUNDAMENTO DE FATO DE DIREITO:** |
| **ADITAMENTO/APOSTILAMENTO N°** |
| **DATA DE ALTERAÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **PUBLICAÇÃO DO EXTRATO DO ADITAMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |
| **OUTRAS OCORRÊNCIAS**  |
|  |
| **CUMPRIMENTO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO** |
| **( ) Recebimento provisório ( ) Recebimento definitivo – Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **CONSIDERAÇÕES:** |
| **Nome do Fiscal:** | **Matrícula:** |
| **Assinatura do Fiscal:** | **Ciente do Contratado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |