



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS MANAUS ZONA LESTE

ANEXO H
MODELO DE ORDEM DE SERVIÇO

CONTRATO Nº		PROCESSO Nº	
CONTRATADA		CNPJ	

IDENTIFICAÇÃO DO PEDIDO			
Nº OS	_____/2021	Data de emissão	___/___/___
Unidade requisitante		Nome do Requisitante	
Telefone		E-mail	
Local do serviço		Serviço solicitado	

DESCRIÇÃO DO PROBLEMA	

DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO	

Título do serviço		Preposto da Empresa	
Data / Hora de recebimento da OS	___/___/___ às ____:____	Ass. Responsável pelo recebimento da OS	
Data/Hora de Início	___/___/___ às ____:____	Data/Hora de Término	___/___/___ às ____:____

DEFINIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Código SINAPI / Outros	Serviço	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
TOTAL					

DEMAIS DETALHAMENTOS	

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS			
ITEM	INDICADORES	SIM	NÃO
1	Funcionário sem uniforme ou com uniforme sujo, manchado, rasgado ou mal apresentado e sem EPI.		
2	Funcionário sem qualificação profissional para realização dos serviços.		
3	Funcionário não sinaliza a área/local durante a execução dos serviços para que haja uma circulação de pessoas com segurança.		
4	Funcionário não realiza a limpeza e organização do ambiente após serviço.		
5	Funcionário causa dano a sistemas e/ou estruturas, quando comprovada falta de manutenção adequada, em desconformidade com o contrato ou legislação afim.		
6	Deixar de prestar esclarecimentos ao fiscal.		
7	Não cumprir determinações e notificações da fiscalização sem motivo justificado.		
8	Atrasar ou deixar de fornecer material, equipamento e/ou acessórios necessários e suficientes para realização dos serviços, por ocorrência.		
9	Utilizar materiais de qualidade inferior das existentes nas instalações prediais ou reposta em garantia com qualidade inferior do aplicado anteriormente.		
10	Impontualidade no atendimento das Ordens de Serviços.		
TOTAL			

FAIXA DE AJUSTE NO PAGAMENTO	
CONCEITO	OCORRÊNCIA
BOM	0 (zero) infrações ("SIM"), não ajuste na fatura
REGULAR	Até 2 (duas) infrações ("SIM"), glosa na fatura de 5% desta OS.
INSUFICIENTE	A partir de 3 (três) infrações ("SIM"), glosa na fatura de 10% desta OS

ASSINATURAS			
RECEBIMENTO PROVISÓRIO	SIM		Data/Hora do Recebimento Provisório
	NÃO		
			__/__/__ às ____:____
Observações:			

Solicitante

Fiscal/Gestor

Empresa/Preposto