

ANEXO II-A

- FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE QUALIDADE DE SERVIÇO

Formulário de Avaliação de Qualidade dos Serviços

Contrato número:	Mês:	Data:
Contratada:		
Responsável pela Fiscalização:		
Gestor do Contrato:		

ITEM	CRITÉRIO	PONTUAÇÃO - Conforme item 4.0
1	Assiduidade	
2	Pontualidade	
3	Atendimento com urbanidade aos servidores e terceiros	
4	Responsabilidade quanto ao patrimônio	
5	Responsabilidade quanto a execução dos serviços	
6	Uso de roupas adequadas	
7	Substituição de empregado, em caso de ausências	
8	Discrição	

Houve reincidência, em algum item acima, relatar:
