

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO DE CONTRATO ADMINISTRATIVO

1. DADOS DO CONTRATO E DO CONTRATADO

Nº. CONTRATO: 2º TERMO ADITIVO AO CPS 009/2022

VIGÊNCIA (DO CONTRATO OU/E ADITIVO): 20/10/2023 A 19/10/2024

OBJETO DO CONTRATO: CONTRATAÇÃO DOS SERVIÇO TECNICO EXECUTIVO DE GESTÃO E DIGITALIZAÇÃO DE DOCUMENTOS COM FORNECIMENTO DE SOLUÇÃO CORPORATIVA PARA INDEXAÇÃO E PESQUISA, CONSULTORIA EM GESTÃO DE DOCUMENTOS, ORGANIZAÇÃO DE ARQUIVO, APLICAÇÃO DA TABELA DE TEMPORALIDADE, CRIAÇÃO E ELABORAÇÃO DE PLANO DE CLASSIFICAÇÃO DE ARQUIVO, SERVIÇOS PROFISSIONAIS, CONFIGURAÇÃO, INTEGRAÇÃO E TRANSFERENCIA DE CONHECIMENTO, BEM COMO ORGANIZAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO, INCLUINDO SERVIÇOS TECNICOS, EM CONFORMIDADE A LEI Nº 13.709 (Lei geral de proteção de dados) E O DECRETO 10.278 ESPECIFICAÇÕES E QUANTIDADES CONSTANTES AO TERMO DE REFERENCIA E ANEXO I.

ORDEM DE FORNECIMENTO: 21/24, 50/24, 72/24, 99/24 e 115/24;

NOTA FISCAL: 4215/4233/4249/4257/4287/4304/4320

EMPRESA: PRIME SUPRIMENTOS E EQUIPAMENTOS E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 08.518.233/0001-92

2. DADOS DO FISCAL DESIGNADO E RESPONSÁVEL PELO RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

NOME: Jeferson de Pádua Melo

CARGO/SETOR: Professor Ensino Fundamental – Membro Conselho Deliberativo

ATO DE DESIGNAÇÃO: Resolução nº 006/2023

MATRÍCULA: 380

3. DADOS DA FISCALIZAÇÃO

MONTANTE DE SALDO CONTRATUAL UTILIZADO: R\$ 11.780,72

PERÍODO DA FISCALIZAÇÃO: De 05/01/2024 a 28/06/2024

RELAÇÃO DE VERIFICAÇÕES

OCORRÊNCIAS	SIM	NÃO
1. Cumpriu as obrigações contratuais	X	
2. Obedeceu aos prazos estabelecidos	X	
3. Entregou os documentos a que estava obrigado	X	
4. Elaborou e encaminhou relatório mensal das atividades	X	
5. Prestou o serviço com a qualidade esperada	X	
6. Informou ou comunicou situações a que estava obrigado	X	

Observações sobre as ocorrências (Relatar os detalhes):

NOTIFICAÇÃO EXTRAJUDICIAL:

☐ SIM ☒ NÃO

MOTIVAÇÃO:

SUSPENSÃO DO CONTRATO:

RUA MARECHAM MALLET, nº. 353, Centro, AQUIDAUANA - MS
CEP 79200-000 - E-mail atendimento@aquidauanaprev.ms.gov.br
CNPJ 05.030.089/0001-52

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Declaro que foi realizado o acompanhamento e a verificação do cumprimento do objeto do contrato e que estou ciente das implicações previstas nas legislações vigentes, tais como: Decreto Municipal nº 149/2023.

[Assinatura]

ASSINATURA DO FISCAL/SUPLENTE*
Fiscal de Contrato
AQUIDAUANA PREV

***Cabe a cada fiscal e/ou suplente realizar a verificação de acordo com o objeto do contrato, considerando as implicações previstas nas legislações vigentes.**

CUMPRIMENTO DO CONTRATO E RECEBIMENTO DO OBJETO:	
	PROVISÓRIO
	DEFINITIVO
DATA: 28/06/2024	
CONSIDERAÇÕES (Relatar com detalhes como foi o recebimento e sua opinião no atendimento da empresa):	

NECESSIDADE DE REAJUSTE OU CORREÇÃO DOS VALORES:		☐ SIM ☐ NÃO		☐ Reajuste ☐ Correção		MOTIVAÇÃO:	

ALTERAÇÕES CONTRATAIS:			
☐ SIM	☐ ACRÉSCIMOS DE	☐ ACRÉSCIMOS	☐ SUPRESSÕES
☐ NÃO		☐ QUALITATIVOS	
DESCRIÇÃO:			
PERCENTUAL EM RELAÇÃO AO VALOR DO CONTRATO:			
FUNDAMENTAÇÃO:			
DATA DA ALTERAÇÃO:			

NECESSIDADE DE RESCISÃO:		☐ SIM ☐ NÃO		☐ AMIGÁVEL ☐ UNILATERAL ☐ JUDICIAL		MOTIVAÇÃO:	
--------------------------	--	---	--	---	--	------------	--

MOTIVAÇÃO:			
☐ SIM	☒ NÃO		