



APÊNDICE III

Instrumento de Medição de Resultados – IMR (para o Serviço de Limpeza e Conservação)

1. Identificação

Órgão: Conselho Regional de Contabilidade do Piauí – CRC/PI

Processo nº: 9079607110000222.000023/2025-61

Contratada: [Preencher]

CNPJ: [Preencher]

Período Avaliado: [Mês/Ano]

Fiscal do Contrato: [Preencher]

Preposto da Contratada: [Preencher]

2. Objetivo

Avaliar, de forma objetiva e transparente, o desempenho da empresa contratada na execução dos serviços de limpeza, conforme os padrões de qualidade e sustentabilidade definidos no Termo de Referência e na Lei nº 14.133/2021, subsidiando o pagamento com base nos resultados alcançados.

3. Escopo da Avaliação

O IMR considera as rotinas previstas no Termo de Referência, incluindo:

- Limpeza de áreas internas e externas;
- Higienização de banheiros, copa e mobiliário;
- Reposição de materiais (papel, sabonete, etc.);
- Coleta e descarte de resíduos;
- Cumprimento de normas de sustentabilidade e boas práticas ambientais.

4. Indicadores e Pesos Simplificados

Indicador	Descrição / Meta	Peso (%)	Verificação
1 - Qualidade da limpeza	95% dos ambientes e superfícies adequados aos padrões de limpeza do TR	40	Checklist e Observação direta



2 - Pontualidade e frequência	Cumprimento da jornada de 8h e presença regular	20	Checklist e frequência
3 - Atendimento às Ordens de Serviço	Execução dentro do prazo de até 5 dias úteis após solicitação	15	Registros de OS e relatórios
4 - Postura e uso correto de EPIs/uniforme	Conduta adequada, uniforme limpo e uso completo dos EPIs	15	Checklist e Observação direta
5 - Sustentabilidade	Cumprimento das práticas ambientais do TR (uso racional de água, coleta seletiva, etc.)	10	Checklist e Observação direta

5. Avaliação Mensal Simplificada

O fiscal atribuirá nota de **0 a 10** para cada indicador, conforme desempenho.

A fórmula abaixo calculará a **Nota Final (NF)** pela média ponderada:

$$NF = (Q \times 0,4) + (P \times 0,2) + (O \times 0,15) + (E \times 0,15) + (S \times 0,1)$$

Faixa de Nota Final (NF)	Classificação	Efeito sobre o Pagamento
9,0 a 10,0	Excelente	Pagamento integral
8,0 a 8,9	Bom	Pagamento integral
7,0 a 7,9	Regular	Desconto de 5%
6,0 a 6,9	Insatisfatório	Desconto de 10% + advertência
Abaixo de 6,0	Inaceitável	Glosa total do mês e notificação contratual

6. Checklist Resumido (avaliação diária) - Data: __/__/____

Nº	Atividade	Adequado	Inadequado	Não se aplica
1	Limpeza geral de pisos e corredores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Higienização de banheiros e reposição de insumos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3	Limpeza de mobiliário e equipamentos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Coleta de lixo e destinação correta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Reposição de papel e sabonete líquido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Cumprimento da jornada de trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Uso correto de EPIs e uniforme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Adoção de práticas sustentáveis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Conduta e relacionamento com servidores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Atendimento dentro do prazo da OS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Percentual de conformidade:

(Nº de “Adequado”) / (Total aplicável) × 100

7. Assinaturas

Cargo / Função	Nome	Assinatura	Data
Fiscal do Contrato			
Preposto da Contratada			