ANEXO C - Anexo do Termo de Referência
AVALIAÇÃO DE QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE COLETA E TRANSPORTE DE RESÍDUOS SÓLIDOS ORGÂNICOS E NÃO RECICLÁVEIS (REJEITO) ATÉ O LOCAL DE DESTINO FINAL (ATERRO MUNICIPAL).

Contrato N°: XXX

MÊS DE REFERÊNCIA:	DATA DA AVALIAÇÃO:	HORÁRIO DE ÍNICIO:	AVALIAÇÃO Nº /ano
		HORÁRIO DE TÉRMINO:	

Módulo A - Serviço	PONTOS
A1 - Reclamação Procedente e/ou Não Conformidades indicadas pela Contratante sem resolução em 48h	
Total Módulo A	

TOTAL DA PONTUAÇÃO DOS MÓDULOS		
Módulo	**Pontos**	**% (Porcentagem)**
A	35	
B	15	
TOTAL	**50**	

Módulo B - Relatório	PONTOS
Apresentação do Relatório Mensal	
Total Módulo B	

Descrição dos critérios de Avaliação

Módulo A - Serviço

Reclamação Procedente e/ou Não Conformidades indicadas pela Contratante sem resolução em 48h

Será avaliado neste item se a empresa contratada deixou de atender ou demorou mais que 48h para atender alguma reclamação e/ou Não Conformidades indicadas pela Contratante considerada procedente. Para cada reclamação é descontado 1 % com limitação de 35%.

Módulo B - Relatório

Apresentação do Relatório Mensal

Apresentação de relatório mensal contendo todas as ocorrências, reclamações, soluções dadas, solicitações verbais e/ou por escritas de origem externa ou da contratante, etc. Deverá constar também Relatório de Segurança e Medicina do Trabalho com, no mínimo os seguintes itens:

a) Relatório Estatístico de Acidentes do Trabalho;
b) Declaração de ausência de acidentes de trabalho;
c) Relação de funcionários;
d) Número de cursos ou treinamentos que foram realizados.

Caso o relatório não seja apresentado até o prazo estipulado, é aplicado o desconto de 15%.

RESULTADO DA AVALIAÇÃO

Tonelada coletada: XXX Valor/ton: XXX	**R$**
Desconto (% sobre o valor total do contrato/mês):	**R$**
Valor com desconto da medição:	**R$**

CIENTE DO REPRESENTANTE DO CONTRATANTE

DATA:	Assinatura e Identificação:

CIENTE DO REPRESENTANTE DA CONTRATADA

DATA:	Assinatura e Identificação: