**x\FICHA DE AVALIAÇÃO DE FORNECIMENTO DE SERVIÇOS Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identificação do avaliador** | |
| 1.1. Serviço requisitante |  |
| 1.2. Nome do avaliador |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fornecimento** | |
| 1.1. Serviço solicitado |  |
| 1.2. Fornecedor |  |
| 1.3. Data da encomenda |  |
| 1.4 Data de realização |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Prazo de realização** | |
| 1 | Maior que 90 dias |
| 2 | Entre 60 e 90 dias |
| 3 | Entre 30 e 60 dias |
| 4 | Até 30 dias |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Conformidade com o proposto / encomendado** | |
| 0 | O serviço não corresponde ao proposto / encomendado |
| 1 | O serviço não respeita todos os requisitos do proposto / encomendado |
| 5 | O serviço respeita na integra os requisitos do proposto / encomendado |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Classificação final do fornecimento** |  |

**6. O Avaliador**

Data da avaliação:

Assinatura