		AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE SERVIÇOS A CONTRATAR					
Gerência / Coordenação Contratante:		GEPRO/COORP		Descrição do Contrato:		Contratação de Empresa Especializada para Execução de Sondagem e Desenvolvimento dos Projetos Conceituais, Básicos e Executivos para Instalação e Construção do Galpão Alfandegado da Receita Federal na Área Primária do Porto do Itaqui em São Luis – MA.	
Nome do Responsável:		Marcio Bahia/Myrna Resende					
Responsável pela Análise:		Nome do Téc. Seg avaliou o chekc-list		Efetivo estimado do contrato:		15 colaboradores	
Data da Análise:		Data da avaliação da Segurança		Local da execução da obra ou serviço:		Área Primária - Porto do Itaqui	
A contratada irá acessar a Poligonal do Porto do Itaqui e/ou Terminais Delegados?		X	SIM		NÃO	Tempo de duração da obra ou serviço: 08 meses	
Caso a resposta ao item anterior seja "NÃO" - os requisitos de Saúde e Segurança elencados não serão aplicáveis à contratada.							

Itens para Análise	SIM	NÃO	Quais? (p/ respostas positivas)	Campos a serem preenchidos pela Área de Segurança		Prazo para Atendimento e/ou Status
				Requisitos Legais e/ou Normativos Internos	Orientações para o Atendimento aos requisitos Legais e/ou Normativos Internos	
ATIVIDADES A AVALIAR Obra e/ou Serviço a ser contratada(o), caracteriza-se por:						
1.TRABALHO EM ALTURA? (A partir de 2m)		X				
2.CONDUÇÃO DE VEÍCULOS AUTOMOTORES?	X		Na execução dos serviços de sondagem, será necessário condução de veículos na área primária			
3.OPERAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÓVEIS?	X		Operação de máquina perfuratriz para sondagem			
4.ATIVIDADES E OPERAÇÕES PERIGOSAS (PERICULOSIDADE) ENVOLVENDO EXPOSIÇÃO A ENERGIA ELÉTRICA?		X				
5.MANUSEIO DE CARGAS SUSPENSAS / ELEVADAS (PONTE ROLANTE, GUINDASTE, ETC.)?		X				
6.TRABALHO EM AMBIENTE CONFINADO OU SEMI-CONFINADO (TUBULÕES, TANQUES, CAIXAS, GALERIAS, ETC.)?		X				
7.EXPOSIÇÃO A PARTES MÓVEIS / ROTATIVAS (BETONEIRAS, SERRAS CIRCULARES, SERRAS ELÉTRICAS, ETC.)?	X		Operação de máquina perfuratriz para sondagem			
8.TRABALHO PRÓXIMO A VALAS, TALUDES OU PILHAS?		X				
9.ATIVIDADES E OPERAÇÕES PERIGOSAS (PERICULOSIDADE) ENVOLVENDO EXPOSIÇÃO A EXPLOSIVOS?		X				

10.ATIVIDADES E OPERAÇÕES PERIGOSAS (PERICULOSIDADE) ENVOLVENDO EXPOSIÇÃO A: LÍQUIDOS OU GASES INFLAMÁVEIS E/OU COMBUSTÍVEL (ÓLEO DÍSEL, GASOLINA, ETC.)?		X				
11.MANUSEIO DE PRODUTOS QUÍMICOS, TÓXICOS, AGROTÓXICOS, ÓLEOS OU GRAXAS OU EXPOSIÇÃO A VAPORES (COLAGEM DE CORREIAS, PINTURA, PRODUTOS PULVERIZADOS, SOLVENTES, ETC.)?	X		Manuseio de produtos para perfuração de sondagem			
12.TRABALHO COM CORTE E SOLDA OXIACETILÊNICA?		X				
13.RISCO DE ATAQUE DE ANIMAIS E INSETOS?		X				
14.CONTATO COM AGENTES BIOLÓGICOS?		X				
15.EXPOSIÇÃO A EQUIPAMENTOS / FLUÍDOS SOB PRESSÃO (COMPRESSORES, CILINDROS, PNEUS, SISTEMA HIDRÁULICO, ETC.)?	X		Operação de máquina perfuratriz para sondagem			
16.EXPOSIÇÃO A POEIRA, PARTICULADOS, RUÍDO OU UMIDADE?	X		Atividade dentro da área primária e sujeita a interperies			
17.UTILIZAÇÃO DE FERRAMENTAS, MÁQUINAS OU EQUIPAMENTOS PRÓPRIOS (MÁQUINA DE SOLDA, ESMERILHADEIRA, SERRAS, ETC.)?	X		Utilização de ferramentas para perfuração na sondagem			
18.TRABALHO PRÓXIMO A ÁGUA (PIER, CAIS, ETC.)?		X				
19.A OBRA E/OU SERVIÇO A SER REALIZADO PELA CONTRATADA, NECESSITARÁ CONSTRUIR INSTALAÇÕES COMPLEMENTARES, COMO: OFICINAS MECÂNICAS, REFEITÓRIOS, SANITÁRIOS, ETC.? <i>CASO NEGATIVO INDICAR QUAIS INSTALAÇÕES SERÃO UTILIZADAS.</i>	X		Na execução do contrato, apenas a parte da sondagem e levantamentos serão realizados em campo, sendo as demais atividades de forma remota			
20.HAVERÁ USO DE ENERGIA ELÉTRICA PARA EXECUÇÃO DO OBJETO DO CONTRATO?		X				
21.TEMPO DE EXECUÇÃO DO CONTRATO SERÁ SUPERIOR A 60 DIAS?	X					
22.HAVERÁ ATIVIDADES SOBRE EMBARCAÇÃO OU USO DE BARCAÇA?		X				

23. HAVERÁ SERVIÇOS DE ESCAVAÇÃO, SONDAGENS?	X		Execução de perfuração de sondagens			
24. HAVERÁ TRABALHOS DE MERGULHO?		X				
25.HAVERÁ TRABALHO NOTURNO?		X				
26.HÁ ALGUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR QUE VOCÊ CONSIDERA IMPORTANTE?		X				



AVALIAÇÃO DE SEGURANÇA E SAÚDE DO TRABALHO DE SERVIÇOS A CONTRATAR

1) REALIZAR INSPEÇÕES DE SEGURANÇA NA OBRA OU SERVIÇO?

- Sim, conforme Procedimento de Inspeção da EMAP;

- Inspeções (check-list) em equipamento e maquinários;

- O Fiscal EMAP da contratada deverá realizar avaliação de desempenho da contratada em SST conforme procedimento específico;

- Deverá o fiscal EMAP cobrar a implementação do Sistema de Gestão de SST da EMAP e garantir que o planejamento operacional possa trabalhar com o foco nos procedimentos de segurança.

2) REALIZAR TREINAMENTO DOS EXECUTANTES EM OUTROS PROCEDIMENTOS QUE NÃO OS INDICADOS NAS ORIENTAÇÕES?

- Treinamento de ambientação - PROAPI (para todos os empregados)

- Treinamentos de segurança específicos da empresas para todos os empregados;

- Treinamentos específicos e de capacitação dos procedimentos das atividades rotineiras;

- ROF – Regulamento de operações ferroviárias (quando aplicável);

- Treinamento de LDL - Liberação e Devolução de Linha para as atividades no gabarito da ferrovia;

- Treinamento de APR (Avaliação Preliminar de Risco);

- Todos os empregados devem estar devidamente qualificados e habilitados para suas funções.

3) A OBRA OU SERVIÇO A SER REALIZADA PELA CONTRATADA NECESSITARÁ DE ANÁLISE DE RISCOS?

- No início do contrato a empresa deverá identificar e quantificar os riscos do processo e suas tarefas/passos;

- Identificar os perigos, riscos e danos associados na atividade identificados através da elaboração de APR - Avaliação Preliminar de Risco da Tarefa para todas as atividades não rotineiras e elaboração de Procedimentos para as atividades rotineiras.

4) OBSERVAÇÕES.

a. A Empresa deverá cumprir toda a legislação vigente no que se refere a Segurança e Saúde Ocupacional, comparecendo para auditoria de SST quando convocada pela contratante.

b. A contratada deverá implantar o Sistema de Gestão de Segurança e Saúde da EMAP.

c. A empresa deverá comunicar/registrar e investigar todas as ocorrências de Quase Acidente, acidentes Pessoais e Materiais corridos nas dependências ou a serviço da EMAP.

d. A empresa deverá utilizar os EPI's específicos para a função, conforme PPRA da Empresa e observações citadas no levantamento por atividades;

NOTA: Todas as atividades inerentes ao escopo do contrato deverão ser realizadas somente por profissionais habilitados.

e. Para realização da tarefa que não estejam mencionados neste documento deverão se envolvidos as partes do SESMT EMAP, SESMT da Fiscalizadora, quando aplicável e Fiscal EMAP;

f. A EMAP solicita cópia da ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) dos engenheiros e responsáveis técnicos da empresa a ser contratada;

g. A EMAP solicita cópia do PPRA ou PCMAT, PCMSO, PPR, PCA e Registro dos profissionais do SESMT da empresa na SRTE;

h. Somente é permitido o uso de cintos de segurança tipo paraquedista para trabalho em altura, sendo expressamente proibido o uso de cinto abdominal.

i. Todos os veículo e equipamentos móveis devem estar devidamente sinalizados e com seus dispositivos de segurança em perfeito estado de funcionamento;

j. Para trabalhos nas proximidades da pilha ou taludes deverá ser realizado Avaliação de estabilidade do material. Adoção de escoramentos. Proteção contra quedas de pessoas / materiais.

k. Os empregados deverão estar com suas vacinas em dias.

l. Para os trabalhos a serem realizados próximo à linha férrea é obrigatório que todos os colaboradores possuam treinamento de ROF e LDL, uso de uniforme ou Coletes refletivos na cor laranja.

m. Todos os equipamentos e ferramentas deverão possuir check-list próprio e os operadores serem treinados quanto a sua utilização.

n. Todas as máquinas, veículos e equipamentos deverão possuir plano de manutenção.

o. Todas as partes móveis dos equipamentos deverão estar devidamente protegidas.

p. Todos os veículos e equipamentos deverão ser inventariados.

As informações constantes neste documento estão pautadas nas legislações vigentes. Quaisquer situações não contempladas neste documento não desobriga a empresa a atender, caso esteja disposto em legislações.

RESPONSÁVEL PELA ÁREA DE SEGURANÇA:

Nome Completo:


Nome do Técnico em Segurança do Trabalho da COSET

Matrícula:

Correio Eletrônico:


Data de Análise:

Código do Registro: EMAP-RSGI-28 Versão 01 Data da revisão do template: 23/09/2024

	PADRÃO DE DOCUMENTAÇÃO DE SAÚDE E QUADRO DE EXAMES MÉDICOS COMPLEMENTARES PARA EMPREGADOS DE CONTRATADAS		
VIDE OBSERVAÇÕES 1 A 8 AO FINAL DA PLANILHA			
ATIVIDADE	DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS	EXAMES OBRIGATÓRIOS	CONSIDERAÇÕES
1.0 SERVIÇOS EM ELETRICIDADE (NR 10)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; ELETROCARDIOGRAMA (ECG); TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
2.0 SERVIÇOS DE TRANSPORTE, MOVIMENTAÇÃO, ARMAZENAGEM E MANUSEIO DE MATERIAL (NR 11)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; ELETROCARDIOGRAMA (ECG); TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
3.0 SERVIÇOS INSALUBRES (NR 15)			
3.1 ATIVIDADE DE MERGULHO (INDICAR APTIDÃO NO ASO)	ASO; FICHA CLÍNICA.	RAIO X DE TÓRAX PA E PERFIL; RADIO X DAS ARTICULAÇÕES (ESCAPULOMEURAS, COXOFEMURAS E DOS JOELHOS PA E PERFIL); AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL; TESTE DE PRESSÃO; TESTE DE TOLERÂNCIA AO OXIGÊNIO; ACUIDADE VISUAL; HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL); ELETROCARDIOGRAMA (ECG); GAMA GT; SUMÁRIO DE URINA; PARASITOLÓGICO DE FEZES; VDRL; ELETROENCEFALOGRAMA (EEG).	
3.2 RUÍDO	ASO; FICHA CLÍNICA.	AUDIOMETRIA TONAL E VOCAL; HEMOGRAMA COMPLETO; CLÍNICO; GLICEMIA EM JEJUM; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL).	
3.3 POEIRAS MINERAIS/PARTICULADOS	ASO; FICHA CLÍNICA.	ESPIROMETRIA; HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
3.4 VIBRAÇÃO	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; ELETROCARDIOGRAMA (ECG); TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	

3.5 AGENTES QUÍMICOS (SOLVENTES, TINTAS E GASES)	ASO; FICHA CLÍNICA.	ESPIROMETRIA; HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
4.0 SERVIÇOS COM LÍQUIDOS COMBUSTÍVEIS E INFLAMÁVEIS (NR 20) - SOMENTE PARA OS INTEGRANTES DA EQUIPE DE RESPOSTA A EMERGÊNCIA	ASO; FICHA CLÍNICA.	ESPIROMETRIA; RX DE TÓRAX AP HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
5.0 SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE (NR 32)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
6.0 TRABALHO EM ESPAÇO CONFINADO (NR 33) (INDICAR APTIDÃO NO ASO)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; ELETROCARDIOGRAMA (ECG); TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
7.0 TRABALHO EM ALTURA (NR 35) (INDICAR APTIDÃO NO ASO)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; ELETROCARDIOGRAMA (ECG); TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
8.0 MANIPULAÇÃO DE ALIMENTOS (RDC 216)	ASO; FICHA CLÍNICA.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
9.0 ADMINISTRATIVA (NR 7)	ASO; FICHA CLÍNICA. ASSINADOS POR MÉDICO DO TRABALHO OU MÉDICO EXAMINADOR INDICADO.	HEMOGRAMA COMPLETO; GLICEMIA EM JEJUM; CLÍNICO; TIPAGEM SANGUINEA (SOMENTE NO ADMISSIONAL);	
OBSERVAÇÕES			
OBS.1: O EXAME DE AUDIOMETRIA DEVERÁ SER REALIZADO NO ADMISSIONAL , NO 6º MÊS APÓS ESTE, ANUALMENTE E NO DEMISSIONAL. OBS.2: TODOS OS EMPREGADOS COM MAIS DE 40 ANOS QUE REALIZAM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS OU OPERACIONAIS, DEVERÃO REALIZAR O EXAME DE ELETROCARDIOGRAMA. OBS.3: TODOS OS EMPREGADOS ACIMA DE 50 ANOS QUE REALIZAM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS OU OPERACIONAIS DEVERÃO REALIZAR TESTE ERGOMÉTRICO. OBS.4: TODOS OS EMPREGADOS HOMENS > 50 ANOS QUE REALIZAM ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS OU OPERACIONAIS DEVERÃO REALIZAR PSA TOTAL E LIVRE. OBS.5: TODOS OS EXAMES CITADOS ACIMA DEVERÃO SER REALIZADOS NO ADMISSIONAL E ANUALMENTE. OBS.6: O PRAZO PARA ENTREGA DE TODA A DOCUMENTAÇÃO PARA A COMED SERÁ ANTES DA ASSINATURA DA OS E ANUALMENTE CONFORME NECESSIDADE/OBRIGATORIEDADE. OBS.7: TODA DOCUMENTAÇÃO (PCMSO, FICHA CLÍNICA, ASOS E EXAMES COMPLEMENTARES) SERÃO ENCAMINHADOS À COMED VIA E-MAIL. OBS.8: NO CASO DA DOCUMENTAÇÃO (FICHA CLÍNICA, ASO E EXAMES COMPLEMENTARES), ESTAS SERÃO SEPARADAS POR EMPREGADOS E ENCAMINHADAS À COMED DE MANEIRA INDIVIDUAL.			
EXIGÊNCIAS DA DOCUMENTAÇÃO DE SAÚDE			

PCMSO	<p>4.1 No PCMSO deverão constar os itens obrigatórios descritos abaixo:</p> <p>4.1.1 CAPA:</p> <ul style="list-style-type: none">• Logomarca; • Nome da empresa • Data da elaboração do PCMSO; • Validade: • Nome do Médico Elaborador e Coordenador do PCMSO, com CRM e telefone; <p>4.1.2 ÍNDICE (PAGINADO)</p> <p>4.1.3 IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA:</p> <ul style="list-style-type: none">• Razão social; • CNPJ; • Endereço completo (rua ou avenida, número, bairro, cidade, Estado, CEP, telefones e e-mail); • Ramo de Atividade Principal;• CNAE Principal; • CNAE's Secundários; • Grau de Risco; • Nº de trabalhadores (homens e mulheres); • Horário de Trabalho; • Contato na Empresa (nome, telefone, celular e e-mail); • Dados da Contratante (nome, ramo de atividade, endereço) • Dados do Contrato (Objeto do Contrato, Gestor do Contrato, início e término, local da execução da obra nas áreas administradas pela EMAP). <p>4.1.4 OBJETIVOS DO PCMSO (DESCREVER):</p> <p>4.1.5 RESPONSABILIDADES</p> <ul style="list-style-type: none">• Empregador; • Empregado; • Médico Coordenador. <p>4.1.6 EXAMES MÉDICOS OCUPACIONAIS EXIGIDOS DE ACORDO COM A FUNÇÃO:</p> <ul style="list-style-type: none">• Admissional; • Demissional; • Periódico; • Mudança de função e Retorno ao Trabalho. <p>4.1.7 MATERIAIS E MEDICAMENTOS PARA CAIXA DOS PRIMEIROS SOCORROS</p> <p>4.1.8 FLUXOGRAMA OPERACIONAL EM CASOS DE URGÊNCIA E MERGÊNCIA</p> <p>4.1.9 FICHA CLINICA</p> <ul style="list-style-type: none">• Modelo; • Responsabilidades; • Manutenção de Arquivos; • Transferência de Arquivos. <p>4.1.10 MODELO DE ASO USADO</p> <p>4.1.11 DESCRIÇÃO DE TODOS OS MÉDICOS EXAMINADORES (da empresa ou de clínica credenciada):</p> <ul style="list-style-type: none">• Nome; • CRM; • Fone. <p>4.1.12 MODELO DE QUADRO III DA NR 7</p> <p>4.1.13 CRONOGRAMA DE AÇÃO DO PCMSO</p> <p>4.1.14 ASSINATURAS:</p> <ul style="list-style-type: none">• Médico Elaborador do PCMSO; • Médico Coordenador do PCMSO (quadro exigido pela NR 7 ou da empresa contratante); • Responsável Legal da Empresa;• Local e Data.
RELATÓRIO ANUAL DO PCMSO	<p>No Relatório anual do PCMSO deverão constar os itens obrigatórios descritos abaixo:</p> <p>4.2.1 NÚMERO DE EXAMES MÉDICOS PERIÓDICOS (EXAME FÍSICO), ASSINALANDO OS ANORMAIS;</p> <p>4.2.2 NÚMEROS DE EXAMES COMPLEMENTARES (LABORATÓRIO, AUDIOMETRIA ETC), ASSINALANDO OS ANORMAIS;</p> <p>4.2.3 NÚMEROS DE ATESTADOS MÉDICOS NOS ÚLTIMOS 12 MESES;</p> <ul style="list-style-type: none">• Número de Atestados x Número de Empregados; • Número de Atestados x Dias de Atestado; • Dias de Atestados x Número de Empregados. <p>4.2.4 AFASTAMENTOS PELO INSS</p> <ul style="list-style-type: none">• Gravidez/parto; • Doença Ocupacional; • Doença Não Ocupacional; • Acidente de Trabalho. <p>4.2.5 CAMPANHAS DE VACINAÇÃO</p> <p>Vacinação antitetânica será de caráter obrigatório para todos os empregados</p> <p>4.2.6 EVIDENCIAS DE PALESTRAS EDUCATIVAS</p> <p>4.2.7 EVIDENCIAS DE CAMPANHAS EM SAÚDE</p> <p>4.2.8 QUADRO DE EXAMES</p> <p>NOTA: Todas as ações de saúde deverão ser registradas e guardadas para fins de fiscalização e/ou auditoria interna.</p>

		AVALIAÇÃO DO MEIO AMBIENTE DE SERVIÇOS A CONTRATAR							
Gerência / Coordenação Contratante:	GEPRO/COORP		Descrição do Contrato:	Contratação de Empresa Especializada para Execução de Sondagem e Desenvolvimento dos Projetos Conceituais, Básicos e Executivos para Instalação e Construção do Galpão Alfandegado da Receita Federal na Área Primária do Porto do Itaqui em São Luis – MA.					
Nome do Responsável:	Marcio Bahia/Myrna Resende								
Efetivo estimado do contrato:	15 colaboradores		Tempo de duração da obra ou serviço:	08 meses					
Local da execução da obra ou serviço:	Área Primária - Porto do Itaqui		A contratada irá acessar a Poligonal do Porto do Itaqui e/ou Terminais Delegados?		Sim	X	Não		

Caso a resposta ao item anterior seja "NÃO" - os requisitos elencados não serão aplicáveis à contratada.

Itens para Análise	SIM	NÃO	Quais? (p/ respostas positivas)	Campos a serem preenchidos pela Área de Meio Ambiente
ATIVIDADES A AVALIAR As atividades de serviços e/ou obra a ser contratada caracteriza-se por:				Orientações para o Atendimento aos requisitos Legais e/ou Normativos Internos
INSTALAÇÃO DE CANTEIROS DE OBRAS COM ESCRITÓRIO, BANHEIROS,BEBEDOUROS, REFEITÓRIOS, ETE, FOSSA, ALMOXARIFADO, OFICINA, ETC?	X		Haverá atividades de campo relativas a sondagem	
AS INSTALAÇÕES TERÃO BANHEIROS QUÍMICOS OU CONTEINERES?	X		Haverá atividades de campo relativas a sondagem	
EM CASO DE GERAÇÃO DE EFLUENTES (PROVENIENTES DE LAVAGEM DE MÃOS, USO DE BANHEIROS) TERÁ ETE OU FOSSA? INFORMAR		X		
AS INSTALAÇÕES TERÃO BEBEDOUROS?		X		
TERÁ OFICINA NA POLIGONAL DO PORTO DO ITAQUI OU TERMINAIS EXTERNOS? SE SIM, INFORMAR AS MANUTENÇÕES A SEREM EXECUTADAS.		X		
SERVIÇOS DE TERRAPLENAGEM?		X		
ATIVIDADE OFF SHORE?		X		
INTERVENÇÃO/SUPRESSÃO EM ÁREA DE APP?		X		
CORTES DE ÁRVORES ISOLADAS?		X		
USO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS MOVIDOS A DIESEL? QUAIS?	X		Máquina perfuratriz para sondagem	

Itens para Análise	SIM	NÃO	Quais? (p/ respostas positivas)	Campos a serem preenchidos pela Área de Meio Ambiente
ATIVIDADES A AVALIAR As atividades de serviços e/ou obra a ser contratada caracteriza-se por:				Orientações para o Atendimento aos requisitos Legais e/ou Normativos Internos
HAVERÁ NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS?		X		Os requisitos descritos pela Gerência de Meio Ambiente estarão disponível no despacho do sistema ECM e deverão constar no termo de Referencia.
USO DE BETONEIRA? QUAL TIPO?		X		
GERAÇÃO DE RESÍDUOS PERIGOSOS E NÃO PERIGOSOS? SE SIM, ESPECIFICAR.	X		Resíduos provenientes da utilização de fluidos de sondagem	
HAVERÁ GERAÇÃO DE RESÍDUOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL?	X		material relativo a escavação de sondagem	
HAVERÁ GERAÇÃO DE EFLUENTE OLEOSO?		X		
UTILIZAÇÃO DE INSUMOS (AREIA, ARGILA, BRITA, CIMENTO, LATERITA,MADEIRA, ETC? ESPECIFICAR.	X		produtos relativos a perfuração de sondagem	
USO DE PRODUTOS QUÍMICOS? QUAIS?	X		Produtos utilização na perfuração	
HAVERÁ GERAÇÃO DE POEIRA E PARTICULADOS?	X		Máquina perfuratriz para sondagem	
HAVERÁ UTILIZAÇÃO DE ÁGUA ? FORNECIMENTO EXTERNO OU EMAP?	X		Utilização de água para perfuração da sondagem, fornecida pelo contratado	
HAVERÁ DRAGAGEM?		X		
HAVERÁ SONDAGEM?	X		Execução de sondagem para levantamento do solo	
AQUISIÇÃO/LOCAÇÃO DE MÁQUINAS/EQUIPAMENTOS?		X		Os requisitos descritos pela Gerência de Meio Ambiente estarão disponível no despacho do sistema ECM e deverão constar no termo de Referencia.
EM CASO DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO, A MANUTENÇÃO SERÁ FEITA NA POLIGONAL DO PORTO DO ITAQUI OU TERMINAIS EXTERNOS?		X		
FORNECIMENTO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO?		X		
FORNECIMENTO DE SERVIÇO LAVAGEM DE VEÍCULOS/LIMPEZA DE BEBEDOUROS/LIMPEZA DE CAIXAS DÁGUA E CISTERNAS/ LIMPEZA DE FOSSAS/ MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO?		X		

Itens para Análise	SIM	NÃO	Quais? (p/ respostas positivas)	Campos a serem preenchidos pela Área de Meio Ambiente
ATIVIDADES A AVALIAR As atividades de serviços e/ou obra a ser contratada caracteriza-se por:				Orientações para o Atendimento aos requisitos Legais e/ou Normativos Internos
FORNECIMENTO DE ESTUDOS/MONITORAMENTOS/ CONSULTORIAS/ PESQUISAS/ ETC?	X		Relatórios e Laudos Técnicos de Sondagem	
FORNECIMENTO DE OUTRO TIPO DE SERVIÇO OU PRODUTO QUE NÃO ESTEJA CONTEMPLADO?		X		
EXISTE OUTRO ASPECTO E IMPACTO ASSOCIADO A ESTA CONTRATAÇÃO? (ATIVIDADE QUE POSSAM CAUSAR RISCO DIRETO AO SOLO E MAR, USO DE EQUIPAMENTOS QUE POSSA CAUSAR DANOS AMBIENTAIS, ETC.)		X		

1) REALIZAR INSPEÇÕES DE MEIO AMBIENTE NA OBRA OU SERVIÇO?

- Sim, conforme Procedimentos Internos da EMAP;
- Inspeções (check-list) em equipamento e maquinários, avaliando a presença do kit ambiental nas proximidades do veículo ou da atividade;
- Deverá o fiscal EMAP cobrar as ações necessárias para manutenção do Sistema de Gestão da empresa.

2) REALIZAR TREINAMENTO DOS EXECUTANTES EM OUTROS PROCEDIMENTOS QUE NÃO OS INDICADOS NAS ORIENTAÇÕES?

- Treinamento de ambientação - PROAPI (para todos os empregados)
- Treinamentos de específicos da área ambiental para todos os empregados;
- Treinamentos específicos e de capacitação dos procedimentos das atividades rotineiras;
- Treinamentos referente a gestão de resíduos sólidos e líquidos gerados na atividade;
- Treinamento para o combate a emergências ambientais;
- Todos os empregados devem estar devidamente qualificados e habilitados para suas funções.

3) OBSERVAÇÕES.

- a. A Empresa deverá cumprir toda a legislação vigente no que se refere ao meio ambiente.
- b. A empresa deverá comunicar/registrar e investigar todos os incidentes ambientais.
- c. Para realização da tarefa que não estejam mencionados neste documento deverão se envolvidos as partes do SSMA DA EMAP, SSMA da Fiscalizadora, quando aplicável e Fiscal EMAP;
- d. A EMAP solicita cópia de todas as documentações legais previstas nas legislação ambiental vigente e nos procedimentos internos da Autoridade Portuária.