**CHECK LIST PRE – QUALIFICAÇÃO DE OPERADOR PORTUÁRIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROCESSO:** |  |  |  |  |  |
| **EMPRESA:** |  |  |  |

**CERTIDÕES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO FISCAL** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| CERTIDÃO DE FGTS |  |  |  |
| CERTIDÃO INSS |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO FEDERAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - ESTADUAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DIVIDA ATIVA - ESTADUAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO MUNICIPAL |  |  |  |
| CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA -MUNICIPAL |  |  |  |
| CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA RELATIVA AOS TRIBUTOS ISS E TLVF – MUNICIPAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO TRABALHISTA |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO JURÍDICA** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| ESTATUTO OU CONTRATO SOCIAL, CONSOLIDADO E EM VIGOR, COM ATIVIDADE DE OPERADOR PORTUÁRIO DEFINIDA NO OBJETO SOCIAL, DEVIDAMENTE REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE. |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DA NOMEAÇÃO OU INVESTIDURA DOS REPRESENTANTES LEGAIS DA PESSOA JURÍDICA, QUANDO NÃO CONSTAR DOS DOCUMENTOS REFERIDOS NO INCISO I DESTE ARTIGO. |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA (CNPJ). |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE REGISTRO DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DOS DIRETORES OU ADMINISTRADORES TITULARES DA PESSOA JURÍDICA OU DE SEUS REPRESENTANTES LEGAIS. DOS SÓCIOS, GESTORES, REPRESENTANTES LEGAIS E RESPONSÁVEIS TÉCNICOS. |  |  |  |
| CÓPIA (FRENTE E VERSO) DO CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS QUANDO NÃO CONSTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO DOCUMENTO DE IDENTIDADE |  |  |  |
| CÓPIA (FRENTE E VERSO) DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO |  |  |  |
| CÓPIA DE PROCURAÇÕES, QUANDO APLICÁVEL;E |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO, POR CÓPIA DE FATURA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PÚBLICO (ÁGUA, ENERGIA ELÉTRICA, OU TELEFONE) REFERENTE, NO MÁXIMO, AO SEGUNDO MÊS ANTERIOR AO DO PEDIDO DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DA IDONEIDADE FINANCEIRA** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| CERTIDÕES NEGATIVAS DE PEDIDOS DE FALÊNCIA OU CONCORDATA E DE AÇÕES DE EXECUÇÃO PATRIMONIAL, EXPEDIDA PELOS DISTRIBUIDORES DE SUA SEDE, COM ANTECEDÊNCIA MÁXIMA DE 45 DIAS. |  |  |  |
| CERTIDÕES NEGATIVAS DE PROTESTOS DE TÍTULOS DE CARTÓRIOS DE SUA SEDE |  |  |  |
| DECLARAÇÃO EXPEDIDA PELO OGMO QUE ATESTE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À MANUTENÇÃO DO CUSTEIO DESSE ÓRGÃO E DE DÉBITOS TRABALHISTAS E DE ENCARGOS SOCIAIS DOS TRABALHADORES PORTUÁRIOS AVULSOS REQUISITADOS PELO INTERESSADO. |  |  |  |
| DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS FINANCEIROS EXPEDIDO PELA ADMINISTRAÇÃO DO PORTO. |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DE POSSUIR PATRIMÔNIO LÍQUIDO DE, PELO MENOS, R$ 200.000,00 (DUZENTOS MIL REAIS); QUANDO O CANDIDATO A OPERADOR PORTUÁRIO FOR OCUPANTE DE INSTALAÇÃO PORTUÁRIA NA ÁREA DO PORTO ORGANIZADO, O VALOR DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO SERÁ O QUE FOI EXIGIDO PARA ASSINATURA DO CONTRATO DE ARRENDAMENTO OU DE USO TEMPORÁRIO DESSA INSTALAÇÃO. |  |  |  |
| REFERÊNCIAS BANCÁRIAS EXPEDIDAS POR INSTITUIÇÃO DE CRÉDITO, RELATIVAS À PESSOA JURÍDICA REQUERENTE E A SEUS REPRESENTANTES LEGAIS, PODENDO SER APRESENTADAS REFERÊNCIAS BANCÁRIAS DOS SEUS TITULARES NO CASO DE PESSOA JURÍDICA RECÉM-CONSTITUÍDA. |  |  |  |
| DECLARAÇÃO DE EMPRESA SEGURADORA, DEMONSTRANDO QUE A EMPRESA CANDIDATA À QUALIFICAÇÃO TEM CAPACIDADE PARA OBTER APÓLICE DO TIPO SEGURO COMPREENSIVO PADRONIZADO PARA OPERADOR PORTUÁRIO, CONFORME AS NORMAS DA SUSEP - SUPERINTENDÊNCIA DE SEGUROS PRIVADOS, NO VALOR MÍNIMO DE, PELO MENOS R$ 500.000,00 (QUINHENTOS MIL REAIS). |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| CURRÍCULO RESUMIDO DE DIRIGENTES E RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA INTERESSADA. |  |  |  |
| COMPROMISSO DE ADOTAR PROGRAMAS DE BOAS PRÁTICAS, BASEADAS NOS PRINCÍPIOS DOS PROGRAMAS DE CERTIFICAÇÃO DAS NORMAS ISO 9001:2000, NBR ISO 14001:2004, ISO 22000 E GMP PLUS, E ISO OHSAS 18001, RELATIVOS ÀS ATIVIDADES COMO OPERADOR PORTUÁRIO. |  |  |  |
| CÓPIA DO DOCUMENTO DE VÍNCULO LEGAL DO RESPONSÁVEL TÉCNICO COM A REQUISITANTE, QUANDO O RESPONSÁVEL TÉCNICO NÃO FOR SÓCIO DA ASPIRANTE À CERTIFICAÇÃO DE OPERADOR PORTUÁRIO. |  |  |  |
| ATESTADOS DE CAPACIDADE TÉCNICA QUE COMPROVEM A APTIDÃO DO INTERESSADO OU DE SEU RESPONSÁVEL TÉCNICO PARA DESEMPENHO DAS ATIVIDADES DE OPERADOR PORTUÁRIO, FORNECIDOS POR DUAS ENTIDADES IDÔNEAS VINCULADAS A ESTAS ATIVIDADES. |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DE POSSUIR VÍNCULO CONTRATUAL LEGAL COM EMPRESA OU TÉCNICO QUALIFICADO POR PROGRAMAS DE TREINAMENTOS DE SEGURANÇA PARA ATUAÇÃO EM PREVENÇÃO E NO CASO DE ACIDENTES, QUANDO DA MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS ESPECIAIS, COMO CARGAS PERIGOSAS, INCLUSIVE PRODUTOS QUÍMICOS, E CARGAS DE PROJETOS. |  |  |  |
| PREVISÃO DAS OPERAÇÕES PORTUÁRIAS QUE EVENTUALMENTE REALIZARÁ COM PARTICIPAÇÃO DE MAIS DE UM OPERADOR PORTUÁRIO, INCLUSIVE A ADMINISTRAÇÃO DO PORTO. |  |  |  |
| DESCRIÇÃO DE SUA ESTRUTURA DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E EQUIPAMENTOS, PRÓPRIOS E CONTRATADOS, VINCULADOS À ATIVIDADE DE OPERADOR PORTUÁRIO. |  |  |  |
| DETALHAMENTO DE EVENTUAIS IMPACTOS AMBIENTAIS, INCLUINDO O MEIO AMBIENTE NATURAL, ARTIFICIAL E DO TRABALHO, DECORRENTES DE SUA ATIVIDADE COMO OPERADOR PORTUÁRIO, AS AÇÕES PREVENTIVAS, SUA CAPACIDADE DE RESPOSTA E AS AÇÕES EM CASO DE ACIDENTE. |  |  |  |
| APRESENTAR SUA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE REFERÊNCIA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A OUTROS OPERADORES PORTUÁRIOS, INCLUÍDOS OS APETRECHOS DE CARGA DE EQUIPAMENTOS.  |  |  |  |

**OUTRAS CERTIDÕES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FLUXO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SETOR** | **OCORRÊNCIA** | **FOLHA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SITUAÇÃO ATUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **SITUAÇÃO ATUAL** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |