**CHEK-LIST DE PRÉ-QUALIFICAÇÃO DE OPERADOR PORTUÁRIO**

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

**CERTIDÕES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO FISCAL** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| CERTIDÃO DE FGTS |  |  |  |
| CERTIDÃO DE DÉBITOS RELATIVOS A CRÉDITOS TRIBUTÁRIOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - ESTADUAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DIVIDA ATIVA - ESTADUAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO - MUNICIPAL |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE DÍVIDA ATIVA - 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 ITEM ACIMA |  |  |  |
| COMPROVAÇÃO DA INSCRIÇÃO NO CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA (CNPJ) |  |  |  |
| DECRETO DE AUTORIZAÇÃO, DEVIDAMENTE ARQUIVADO, EM SE TRATANDO DE PESSOA JURÍDICA ESTRANGEIRA EM FUNCIONAMENTO NO PAÍS |  |  |  |
| CERTIDÃO NEGATIVA DE REGISTRO DE INTERDIÇÕES E TUTELAS DOS DIRETORES OU ADMINISTRADORES TITULARES DA PESSOA JURÍDICA OU DE SEUS REPRESENTANTES LEGAIS DOS SÓCIOS, GESTORES, E RESPONSÁVEIS TÉCNICOS: |  |  |  |
| CÓPIA (FRENTE E VERSO) DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO |  |  |  |
| CÓPIA (FRENTE E VERSO) DO CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS QUANDO NÃO CONSTAR O NÚMERO DE REGISTRO NO DOCUMENTO DE IDENTIDADE |  |  |  |
| CÓPIA DE PROCURAÇÕES, QUANDO APLICÁVEL |  |  |  |
| 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 |  |  |  |
| 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. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 OPERACIONAL - GEOPE** | **SITUAÇÃO** | | **FOLHA** | | **OBSERVAÇÃO** |
| CURRÍCULO RESUMIDO DE DIRIGENTES E RESPONSÁVEIS TÉCNICOS DA INTERESSADA. |  | |  | |  |
| 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 2 (DUAS) ENTIDADES IDÔNEAS VINCULADAS A ESTAS ATIVIDADES. |  | |  | |  |
| DESCRIÇÃO DE SUA ESTRUTURA DE INSTALAÇÕES, RECURSOS HUMANOS E EQUIPAMENTOS, PRÓPRIOS E CONTRATADOS, VINCULADOS À ATIVIDADE DE OPERADOR PORTUÁRIO. |  | |  | |  |
| ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS DOS SEUS EQUIPAMENTOS E DE SEUS IMPLEMENTOS |  | |  | |  |
| APRESENTAR SUA TABELA DE PREÇOS MÁXIMOS DE REFERÊNCIA PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS A OUTROS OPERADORES PORTUÁRIOS, INCLUÍDOS OS APETRECHOS DE CARGA DE EQUIPAMENTOS. |  | |  | |  |
| PROCEDIMENTOS OPERACIONAIS DETALHADOS DAS OPERAÇÕES PORTUÁRIAS QUE PRETENDEM EXECUTAR NO PORTO DO ITAQUI; | |  | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA AMBIENTAL - COAMB** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| 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 |  |  |  |
| CÓPIA DO PLANO DE EMERGÊNCIA INDIVIDUAL (PEI), DEVIDAMENTE PROTOCOLADO NO ÓRGÃO AMBIENTAL, PLANO DE EMERGÊNCIA (PE), DEVENDO CONTEMPLAR PLANO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS/SISTEMAS, PLANO DE PROCEDIMENTO OPERACIONAL E PLANO DE RESPOSTA A INCIDENTE |  |  |  |
| LICENÇA OPERACIONAL CABÍVEL, EMITIDA PELO ORGÃO COMPETENTE, PARA O DE OPERADOR PORTUÁRIO |  |  |  |
| PROGRAMA DE PREVENÇÃO DE RISCOS AMBIENTAIS (PPRA), DEVIDAMENTE ACOMPANHADO DE CÓPIA DE ANOTAÇÃO DE RSPONSABILIDADE TÉCNICA (ART), DO ENGENHEIRO RESPONSÁVEL PELA SUA ELABORAÇÃO. |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA SEGURANÇA - COSET** | **SITUAÇÃO** | **FOLHA** | **OBSERVAÇÃO** |
| PROGRAMA DE CONTROLE MÉDICO DE SAÚDE OCUPACIONAL (PCMSO), PROGRAMA DE GESTÃO DE SAÚDE E SEGURANÇA OCUPACIONAL (PGSSO), JUNTAMENTE COM O ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL DE TODOS OS EMPREGADOS (ASO); |  |  |  |
| PLANO DE CONTROLE DE EMERGÊNCIA (PCE); |  |  |  |
| PROGRAMA DE CONSERVAÇÃO AUDITIVA (PCA); |  |  |  |
| PROGRAMA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA (PPR); |  |  |  |
| LAUDO TÉCNICO DE CONDIÇÕES DE AMBIENTE DO TRABALHO (LTCAT); |  |  |  |
| PLANO DE ERGONOMIA PARA AS ATIVIDADES DA EMPRESA; |  |  |  |
| ORDEM DE SERVIÇO DE SEGURANÇA DE TODOS OS FUNCIONÁRIOS ASSINADOS PELOS MESMOS; |  |  |  |
| LIVRO DE INSPEÇÃO DO MINISTÉRIO DO TRABALHO; |  |  |  |
| RELAÇÃO DE EPI’S POR ATIVIDADE; |  |  |  |
| FICHA DE ENTREGA DE EPI ASSINADAS PELOS FUNCIONÁRIOS; |  |  |  |
| PROCEDIMENTO DAS ATIVIDADES (QUANDO FOR QUALIFICADA); |  |  |  |
| REGISTRO DA CIPA OU DESIGNADO E COMPROVANTE DE TREINAMENTO; |  |  |  |
| REGISTRO DO SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ENGENHARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO (SESMT) NA SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE TRABALHO E EMPREGO (SRTE); |  |  |  |
| TREINAMENTOS MANDATÓRIOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO CONFORME AS NORMAS REGULAMENTADORAS DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO; |  |  |  |
| MEMORIAL DE CÁLCULO, LAUDOS E ANOTAÇÃO DE RSPONSABILIDADE TÉCNICA (ART) DOS EQUIPAMENTOS PORTUÁRIOS; |  |  |  |
| PLANO DE MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS; |  |  |  |
| 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. |  |  |  |

**OUTRAS CERTIDÕES**

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

**FLUXO**

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