

***ANEXO II.8-4 - MODELO PARA CHECKLIST DE
INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS - LISTA DE
VERIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS***

MODELO PARA CHECKLIST DE INSPEÇÃO DE EQUIPAMENTOS - LISTA DE VERIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|-------------|
| Descrição do Equipamento: | Fornecedor/Vendedor: | | | | |
| Nº da OC:: | Checado por: | | | | |
| Data de Entrega: | Verificado por: | | | | |
| <i>Todas as seções devem ser preenchidas</i> | | | | | |
| Checagens Elétricas/de Instrumentos | Sim | Não | N/A | Nome | Data |
| 1. Os equipamentos elétricos associados são certificados para uso offshore e os certificados correspondentes estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. A unidade pode ser conectada ao sistema de desligamento da instalação e ela foi testada? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. A unidade possui sistemas de desligamento de segurança e, em caso afirmativo, esses sistemas foram testados? Os certificados estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4. A unidade está eletricamente protegida e, em caso afirmativo, as especificações estão corretas, p.ex., sobrecargas de fusíveis, etc? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. Os equipamentos elétricos da unidade estão em boas condições e corretamente instalados? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. Os equipamentos possuem ligações elétricas adequadas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7. Os registros de manutenção/manuais estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Checagens Mecânicas | | | | | |
| 1. A unidade possui um Aviso de Conclusão do Inspetor? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2. Os equipamentos de içamento são certificados e os certificados estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 3. Os contêineres / vasos pressurizados são certificados e os certificados estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 4. Os registros de manutenção estão disponíveis? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 5. A unidade está equipada com limitador de velocidade / protetor de plataforma e, em caso afirmativo, ele está funcionando corretamente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 6. Os cinturões e proteções estão ajustados corretamente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 7. Todos os sistemas de travas estão funcionando corretamente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 8. A unidade está equipada com corta-chamas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 9. Os equipamentos estão em boas condições, i.e., sem vazamentos de óleo, vazamentos de diesel, cinturões desgastados etc? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 10. Data de vencimento dos equipamentos de içamento? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| Comentários: | | | | | |

DATA: _____ NOME: _____ FORNECEDOR
ASS: _____

DATA: _____ NOME: _____ INSPETOR
ASS: _____

