# FORMULÁRIO SOLITAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO PARA EMPRESAS CONTRATADAS

**EMPRESA EXECUTANTE:** **CONTRATO:**

**RESPONSÁVEL PELA EMPRESA EXECUTANTE:**

**UNIDADE DE EXECUÇÃO: SESC FLORESTA** **Gestor da Unidade: Zenólia Caires**

**SESMT - Robson Tupy Alves**

**OBJETO DE CONTRATO: Contratação de empresa especializada para substituição do sistema de cobertura e manutenção das lajes da edificação da unidade Sesc Floresta, incluindo toda mão de obra, equipamentos, ferramentas e insumos para perfeita realização dos trabalhos.**

| ITEM | DOCUMENTOS | APLICÁVEL | NÃO APLICÁVEL | LOCAL DE ARQUIVO DOCUMENTO | OBSERVAÇÕES: |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Cópia do vínculo empregatício ( CTPS e/ou livro de registro)** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | CTPS (páginas: foto, qualificação civil, contrato de trabalho e anotações gerais em caso de mudança de função) e livro ou ficha registro contendo todos os campos preenchidos, assinatura e foto do empregado e assinatura representante legal da empresa. |
| 2 | **Cópia dos Atestado de saúde Ocupacional - ASO com exames específicos** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos os empregados que realizarem trabalho em campo ou tenham de acessar a unidade. |
| 3 | **Cópia da Ficha de EPI (compatível com as atividades a serem executadas por todos os profissionais)** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos os empregados |
| 4 | **Cópia do RG ou crachá (foto, nome, função e data de admissão)** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos os empregados . |
| 5 | **Cópia da CNH, quando o cargo/ função requerer, compatível com o veículo a ser conduzido.** | | X | | Para empregado que conduzir veículo na unidade. |
| 6 | **ART e projeto de intalação de Pontos de ancoragem provisórios ou linhas de vida.** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | De acordo com o estabelecido pela NR-35, NBR 16489 e NBR 15475. |
| 7 | **Cópia do Certificado ou lista de presença de treinamento obrigatório da NR-6, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou.** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos os empregados . |
| 8 | **Cópia do Certificado ou lista de presença do Trenamento da NR 11, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou. (Treinamento de operação de Guindaste / caminhão Munck)** | | X | | Não aplicável |
| 9 | **Cópia do Certificado ou lista de presença do Trenamento da NR 12, constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou.** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | Operador de PEMT |
| 10 | **Cópia da FISPQ de todos os produtos que serão utilizados.** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | De todos os produtos químicos utilizados. |
| 11 | **Cópia da lista de presença ou certificado do treinamento de FISPQ de todos os funcionários** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos que forem utilizar produtos químicos. |
| 12 | **Cópia do Certificado de Treinamento obrigatório da NR-33 constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou e local do treinameto** | | X | | Não aplicável |
| 13 | **Cópia do Certificado de Treinamento obrigatório da NR-35 constando nome e assinatura de todos os participantes, conteúdo programático, carga horária, nome, registro e assinatura do profissional que ministrou e local do treinamento** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | De todos os empregados que forem realizar atividade em altura. |
| 14 | **Cópia do Programa de Gerenciamento de Riscos - PGR** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | Vigente. |
| 15 | **Cópia do Programa de Controle Médico e Saúde ocupacional - PCMSO** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO | Vigente. |
| 16 | **Análise de Risco - APR** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | Contemplando as etapas de trabalho. |
| 17 | **Formulário de Atendimento Emergência** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | Devidamente preenchido. |
| 18 | **Outros: ART - Anotação de Responsabilidade Técnica referente ao plano de Rigging de acordo com o item acima** | | X | | Não aplicável |
| 19 | **Outros: Caso algum sócio/proprietário for atuar em atividades ou realizar o acompanhamento dos serviços deverá apresentar os seguintes documentos** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | Cópia do contrato social, ASO, RG, Treinamentos pertinentes. Essas informações servem também para empresas contratadas. |
| 20 | **Outros: PT - Permissão de Trabalho** | X | | 03 - DOC - SEGURANÇA DO TRABALHO | Para trabalho em altura é necessário como checklist em conjunto com a APR. |
| 21 | **Treinamento de Integração** | X | | 02 - DOC - EMPREGADO | Após a documentação aprovada, o fiscal entrará em contato com o SESMT para agendar a integração. |

**IMPORTANTE: Conforme norma interna a Contratada deve apresentar digitalizados os documentos OBRIGATÓRIOS ao Gestor/fiscal do contrato, antes do inicio das atividades, separado por Unidade onde irá executar as atividades. O Sesmt deve analisar a documentação e retornar ao fiscal de Contrato no prazo máximo de 05 dias úteis após o recebimento. Caso a documentação for reprovada e solicitar correções o prazo será no máximo de 5 (cinco) dias úteis.**

IMPORTANTE: O fiscal do contrato / fornecedor deverá inserir os documentos solicitados neste formulario através do link disponibilizado pelo profissional de segurança do trabalho.
O arquivo de documentos deverá seguir conforme orientação de local de arquivo de documentos.
Serão aceitos somente documentos no formato PDF.
Após inserir documentos, o fiscal do contrato deverá comunicar a segurança do trabalho por e-mail a disponibilização dos documentos para validação e aprovação.

| | |
|---|---|
| Resp. pela Entrega - SESMT: Robson Tupy | Resp. pelo Recebimento - Thais Juliane Cunha |
| Data do entrega: 01/11/2024 | Data da recebimento: 01/11/2024 |
| Assinatura: envio através de e-mail. | Assinatura: envio realizado por e-mail |