**ANEXO K**

LISTA DE VERIFICAÇÃO – RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO

**FPSO PETROBRAS 91 (P-91)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*Controle de Revisão\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**0: Versão Original**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA DE VERIFICAÇÃO - RECEBIMENTO DE EQUIPAMENTO/SISTEMA** | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO/SISTEMA:** | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO EQUIPAMENTO/SISTEMA - CONTRATADA:** | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO - PETROBRAS:** | | | | | | |
| **ITEM** | **QUESTIONAMENTO** | | **ATENDIDO** | | | **COMENTÁRIO** |
| **SIM** | **NÃO** | **N.A.** |
| 1 | Comissionamento realizado e sistemas operacionais? | |  |  |  |  |
| 2 | Mudanças geridas, documentadas e concluídas? | |  |  |  |  |
| 3 | Sistemas de segurança operacionais e sem by-pass/force? | |  |  |  |  |
| 4 | Sensores posicionados conforme estudos de risco? | |  |  |  |  |
| 5 | Planos de manutenção (preditiva, preventiva e corretiva) foram realizados conforme previsto e as recomendações atendidas? | |  |  |  |  |
| 6 | Preservação realizada? | |  |  |  |  |
| 7 | Recomendações do plano de inspeção de equipamentos, tubulações e estruturas estão atendidas? | |  |  |  |  |
| 8 | Sistema de dilúvio operacional e testado, com medição de vazão por ramal? | |  |  |  |  |
| 9 | Sistema de drenagem operacional e suportando o tempo de dilúvio? | |  |  |  |  |
| 10 | Equipamentos elétricos com proteção (Ex) íntegra? | |  |  |  |  |
| 11 | Recomendações de inspeção com atendimento no prazo? | |  |  |  |  |
| 12 | Inspeção NR-13 em dia? | |  |  |  |  |
| 13 | Inspeção NR-10 em dia? | |  |  |  |  |
| 14 | Inspeção de equipamentos de movimentação de carga em dia? | |  |  |  |  |
| 15 | Recomendações e não conformidades de auditorias internas e externas (ANP, Marinha, Conama, Bandeira, Classe, etc.) gerenciadas? | |  |  |  |  |
| 16 | Proteções passivas íntegras? | |  |  |  |  |
| 17 | Testes de estanqueidade e tempo de fechamento de SDVs e BDVs realizadas e tratadas no último ano? | |  |  |  |  |
| 18 | Dispositivos de lacre em válvulas geridos e íntegros? | |  |  |  |  |
| 19 | Válvulas cicladas no último ano? | |  |  |  |  |
| 20 | TAG de equipamentos e tubulações corretamente identificados? | |  |  |  |  |
| 21 | Aprovado em teste de desempenho em campo para confirmar capacidade de projeto e principais parâmetros de desempenho? | |  |  |  |  |
| 22 | Ausência de vazamentos (óleo, fluido de processo)? | |  |  |  |  |
| 23 | Instrumentação de controle está operacional? | |  |  |  |  |
| 24 | Piso gradeado corretamente afixado? | |  |  |  |  |
| 25 | Sinalização de emergência em conformidade com o safety plan e normas vigentes? | |  |  |  |  |
| 26 | Recomendações de estudos de segurança atendidas? Em caso negativo, estão contingenciadas? | |  |  |  |  |
| 27 | Raquetes/dispositivos de isolamento em conformidade com a classe de pressão correspondente? | |  |  |  |  |
| 28 | Ausência de incrustação em equipamentos estáticos? | |  |  |  |  |
| 29 | Proteções mecânicas para partes móveis (NR-12) em conformidade? | |  |  |  |  |
| 30 | Iluminação atende critérios mínimos de iluminância no período noturno? | |  |  |  |  |
| 31 | Apenas andaimes liberados na área? | |  |  |  |  |
| 32 | Limpeza e organização em conformidade? Inexistem sucatas, restos de obra e materiais inservíveis? | |  |  |  |  |
| 33 | Guarda-corpos, escadas e luminárias íntegros e corretamente fixados? | |  |  |  |  |
| 34 | Foi realizado treinamento específico de operação e manutenção do equipamento ministrado por profissional capacitado (fornecedor ou especialista da CONTRATADA)? | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |
| **LOCAL:** | | **DATA:** | **HORA:** | | | |
| **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:** | | | | | | |