**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:** |