

DADOS DO FORNECEDOR

RAZÃO SOCIAL:	CNPJ:
ENDEREÇO:	
CONTATO/ E-MAIL:	SITE:
TIPO DE FORNECIMENTO:	
OBJETIVO:	

ITENS AVALIADOS

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			EVIDÊNCIAS
		C	NC	NA	
1	Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ).				
2	Alvará de Licenciamento e Funcionamento da Prefeitura.				
3	Atestado de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB).				AVCB Nº CA - Emissão:
4	Alvará Sanitário de Utilização pela Vigilância Sanitária (ANVISA). (se aplicável).				
5	Cadastro Técnico Federal (IBAMA).				Registro Nº Emissão: Validade:
6	Possui Licença Ambiental? Caso positivo, atende as condicionantes?				Licença Nº Emissão: Validade: Atividade Licenciada:
7	Responsável Técnico (Eng. Civil, Ambiental e/ou Sanitarista).				Responsável Técnico: Cargo: ART Nº Registro:

8	Possui Licença da Agência Nacional de Petróleo - ANP? (se aplicável).				
9	Tem Outorga para consumo de recursos hídricos ou certidão ambiental de uso insignificante? Caso positivo, atende as condicionantes?				Registro N° Emissão: Validade:
10	Tem Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) – (ANVISA)?				
11	Possui guarita com controle de acesso?				
12	Existe um organograma definindo a estrutura organizacional da empresa?				
13	As competências foram definidas e documentadas?				
14	A empresa recebeu alguma notificação trabalhista nos últimos 5 anos?				
15	Existe plano de treinamento? Apresentar o plano e registro de treinamento de SMS.				
16	Realiza campanhas de conscientização sobre questões ambientais e de saúde e segurança?				
17	Possui instruções / procedimentos para realizar as atividades? Os procedimentos estão disponíveis para a força de trabalho? A equipe foi treinada?				

18	A empresa possui Plano de Manutenção? É realizado check list de veículos/equipamentos?				
19	Possui Balança? Se sim, apresentar o Certificado de Calibração (INMETRO).				
20	São emitidas Ordem de Serviço de Segurança ou outro documento equivalente dando ciência aos trabalhadores sobre as medidas de prevenção de acidentes (NR-01)?				
21	A empresa identificou os aspectos e impactos ambientais e os perigos e riscos de suas atividades, produtos e serviços? Os funcionários conhecem os perigos e riscos de suas atividades e processos? Essas informações estão disponíveis para consulta?				
22	A empresa registra (análise e tratativa) desvios e acidentes? Teve algum acidente nos últimos 3 anos?				
23	A empresa fornece Equipamento de Proteção Individual (EPI)? Todos os EPIs possuem Certificado de Aprovação (C.A)? Os trabalhadores recebem treinamentos sobre o uso adequado dos equipamentos? (NR-06).				
24	O quadro de profissionais do SESMT está dimensionado conforme exigência legal? (quadro II da NR-04).				

25	A Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA) está dimensionada conforme o quadro I da NR-05?				
26	Existe o Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) ? NR-07.				
27	Possui Plano de Gerenciamento de Riscos? NR01.				
28	Estão sendo realizados os exames médicos Admissional, Demissional e Periódicos?				
29	Existem Mapas de Riscos informando aos trabalhadores os riscos aos quais estão expostos?				
30	Os extintores encontram-se em locais estratégicos? Os quadros de energia, tomadas, rotas de fuga, saídas de emergência e pontos de encontro estão identificados? Foram identificadas condições inseguras na instalação?				
31	Tem implementando o Plano de Gerenciamento de Resíduos (PGR)? Apresentar ART do PGR.				
32	Tem Plano de Atendimento a Emergências Ambientais (PAE) e/ou Plano de Contingência?				
33	As instalações sanitárias e os banheiros apresentam boas condições de higiene e limpeza, os lavatórios estão providos de material de limpeza e secagem das mãos (NR 24)?				

34	Instalações: 34.1 - Organização da recepção e área administrativa. 34.2 - Organização da área de estocagem/armazenamento. 34.3 - Organização da área de separação/expedição. 34.4 - Condições gerais de limpeza. 34.5 - Espaço físico (ambiente e layout adequado).				34.1 - 34.2 - 34.3 - 34.4 - 34.5 -
35	A organização realiza coleta seletiva e faz uso de recipientes conformes cores estabelecidas na legislação vigente? Resolução CONAMA 275.				
36	É realizado o Inventário Anual dos Resíduos gerados?				
37	Os resíduos resultantes das atividades estão sendo destinados de forma ambientalmente correta? Apresentar Manifesto.				
38	É realizado algum tratamento com o efluente sanitário gerado? Apresentar Manifesto.				
39	Tem geração de efluentes industriais? Caso positivo, qual o tratamento? Apresentar Manifesto.				
40	Existe controle de pragas (dedetização/desratização)?				
41	Existe controle da limpeza e higienização dos reservatórios d'água?				

42	Existem contenções físicas em locais que podem ocorrer vazamento de líquidos perigosos e/ou Kit de Mitigação Ambiental? Os Kits de Mitigação estão posicionados nas áreas de risco? Os empregados possuem conhecimento e treinamento adequado para sua utilização, caso seja necessário?				
43	Os locais de estocagem de produtos químicos, inflamáveis, explosivos são providos de boa ventilação, iluminação a prova de explosão, existe sinalização de risco. Estão disponíveis no local as Fichas de Informação de Segurança de Produtos Químicos (FISPQ)?				
44	A empresa recebeu alguma reclamação/manifestação de partes interessadas (clientes, associações, comunidade, ONG, órgãos fiscalizadores, etc.)? Existe sistemática para tratar manifestações de clientes (reclamações e elogios)?				
45	A empresa possui veículos a diesel, equipamentos ou estruturas que sejam aplicáveis o controle de emissão de opacidade? Se sim, tem controle de manutenção e teste de opacidade? Apresentar documentação.				

46	A empresa faz aquisição de água mineral de galão? Se sim, apresentar Laudo de Potabilidade.				
----	---	--	--	--	--

Conforme	0
Não Conforme	0
Não Aplicável	0
Percentual de Atendimento: (a fórmula não considera os itens marcados como não aplicável)	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
----------------------------	--	--	--	--	--

ITEM	DESCRIÇÃO	STATUS			EVIDÊNCIAS
		S	N	NA	
1	Existe alguma certificação? Caso positivo, qual?				Identificação: Emissão: Validade: Órgão certificador:
2	Possui Política de QSMS e/ou ESG?				
3	A empresa possui algum programa de redução recursos naturais (água, energia)?				
4	A empresa adota medidas que asseguram a não existência de práticas contratuais aos direitos humanos (trabalho infantil, trabalho análogo a escravo, práticas abusivas, práticas discriminatórias)?				
5	A empresa possui programas socioambientais de redução de impacto e/ou educacionais?				

6	Possui código de ética ou conduta ou documentos correlatos que descrevam as condutas éticas?				
7	A empresa apoia alguma iniciativa/projeto social?				

A EMPRESA POSSUI ALGUMA POLÍTICA, PROGRAMA OU AÇÕES REFERENTES AOS ITENS ABAIXO:

MEIO AMBIENTE

Ação Climática	
Uso de recursos Naturais, Energia e água	
Oceanos	
Florestas / Biodiversidade / Uso do Solo	
Poluição do Ar	
Resíduos (ex.: derramamento de produtos químicos, resíduos sólidos, perigosos, plásticos , etc.)	

DIREITOS HUMANOS

Liberdade de Expressão	
Acesso a Cultura	

Acesso a água e saneamento	
Segurança e privacidade digital	
Direito de mulheres e/ou meninas	
Direitos de povos indígenas	
Direito de refugiados e migrantes	
PONTOS POSITIVOS	
PONTOS DE MELHORIA	
NÃO CONFORMIDADES EVIDENCIADAS	
CONCLUSÃO	
AUDITADOS	
NOME	FUNÇÃO

AUDITORES	
NOME	ASSINATURA
Observação: para destinadores específicos é necessário complementar o Relatório de Auditoria com os anexos I, II e III, de acordo com o destinador.	