

1 Dados da Empresas

1.1	Empresa Terceira:	
1.2	Descrição das Atividades:	
1.3	Local de Execução:	
1.4	Data de Início do contrato:	
1.5	Data de Término do contrato:	

2 Indicadores (20%)**Resultado Taxa de Acidentes e Audi**

2.1	Nº de Horas Homem Trabalhada		#DIV/0!
2.2	Nº de acidente com pessoas		
2.3	Média de Auditorias de Requisitos Legais e do IDSSMA		

3 Avaliação pela área de SSMA (40%)

Avaliação de SSMA		Avaliação
3.1	Os indicadores de acidentes estão dentro da média nacional? (ver média do último ano AB	
3.2	Desempenho em caso de acidentes (comunicação/investigação)?	
3.3	Na ocorrência de acidente a terceira realizou as ações para evitar a repetição?	
3.4	A terceira aderiu e atendeu aos requisitos legais de SSMA?	
3.5	Os líderes da terceira gerenciaram de forma adequada os itens de SSMA?	
3.6	Fornecimento, conservação e documentação de entrega do EPI?	
3.7	A terceira manteve Limpeza e Organização em padrões adequados?	
3.8	A terceira apresentou responsabilidade quanto ao gerenciamento ambiental?	
3.9	A terceira cumpriu a programação de treinamentos de SSMA?	
3.10	Cumprimento dos padrões de SSMA (Conformidade de PTS, AFA, etc.)	
3.11	Cumprimento dos prazos de entrega da documentação de Higiene Ocupacional	
3.12	Qualidade documentação de Higiene Ocupacional	
Nome do Avaliador de SSMA:		Data:

4 Avaliação pelo Gestor do Contrato (40%)

Avaliação Técnica		Avaliação
4.1	Equipamentos Utilizados?	
4.2	Atitudes da Liderança de Campo?	
4.3	Condução dos Trabalhos?	
4.4	Qualificação da Mão-de-Obra?	
4.5	Capacitação do Responsável da terceira?	
4.6	Realização dentro dos Custos Estimados?	
4.7	Cumprimento do Cronograma?	
4.8	Integração com pessoal da Ultracargo?	
4.9	Qualidade dos Serviços?	
4.10	Desempenho Geral?	
Nome do Gestor de Contrato que fez a avaliação:		Data:

PORCENTAGEM DA AVALIAÇÃO**SULTADO DA RE-QUALIFICAÇÃO****Resultado****0%****Não Recomendada p/ trabalhos futuros****Item da Exceção**

Revisado e Aprovado Por

GESTOR DO CONTRATO (Nome e Assinatura)

Data:

torias