**Акт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
проверки технических, организационных и квалифицированных возможностей организации-заявителя для выполнения сварочных работ по заявляемой технологии сварки**

Наименование организации

(или филиала, обособленного подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место проведения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **№ п/п** | **Проверяемый показатель** | **Подтверждающий документ\*** | **Результат проверки** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Наличие подразделения по сварке или ответственного за выполнение сварочных работ | Приказ о создании подразделения (назначении руководителя). Структура службы | Есть/нет |
| 2 | Наличие оформленных трудовых отношений со специалистами сварочного производства II, III уровней, с областью аттестации, соответствующей технологии сварки | Список специалистов с номерами аттестационных удостоверений, трудовые договоры(трудовые книжки) | Есть/нет |
| 3 | Соответствие должностных обязанностей специалистов сварочного производства функционалу подразделения по сварке организации | Должностные инструкции, положение о сварочном подразделении или иной документ, определяющий функционал подразделения (руководителя) по сварке | Соотв. /  не соотв. |
| 4 | Наличие оформленных трудовых отношений со сварщиками, с областью аттестации, соответствующей технологии сварки | Список сварщиков с номерами аттестационных удостоверений, трудовые договоры(трудовые книжки) | Есть/нет |
| 5 | Обеспеченность сварщиков необходимым инструментом, инвентарем, спецодеждой, средствами индивидуальной защиты\*\* | Операционные и технологические карты сварки, внешний вид сварщиков | Есть/нет |
| 6 | Наличие в организации собственного или арендованного сварочного оборудования (СО), аттестованного в соответствии с РД 03-614-03 с областью аттестации, соответствующей технологии сварки | Документы, подтверждающие правообладание СО  Свидетельства об аттестации | Есть/нет |
| 7 | Наличие источника электроэнергии требуемой мощности (точек подключения СО к сети питания) для питания сварочного оборудования | Паспорт на СО. Документы, подтверждающие возможность подключения СО к сети питания с требуемыми характеристиками | Есть/нет |
| 8 | Наличие в организации аттестованных в установленном порядке специалистов, ответственных за исполнение требований охраны труда, промышленной, пожарной и экологической безопасности | Приказы о назначении ответственных, удостоверения, протоколы аттестации | Есть/нет |
| 9 | Наличие подразделения или ответственного по обслуживанию и ремонту сварочного оборудования или договора со специализированной организацией | Приказ о создании или о назначении ответственного, положение о подразделении или договор | Есть/нет |
| 10 | Наличие у организации системы учета, обслуживания и ремонта СО | Журналы учета состояния СО, графики обслуживания | Есть/нет |
| 11 | Наличие вспомогательного оборудования по заявляемой технологии:  – для подготовки и сборки свариваемых элементов;  – для подогрева свариваемых элементов, термической обработки | Документы, подтверждающие правообладание | Есть/нет |
| 12 | Наличие сварочных материалов, аттестованных в соответствии с РД 03-613-03 или СТО НАКС 2.7 с областью аттестации, соответствующей технологии сварки | Перечень сварочных материалов, Свидетельства НАКС об аттестации | Есть/нет |
| 13 | Соблюдение порядка обращения со сварочными материалами | Журналы учёта, выдачи сварочных материалов, журналы прокалки, условия хранения | Есть/нет |
| 14 | Наличие инструментов и приборов для операционного контроля подготовительных, сборочных, сварочных работ по заявляемой технологии | Перечень инструментов и приборов. Документы, подтверждающие правообладание | Есть/нет/не в полном объёме |
| 15 | Порядок организации сварочных работ и контроля соблюдения технологии сварки | Наличие специалистов строительного контроля или службы ОТК. Наличие специалистов сварочного производства аттестованных на II-й и выше уровни профессиональной подготовки, выполняющих руководство сварочными работами. Документы, регламентирующие организацию контроля за сварочными работами | Есть/нет |
| 16 | Наличие на месте производства сварочных работ производственно-технологической документации, регламентирующей выполнение сварочных работ и работ по контролю качества сварных соединений\*\* | Технологические инструкции, маршрутные и операционные карты сварки и операционного контроля и т.д. | Есть/нет |
| 17 | Организация выполнения контроля качества сварных соединений в соответствии с ПТД по заявляемой технологии (собственная лаборатория, сторонняя организация) | Свидетельство об аккредитации (паспорта) | Есть/нет |
| \* копию подтверждающего документа следует прикладывать в случае выявления несоответствий | | | |
| \*\* если при проверке выполняются сварочные работы | | | |

**Дата проведения повторной проверки технических, организационных и квалификационных возможностей организации после устранения несоответствий(если требуется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**При повторной проверке технических, организационных и квалификационных возможностей организации устранены несоответствия, приведенные в пунктах акта(если требуется)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Результаты проверки технических, организационных и квалификационных возможностей организации (филиала(обособленного подразделения))**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**для выполнения сварочных работ по технологии сварки:** **удовлетворительно /неудовлетворительно**

**Аттестационная комиссия:**

**Председатель комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Филиппова И.Г.**

**Член комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Прокопьев А.С.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Жмуйдин Н.С.**

Ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, должность и подпись аттестованного специалиста сварочного производства заявителя