

CHECK LIST PRAKUALIFIKASI CSMS

PRAKUALIFIKASI CSMS

3.1. PROFIL KONTRAKTOR

- 1. Nama Perusahaan :
- Alamat Pos :
- Nomor Telephone/Fax :
- Email :

2. Anggota Direksi

NO	JABATAN	NAMA	PENDIDIKAN TERAKHIR	MASA KERJA
1.	Direktur Utama	.....	.....	.....
2.	Direktur .....	.....	.....	.....
3.	Direktur .....	.....	.....	.....
4.	Direktur .....	.....	.....	.....
5.	Bendahara .....	.....	.....	.....
6.	.....	.....	.....	.....
7.	.....	.....	.....	.....

3. Riwayat Perusahaan

- a. Berdiri Tahun :
- b. Dibawah Manajemen Sekarang : Sejak Tahun
- c. Bentuk Usaha : Firma/CV/PT/
-
- d. Nama Perusahaan Induk :

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

.....
Alamat Pos :
Kota
Negara

E-mail / Telephone :
.....

e. Nama Anak Perusahaan :
.....

Alamat :
Kota.....
Negara

E-mail / Telephone :
.....

f. Nama Perusahaan Prinsipal :
.....

Alamat :
Kota
Negara

E-mail / Telephone :
.....

4. Asuransi
Penanggung : PT
.....
Alamat Pos :

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

.....
.....
Telephone/e-mail :
.....
Jenis Jaminan :

5. Apakah semua karyawan diasuransikan ? ya / tidak.
Jika tidak, jelaskan alasannya.

6. Riwayat Pekerjaan

NO	NAMA PERUSAHAAN PEMBERI PEKERJAAN	JENIS PEKERJAAN	PENILAIAN / EVALUASI HASIL KERJA	ALAMAT POS	TELP/ FAX E-MAIL
1.
2.
3.
4.
5.
6.

7. Apakah perusahaan saudara sedang berurusan dengan pengadilan, klaim atau tuntutan pihak lain ? Jika ya jelaskan.

CHECK LIST PRAKUALIFIKASI CSMS

NO	DAFTAR PERTANYAAN	JAWABAN DARI KONTRAKTOR		
		YA	TIDAK	KETERANGAN PENDUKUNG
1.	KOMITMEN MANAJEMEN			
a	Apakah perusahaan saudara mempunyai kebijakan HSE? Jika ya, lampirkan kebijakan HSE yang masih berlaku			
b	Apakah kebijakan HSE tsb sudah disosialisasikan & dipahami oleh seluruh pekerja? Jika ya, lampirkan program dan bukti pelaksanaan sosialisasi serta pengukuran terhadap tingkat pemahaman pekerja terhadap isi kebijakan HSE tersebut			
c	Apakah kebijakan HSE tsb ditanda tangani pimpinan tertinggi? Jika ya, lampirkan kebijakan HSE yang masih berlaku			
d	Apakah kebijakan HSE tersebut secara berkala di review/dimutakhirkan sesuai kondisi internal & eksternal perusahaan? Jika ya, lampirkan prosedur beserta bukti pelaksanaan HSE management review yang telah dilakukan			
e	Apakah Perusahaan Saudara mempunyai organisasi HSE? Jika ya, lampirkan struktur organisasi perusahaan yang berlaku serta struktur organisasi P2K3 yang dilengkapi pemangku jabatan serta uraian kerjanya (<i>Job Description</i>)			
f	Apakah perusahaan saudara memiliki program Inspeksi Manajemen HSE? Jika ya, lampirkan program dan pelaksanaan inspeksi manajemen terhadap aspek HSE			

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

g	<p>Apakah hasil temuan Inspeksi Manajemen HSE selalu ditindak lanjuti? Jika ya, lampirkan bukti tindaklanjut rekomendasi hasil inspeksi manajemen beserta control terhadap pemenuhan tindaklanjutnya</p>			
h	<p>Apakah dalam setiap rapat manajemen aspek HSE selalu dibahas? Jika ya, lampirkan bukti pembahasan aspek HSE dalam rapat manajemen</p>			
i	<p>Apakah perusahaan saudara menyelenggarakan rapat-rapat rutin tentang HSE? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan rapat rutin aspek HSE sesuai dengan rencana yang telah ditentukan</p>			
j	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki program kampanye HSE? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program kampanye (beserta tema kampanye yang telah ditentukan) serta evaluasi terhadap efektivitas pelaksanaan kampanye tersebut</p>			
k	<p>Apakah perusahaan saudara melaksanakan audit HSE pada setiap pekerjaan? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan audit HSE (internal dan atau eksternal) sesuai dengan program audit rutin yang telah ditentukan, laporan hasil audit HSE tersebut beserta tindaklanjut rekomendasinya</p>			

2. PEMBINAAN				
a	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program pembelajaran / pelatihan (teori & praktek) HSE? Jika ya, lampirkan HSE training plan, pelaksanaan program training HSE yang telah ditentukan dan evaluasi terhadap tingkat pemahaman peserta training beserta efektifitas pelaksanaan training yang telah dilaksanakan</p>			
b	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki program pelatihan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program pelatihan P3K terhadap pekerja sesuai dengan training plan yang ditentukan serta identifikasi pekerja yang dinyatakan mampu melaksanakan P3K</p>			
c	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program orientasi HSE bagi karyawan baru? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program orientasi HSE terhadap pekerja baru serta evaluasi terhadap tingkat pemahaman serta efektifitas pelaksanaan orientasi tersebut</p>			
d	<p>Apakah Perusahaan Saudara melakukan pemeriksaan kesehatan terhadap calon pekerja? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan dan hasil pemeriksaan kesehatan terhadap calon pekerja serta evaluasi terhadap hasil pemeriksaan kesehatan tersebut</p>			
e	<p>Apakah perusahaan Saudara melakukan pemeriksaan kesehatan pekerja secara berkala? Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan dan hasil pemeriksaan kesehatan rutin pekerja serta evaluasi terhadap hasil pemeriksaan kesehatan tersebut</p>			

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

	<p>f</p> <p>Apakah perusahaan saudara memberikan kesempatan kepada para pekerja untuk mengikuti seminar atau semacamnya yang berkaitan dengan aspek HSE?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti keikutsertaan pekerja dalam seminar atau semacamnya yang berkaitan dengan aspek HSE</p>			
<p>3. PROSEDUR</p>	<p>a</p> <p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur keadaan darurat?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur keadaan darurat yang berlaku diperusahaan</p> <p>b</p> <p>Apakah prosedur keadaan darurat sudah dipahami oleh semua pekerja?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan sosialisasi prosedur keadaan darurat serta evaluasi tingkat pemahaman pekerja terhadap prosedur keadaan darurat yang berlaku</p> <p>c</p> <p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program pelatihan / simulasi untuk menghadapi dan mengatasi keadaan darurat?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program emergency drill / simulasi keadaan darurat beserta evaluasi terhadap efektifitas pelaksanaan emergency drill / simulasi keadaan darurat tersebut</p> <p>d</p> <p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur P3K yang berlaku beserta bukti sosialisasi terhadap prosedur tersebut</p>			

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

e	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur pelaporan insiden HSE?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur pelaporan insiden HSE yang berlaku dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta dokumen pelaporan terhadap insiden yang terjadi</p>			
f	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur investigasi kecelakaan HSE?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur investigasi kecelakaan HSE yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut, dokumen laporan hasil investigasi terhadap kecelakaan yang terjadi serta tindak lanjut rekomendasinya</p>			
g	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai Standard Operating Prosedur (SOP) semua peralatan?</p> <p>Jika ya, lampirkan Standard Operational Procedure (SOP) yang berlaku terhadap peralatan operasi yang digunakan dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap SOP tersebut</p>			
h	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai prosedur yang mensyaratkan pemenuhan aspek HSE terhadap penyediaan dan penggunaan berbagai material kebutuhan operasi?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur yang mencakup pembelian, pengangkutan, penyimpanan, bongkar-muat, penggunaan berbagai material kebutuhan operasi yang mensyaratkan pemenuhan aspek HSE dan bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

i	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur penanganan, pengangkutan dan penyimpanan bahan berbahaya dan beracun (B3)?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur penanganan, pengangkutan dan penyimpanan bahan berbahaya dan beracun yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
j	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur penanganan limbah padat, limbah cair, emisi?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur penanganan limbah padat, limbah cair, emisi yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
k	<p>Apakah perusahaan saudara mempunyai program gerakan hidup sehat?</p> <p>Jika ya, lampirkan bukti pelaksanaan program gerakan hidup sehat yang direncanakan</p>			
l	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur/peraturan pencegahan kecelakaan lalu lintas?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur/ peraturan pencegahan kecelakaan lalu lintas yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta bukti pelaksanaan prosedur tersebut</p>			
m	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki prosedur/peraturan larangan pemakaian obat-obat terlarang & minuman keras?</p> <p>Jika ya, lampirkan prosedur/peraturan larangan pemakaian obat-obat terlarang & minuman keras yang berlaku, bukti pelaksanaan sosialisasi terhadap prosedur tersebut serta dokumen pemberian sanksi bagi pekerja (bila terjadi kasus pelanggaran)</p>			

n	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki dan menerapkan panduan / referensi (buku, standard, kumpulan peraturan perundangan) tentang HSE? Jika ya, lampirkan panduan / referensi (buku, standard, kumpulan peraturan perundangan) tentang HSE yang berlaku dan bukti pelaksanaan panduan / referensi tersebut</p>			
<p>4. PERALATAN</p>				
a	<p>Apakah perusahaan saudara selalu memeriksa dan mensertifikasi secara rutin semua peralatan operasi? Jika ya, lampirkan prosedur inspeksi peralatan operasi serta bukti pelaksanaan inspeksi dan atau sertifikasi (apabila secara regulasi disyaratkan sertifikasi) peralatan operasi yang digunakan</p>			
b	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki ketentuan yang mengatur penggunaan alat pelindung diri (APD)? Jika ya, lampirkan ketentuan yang mengatur penggunaan alat pelindung diri (APD) serta dokumen pemberian sanksi bagi pekerja (bila terjadi kasus pelanggaran)</p>			
c	<p>Apakah perusahaan saudara menyediakan alat pelindung diri (APD) pada setiap pekerja yang akan melaksanakan pekerjaan? Jika ya, lampirkan daftar APD yang disediakan, bukti pemberian APD kepada setiap pekerja sesuai dengan persyaratan proteksi bahaya yang dibutuhkan</p>			
d	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki peralatan pencegahan & penanggulangan pencemaran di darat? Jika ya, lampirkan daftar dan dokumentasi peralatan untuk mencegah dan menanggulangi pencemaran di darat serta evaluasi terhadap efektivitas penggunaan peralatan tersebut</p>			

e	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki peralatan pencegahan & penanggulangan pencemaran di perairan? Jika ya, lampirkan daftar dan dokumentasi peralatan untuk mencegah dan menanggulangi pencemaran di perairan serta evaluasi terhadap efektifitas penggunaan peralatan tersebut</p>		
f	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki peralatan pencegahan & penanggulangan kebakaran serta penanganan kecelakaan kerja? Jika ya, lampirkan daftar dan dokumentasi peralatan pencegahan dan penanggulangan kebakaran, peralatan penanganan kecelakaan kerja serta evaluasi terhadap efektifitas penggunaan peralatan tersebut</p>		
<p>5. IDENTIFIKASI DAN PENGELOLAAN BAHAYA</p>			
a	<p>Apakah perusahaan saudara mengidentifikasi dan menganalisa setiap potensi bahaya dan resiko yang terkait dengan aktivitas operasional perusahaan? Jika ya, lampirkan prosedur identifikasi dan analisa terhadap potensi bahaya, dokumen identifikasi dan analisa terhadap potensi bahaya yang telah disusun terhadap seluruh aktivitas operasional perusahaan serta bukti sosialisasi terhadap dokumen tersebut.</p>		
b	<p>Apakah setiap potensi bahaya dan resiko yang diidentifikasi telah ditentukan rencana mitigasi dan monitoringnya? Jika ya, lampirkan dokumen rencana mitigasi dan monitoringnya terhadap potensi bahaya yang telah diidentifikasi serta bukti sosialisasi terhadap dokumen tersebut.</p>		

Lampiran 2 – Pedoman No. A-001/K00100/2015-S9 Rev. 03

6.	LAIN-LAIN				
a	<p>Apakah perusahaan saudara memiliki program implementasi aspek HSE lainnya (diluar dari daftar pertanyaan sebelumnya)? Jika ya, lampirkan program implementasi aspek HSE lainnya (diluar daftar pertanyaan sebelumnya) serta bukti pelaksanaannya</p>				