



## Lista de comprobación de seguridad buque/terminal

Nombre del buque.....

Muelle/terminal..... Puerto.....

Fecha de llegada..... Hora de llegada.....

## Instrucciones:

La seguridad de las operaciones requiere que sean contestadas todas las preguntas afirmativamente. Si en algún caso, ello no fuese posible, debe explicarse el motivo, acordándose las precauciones apropiadas que, en consecuencia, deben ser tomadas en el buque y en el terminal. Cuando se considere que no corresponde contestar a alguna pregunta, debe justificarse con la correspondiente nota en la columna «Observaciones».

Cuando este recuadro figure en ambas columna «buque» y «terminal» indica que las comprobaciones las deben efectuar por ambas partes.

Las letras «A» y «P» en la columna «Código» indican lo siguiente:

A - Los procedimientos y los acuerdos deben constar por escrito y firmados por ambas partes.

P - En caso de respuesta negativa no deben iniciarse las operaciones sin autorización de la Capitanía del Puerto.

## PARTE A

LÍQUIDOS A GRANEL-GENERAL	BUQUE	TERMINAL	CÓDIGO	OBSERVACIONES
A1 ¿Está el buque amarrado con seguridad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A2 ¿Están los alambres de remolque en posición correcta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A3 ¿Es seguro el acceso entre el buque y la terminal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A4 ¿Está el buque listo para maniobrar por sus propios medios? .	<input type="checkbox"/>		P	
A5 ¿Existe a bordo personal de guardia efectivo y adecuada supervisión en la terminal y en el buque?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A6 ¿Se ha establecido un sistema operativo de comunicaciones entre el buque y tierra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
A7 ¿Se han establecido los procedimientos de manipulación de la carga/descarga, toma de combustible y lastrados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
A8 ¿Se han establecido los procedimientos de parada de emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
A9 ¿Están dispuestas para ser usadas las mangueras y equipo contra incendios a bordo y en tierra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A10 ¿Están las mangueras tanto para la toma de combustible como de la carga, en buenas condiciones, debidamente aparejadas y cuando proceda, comprobados los certificados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A11 ¿Están tapados los imbornales y colocadas en su lugar, a bordo y en tierra, las bandejas de recogida de drenaje de mangueras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A12 ¿Están tapadas con bridas ciegas las líneas de carga y tomas de combustible que no se usen, incluidas, cuando proceda, la línea de descarga de popa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A13 ¿Están cerradas (cuando no se usen) y trincadas las válvulas de toma de mar y de descarga del costado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A14 ¿Están cerradas todas las tapas de los tanques de carga y combustible?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



A15 ¿Se ha convenido usar el sistema de ventilación de los tanques?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		A
A16 ¿Son de un tipo aprobado las linternas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A17 ¿Son de tipo aprobado los equipos portátiles de VHF/UHF?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A18 ¿Están puestas a tierra las antenas del transmisor principal del buque y desconectado el radar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A19 ¿Están desconectados de la red los cables del equipo eléctrico portátil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A20 ¿Están cerradas las puertas y portillos de la acomodación de la tripulación que dan al exterior (en el centro)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A21 Están cerradas las puertas y portillos exteriores orientados a la cubierta de tanques de carga (acomodación a popa)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A22 ¿Están cerradas las tomas exteriores del aire acondicionado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A23 ¿Están desconectadas las unidades de aire acondicionado de tipo ventana?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A24 ¿Se están cumpliendo las instrucciones relativas a la prohibición de fumar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A25 ¿Se están observando las instrucciones relativas al uso de la cocina y aparatos para cocinar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A26 ¿Se está cumpliendo la prohibición de usar luces de llama desnuda?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A27 ¿Se ha previsto la posibilidad de escape en caso de emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A28 ¿Existe a bordo y en tierra personal suficiente para hacer frente a una emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A29 ¿Están colocados en la conexión buque/tierra los medios de aislamiento adecuados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A30 ¿Se han tomado las medidas necesarias para asegurar una ventilación suficiente en el cuarto de bombas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

## PARTE B

COMPROBACIONES ADICIONALES. PRODUCTOS QUÍMICOS LÍQUIDOS, A GRANEL	BUQUE	TERMINAL	CÓDIGO	OBSERVACIONES
B1 ¿Contiene la información disponible los datos necesarios para manipular la carga con seguridad, incluido, cuando proceda, el certificado de inhibición del fabricante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B2 ¿Es suficiente y está disponible el equipo protector (incluido el equipo autónomo de respiración) y traje de protección para su uso inmediato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B3 ¿Se han previsto las medidas a tomar en caso de accidente por contacto del personal con la carga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B4 ¿Es compatible el caudal de carga/descarga con el sistema de parada automática, si se usa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
B5 ¿Está el sistema de sondas de la carga correctamente ajustado y en buenas condiciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B6 ¿Están disponibles y son idóneos para los productos que se manipulan los detectores portátiles de vapores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B7 ¿Se ha intercambiado información sobre medios y equipos contra incendios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B8 ¿Son las mangueras de material resistente e idóneo a la acción de la carga? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
B9 ¿Se está manipulando la carga con el sistema de tuberías permanentemente instaladas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	P	



## PARTE C

COMPROBACIONES ADICIONALES. PRODUCTOS QUÍMICOS LÍQUIDOS, A GRANEL	BUQUE	TERMINAL	CÓDIGO	OBSERVACIONES
C1 ¿Contiene la información disponible los datos necesarios para manipular la carga con seguridad incluido, cuando proceda, un certificado de inhibición del fabricante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C2 ¿Está listo para su uso el sistema de agua pulverizada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C3 ¿Está disponible y es suficiente el equipo de protección (incluido el de respiración autónoma) y traje protector para su uso inmediato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C4 ¿Están inertizados los espacios vacíos cuando así se requiera?	<input type="checkbox"/>			
C5 ¿Están las válvulas de control remoto en condiciones de operar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C6 ¿Están las válvulas de seguridad de los tanques alineadas al sistema de exhaustación del buque y cerrado el «by passes»?	<input type="checkbox"/>			
C7 ¿Están las bombas de carga y compresores en buenas condiciones y se ha preestablecido entre el buque y tierra las máximas presiones de trabajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
C8 ¿Está en buenas condiciones el equipo de control de relicuación o gasificación?	<input type="checkbox"/>			
C9 ¿Es idóneo, está disponible, calibrado y en buenas condiciones el equipo de detección de gases?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C10 ¿Están las sondas y alarmas de los tanques de carga correctamente ajustadas y en buenas condiciones?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C11 ¿Funciona correctamente el sistema de parada de emergencia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
C12 ¿Conoce el terminal el caudal de cierre automático de las válvulas del buque; tiene el buque sistemas similares del sistema de tierra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	
C13 ¿Se ha intercambiado entre buque y terminal información sobre temperaturas mínimas de trabajo de los sistemas de carga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A	

	BUQUE	TERMINAL
¿Se ha planificado limpiar tanques durante la estancia del buque en las instalaciones en el terminal?	SI/NO*	
Caso afirmativo. ¿Se ha informado a la Capitanía del Puerto y del terminal?	SI/NO*	SI/NO*

\* Táchese según proceda.

## Declaración:

Los abajo firmantes hemos comprobado, conjuntamente cuando procedía, las diferentes partidas de esta «Lista de Comprobación», estimando satisfactorios los controles efectuados por encontrarlos correctos de acuerdo con nuestro mejor saber y entender y que se han tomado las medidas precisas para poder repetir las comprobaciones que se estimen necesarias.

POR PARTE DEL BUQUE	POR PARTE DE LA TERMINAL
Nombre	Nombre
Cargo	Cargo
Firma	Firma
Hora .....	
Fecha .....	