|  |
| --- |
| **Date d'inspection:** |
| **Nom et emplacement de l'entrepôt:** |
| **INSTRUCTIONS: Pour chaque phrase ci-dessous, cocher la réponse appropriée.** |
| **Condition extérieure** |  |  |
| 1. Présence d'herbe haute ou de mauvaises herbes dans l’enclos | OUI | NON |
| 2. Des tas d'ordures ou de déchets dans l’enclos | OUI | NON |
| 3. Écarts ou espaces dans la clôture de sécurité | OUI | NON |
| 4. Toit à réparer | OUI | NON |
| 5. Oiseaux perchés ou nichant sous les avant-toits | OUI | NON |
| 6. Évents sans écrans, ou écrans présents mais endommagés | OUI | NON |
| 7. Luminaires endommagés ou ampoules grillées | OUI | NON |
| 8. Présence de rongeurs (terriers ou pellets) près de l'entrepôt | OUI | NON |
| 9. Fissures ou trous dans les murs où les oiseaux / rongeurs peuvent pénétrer | OUI | NON |
| 10. Accumulations de **grains ou de paillettes** dans la zone de chargement et / ou de déchargement | OUI | NON |
| 11. Accumulations de **déchets** dans la zone de chargement et / ou de déchargement | OUI | NON |
| 12. Écarts autour des **portes** fermées où les rongeurs peuvent pénétrer | OUI | NON |
| 13. Écarts autour des **fenêtres** fermées où les rongeurs peuvent pénétrer | OUI | NON |
| 14. Serrures en mauvais état | OUI | NON |
| **Condition intérieure** |  |  |
| 15. **Le plancher** doit être nettoyé ou réparé | OUI | NON |
| 16. **Le plafond** doit être nettoyé ou réparé. Présence de fuites au toit | OUI | NON |
| 17. **Les murs** doivent être nettoyés ou réparés | OUI | NON |
| 18. Accumulation d'ordures ou de matériels dans les allées | OUI | NON |
| 19. Rongeurs (ou traces de rongeurs) visibles dans l'entrepôt | OUI | NON |
| 20. Utilisation de **poison** pour rongeur (rat) à l'intérieur de l'entrepôt | OUI | NON |
| 21. Oiseaux aperçus dans l'entrepôt | OUI | NON |
| 22. Insectes volant à l'intérieur de l'entrepôt | OUI | NON |
| 23. Les lumières ne fonctionnent pas / trop sombre pour voir les piles correctement | OUI | NON |
| **Condition des piles** |  |  |
| 24. Piles à moins d'un mètre du mur | OUI | NON |
| 25. Passages entre les piles moins d'un mètre | OUI | NON |
| 26. Palettes brisées ou manquantes | OUI | NON |
| 27. Deux ou plusieurs envois sur une seule pile | OUI | NON |
| 28. Deux ou plusieurs vivres différents sur une seule pile | OUI | NON |
| 29. Piles instables ou risque de tomber | OUI | NON |
| 30. La hauteur des piles dépasse les limites pour une denrée spécifique | OUI | NON |
| 31. Présence de produits chimiques et de pesticides dangereux près des piles | OUI | NON |
| **Condition du Stock** |  |  |
| 32. Excréments de rats visibles dans les passages ou sur les piles | OUI | NON |
| 33. Excréments d'oiseaux visibles dans les passages ou sur les piles | OUI | NON |
| 34. Traces d'insectes dans la poussière au-dessous ou au-dessus des piles | OUI | NON |
| 35. Bruits d’Insectes entendus sur les piles | OUI | NON |
| 36. Sacs, cartons ou emballages **mâchés par des rongeurs** | OUI | NON |
| 37. Sacs, cartons ou emballages **tachés ou décolorés** | OUI | NON |
| 38. Sacs déchirés ou ramollis **(poids insuffisant)** | OUI | NON |
| 39. Boîtes ou conteneurs **bombés ou rouillés** | OUI | NON |
| 40. Vivres avariés stockés avec des vivres en bon état | OUI | NON |
| 41. Vivres dont le BUBD a expiré | OUI | NON |
| 42. Tout autre problème de qualité du stock noté | OUI | NON |
| **Pour toutes les cases pour lesquels vous avez coché OUI ci-dessus, veuillez indiquer le numéro de la question et décrire les mesures correctives prévues et la date d’application prévue**. (Utiliser des feuilles supplémentaires si nécessaire.) |
| **Documents et systèmes** |  |  |
| 43. Chaque pile comporte une fiche de stock attachée | OUI | NON |
| 44. Les fiches de stock sont complètes et à jour | OUI | NON |
| 45. Les registres d'entrepôt sont à jour | OUI | NON |
| 46. Tous les stocks arrivant au cours du mois précédent ont été inspectés | OUI | NON |
| 47. Les poids aléatoires ont été pris et documentés | OUI | NON |
| 48. Tous les stocks expédiés au cours du mois précédent ont suivi la méthode FIFO | OUI | NON |
| 49. Les registres de lutte antiparasitaire sont à jour | OUI | NON |
| 50. Les dossiers de fumigation sont à jour | OUI | NON |
| 51. Le matériel d'extinction d'incendie a été inspecté comme prévu | OUI | NON |
| 52. Il y a suffisamment de sacs et de boîtes vides pour un reconditionnement futur | OUI | NON |
| 53. Les balances de pesage sont correctement calibrées | OUI | NON |
| 54. ***Sélectionner une fiche de stock et retracer les entrées les plus récentes dans les documents sources d'origine (lettres de transports, plan de distribution et rapport de perte).*** Il n'y a pas de divergences. | OUI | NON |
| **Pour tous les articles ci-dessus dont la réponse cochés est «NON», veuillez indiquer le numéro de l'article et décrire les mesures correctives prévues et la date d'achèvement prévue.** (Utiliser des feuilles supplémentaires si nécessaire.) |
| **Préparé par:** |  |
| **Signature:** |  | **Date:** |  |
|  |  |  |  |
| Les observations, résultats et recommandations ci-dessus ont été discutés avec le magasinier. |
| **Nom:** |  |
| **Signature:** |  | **Date:** |  |