

**“ENCARTE B”**  
**F0093 - MAPA DE RISCOS**

**IMPORTANTE:** A elaboração do Mapa de riscos é facultativa para aquisição de bens e necessária para contratação de serviços.

**Fase da Análise de Riscos (Escolher somente uma opção conforme etapa)**

- Planejamento da Contratação e Seleção de Fornecedor  
 Gestão do Contrato

**OBJETO DA DEMANDA**

O objeto da demanda visa a contratar seguro de acidentes pessoais para estudantes matriculados em estágio curricular (obrigatório), estágios não obrigatórios (remunerados) cujas atividades ocorrem na UFFS, alunos residentes da pós-graduação e alunos matriculados nos Cursos de Ciências Biológicas, Enfermagem, Medicina, Medicina Veterinária e Nutrição.

RISCO 01		
<b>Dano:</b> Falência da Seguradora		
<b>Probabilidade de ocorrer:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta
<b>Impacto se ocorrer:</b>	<input type="checkbox"/> Baixo	<input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
<b>Id</b>	<b>Ação Preventiva</b> O que fazer para evitar que o risco se torne realidade	<b>Responsável</b>
1.	Especificar em edital os requisitos legais para garantia da prestação contínua do serviço.	Equipe de planejamento/execução da contratação.
<b>Id</b>	<b>Ação de Contingência</b> O que fazer para minimizar os danos, se a situação de risco vier a ocorrer	<b>Responsável</b>
1.	Desqualificar fornecedor e chamar o próximo colocado.	Equipe de planejamento/execução da contratação.
RISCO 02		
<b>Dano:</b> Inexecução parcial do serviço		
<b>Probabilidade de ocorrer:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta
<b>Impacto se ocorrer:</b>	<input type="checkbox"/> Baixo	<input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto
<b>Id</b>	<b>Ação Preventiva</b> O que fazer para evitar que o risco se torne realidade	<b>Responsável</b>
1.	Especificar em edital os prazos e regras para fornecimento do serviço.	Equipe de planejamento/execução da contratação.



Id	<b>Ação de Contingência</b> O que fazer para minimizar os danos, se a situação de risco vier a	<b>Responsável</b>	
1.	Aplicar sanções/multas para o prestador do serviço quando este não cumprir os prazos e regras previsto em edital.	Equipe de planejamento/execução da contratação	
<b>Responsável/Responsáveis</b>			
<b>IMPORTANTE:</b> O Mapa de Riscos deverá ser assinado DIGITALMENTE pelo Requisitante OU por todos os integrantes da Equipe de Planejamento da Contratação, conforme o caso.			
Nome	Janaíta da Rocha Golin	Siape n°:	1764038
Nome	Joel Bavaresco	Siape n°:	2051296
Nome	Karine Cecília Finatto Begnini	Siape n°:	1030651

Chapecó-SC, 26 de janeiro de 2021.



Emitido em 26/01/2021

**F0093 - MAPA DE RISCOS Nº 1/2021 - DPGRAD (10.50.07)**

**(Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO)**

*(Assinado digitalmente em 22/02/2021 11:24 )*

JANAÍTA DA ROCHA GOLIN

CHEFE - TITULAR

DIES (10.50.07.01)

Matrícula: 1764038

*(Assinado digitalmente em 22/02/2021 11:02 )*

JOEL BAVARESCO

ASSISTENTE EM ADMINISTRAÇÃO

DPGRAD (10.50.07)

Matrícula: 2051296

*(Assinado digitalmente em 22/02/2021 11:28 )*

KARINE CECILIA FINATTO BEGNINI

CHEFE - TITULAR

DCRA (10.51.05.02)

Matrícula: 1030651

Para verificar a autenticidade deste documento entre em <https://sipac.uffs.edu.br/documentos/> informando seu número: **1**, ano: **2021**, tipo: **F0093 - MAPA DE RISCOS**, data de emissão: **22/02/2021** e o código de verificação: **5ff79729dc**