

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



Ação de Contingência		
O que fazer para minimizar os danos, se a situação de risco vier a		Responsável
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
Responsável/Responsáveis		
IMPORTANTE: 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	Janaína da Rocha Golin	Siape nº: 1764038
Nome	Joel Bavaresco	Siape nº: 2051296
Nome	Karine Cecília Finatto Begnini	Siape nº: 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**