


FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE - DeTrans/CMultCS/PU/R

Rod. Washington Luís km 235 - SP-310, s/n - Bairro Monjolinho, São Carlos/SP, CEP 13565-905

 Telefone: (16) 3351-8111 - <http://www.ufscar.br>

DFD nº 4/2023/DeTrans/CMultCS/PU/R

Documento de Formalização de Demanda (DFD)
1. Identificação do Demandante

Unidade Requisitante	Departamento de Transporte (DETRANS)
Responsável pela Demanda	Fátima Cristina do Amaral Sanchez Gonzalez
E-mail Institucional	fcsg@ufscar.br
Telefone	(16) 3351-8158

2. Necessidades da Contratação/Aquisição⁽ⁱ⁾

1. Contratação dos SEGUROS dos veículos recebidos por doação (relação anexa 1248469). - EMPRESA: **GENTE SEGURADORA S/A** - CNPJ: 90.180.605/0001-02 Telefone/Fax: (51) 3023.8888 Dados Bancários da Licitante: Banco Santander – 033 Agência: 2090 Conta Corrente: 130000081 Endereço: R. Marechal Floriano Peixoto, 450 – Centro Histórico – Porto Alegre – RS Nome do representante legal: Marcelo Wais – Diretor – CPF: 632.005.380-15 – RG: 700903616

3. Alinhamento Estratégico⁽ⁱ⁾

Seguro contra danos materiais resultantes de sinistros de roubo ou furto, colisão, incêndio, danos causados pela natureza, e cobertura de vidros, RCF-V + Cobertura abrangente + Assistência 24 horas

4. Resultados a Serem Alcançados⁽ⁱ⁾

Com a contratação dos Seguros os veículos poderão ser liberados para atendimento a toda comunidade Universitária para a realização de viagens dentro e fora do Estado.

5. Levantamento Preliminar de Materiais e Serviços⁽ⁱ⁾

Descrição do Material/Serviço	Quantidade	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
SEGURO DOS VEÍCULOS INCORPORADOS A FROTA DA UFSCar	20 (VEÍCULOS)		35.530,51

6. Origem dos recursos⁽ⁱ⁾
7. Data esperada para atendimento e avaliação de riscos⁽ⁱ⁾

É esperado que o atendimento da demanda ocorra até:	30/11/2023
---	------------

Caso a demanda não seja atendida, os riscos são os seguintes:

Risco	Impacto	Medida Mitigatória	Gravidade		
			Alta	Média	Baixa
Veículos sem cobertura de seguro, podendo sofrer algum sinistro		Contratação Cia de Seguros		X	

causando prejuízos .					

8. Indicação de membros para a equipe de planejamento⁽ⁱ⁾

Equipe	Função	Nome do Servidor	Nº SIAPE
Planejamento	Planejador		
Gestão	Gestor Titular		
Gestão	Gestor Suplente		
Fiscalização	Fiscal Titular		
Fiscalização	Fiscal Suplente		

9. Rol de responsáveis⁽ⁱ⁾

Este documento foi elaborado conforme recomendações da [Instrução Normativa MPOG nº 05 de 26/05/2017](#).

Para fins de cumprimento das disposições legais e dos normativos internos o presente documento **é assinado pelo chefe da Unidade Requisitante e pelo(s) servidor(es) responsável(ais) pela confecção deste documento**, que atestam a veracidade das informações apresentadas.

São Carlos, 13 de novembro de 2023.

ASSINATURAS E CIÊNCIAS

Tipo de Assinatura	Nome Completo	Cargo/Função	Lotação
	Fátima C do A S Gonzalez	Chefe	DeTrans/CMultCS/PU
	Edna Hércules Augusto	Pró Reitora Adm.	PROAD



Documento assinado eletronicamente por **Fátima Cristina do Amaral Sanchez Gonzalez, Chefe de Departamento**, em 13/11/2023, às 10:11, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <https://sei.ufscar.br/autenticacao>, informando o código verificador **1263983** e o código CRC **D00B064A**.