



## MAPA DE RISCOS

### 1 – Dados do processo:

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NO FORNECIMENTO DE MATERIAIS ODONTOLÓGICOS DESTINADOS A ATENDER AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE TRAIRÃO – PA.**

### 2 – Fase de Análise:

Planejamento da contratação

### 2 – Riscos referentes a fase de análise escolhida:

#### RISCO 1 – PLANEJAMENTO DEFICIENTE

**Probabilidade:** ( ) Baixa (X) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo (X) Médio ( ) Alto

**Danos:** O prejuízo ao atendimento das demandas do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

**Ações preventivas:** Realizar planejamento eficiente e quantificar adequadamente objeto o conforme as necessidades do órgão

**Responsável:** Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

**Ações de Contingência:** Revisão de quantitativos.

**Responsável:** Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

#### RISCO 2 – ELABORAÇÃO DE TERMO DE REFERÊNCIA INADEQUADO

**Probabilidade:** ( ) Baixa (X) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo (X) Médio ( ) Alto

**Danos:** Utilização, por parte da CONTRATADA, de produto de baixa qualidade, bem como emprego de produtos que não possuem descrição necessárias.

**Ações preventivas:** Elaborar adequadamente o termo de referência conforme as características do objeto contratado e solicitar a revisão deste, pelo setor competente.

**Responsável:** Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

**Ações de Contingência:** Refazer o Termo de Referência.

**Responsável:** Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

#### RISCO 3 – INDISPONIBILIDADE FINANCEIRA

**Probabilidade:** (X) Baixa ( ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo (X) Médio ( ) Alto

**Danos:** A não contratação do objeto licitado.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
e-mail [gabinetesemsat@yahoo.com.br](mailto:gabinetesemsat@yahoo.com.br)



|                                                                     |                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ações preventivas:</b> Planejamento financeiro para contratações | <b>Responsável:</b> Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

|                                                                        |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ações de Contingência:</b> Reprogramação do planejamento financeiro | <b>Responsável:</b> Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

**RISCO 4 – CONTRATAÇÃO DE EMPRESA QUE NÃO TENHA CAPACIDADE DE EXECUTAR O CONTRATO**

**Probabilidade:** ( X ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo ( X ) Médio ( ) Alto

**Danos:** Prejuízo ao atendimento das necessidades da Prefeitura.

|                                                                                  |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Ações preventivas:</b> Avaliação da capacidade técnica Operacional da empresa | <b>Responsável:</b> CPL |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|

|                                                   |                                                                          |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ações de Contingência:</b> Rescisão contratual | <b>Responsável:</b> Gestor do FUNDO MUNIC SAÚDE DE TRAIRÃO-PA<br><br>CPL |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

**4. Fase de Análise:**

Gestão/ execução do objeto

**5. Riscos referente a fase de análise escolhida:**

**RISCO 1 – ATRASO NA CONTRATAÇÃO**

**Probabilidade:** ( ) Baixa ( X ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo ( X ) Médio ( ) Alto

**Danos:** Deficiência na entrega dos produtos licitados.

|                                                                                                                                                                                   |                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Ações preventivas:</b> Fiscalizar o contrato sobre prazo de execução para entrega dos produtos e cumprimentos das exigências do termo de referência e instrumento convocatório | <b>Responsável:</b> Fiscal de contrato designado |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                 |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Ações de Contingência:</b> Aplicar penalidades previstas em Contrato, para que a CONTRATADA venha a cumprir todas as demandas de cada órgão. | <b>Responsável:</b> Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA<br>Assessoria Jurídica |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|

**RISCO 2 – AQUISIÇÃO COM PREÇO ACIMA DA MÉDIA DO MERCADO**

**Probabilidade:** ( X ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo ( X ) Médio ( ) Alto

**Danos:** Dano ao erário.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
e-mail [gabinetesemsat@yahoo.com.br](mailto:gabinetesemsat@yahoo.com.br)



**Ações preventivas:** Pesquisa de preço com de acordo com a IN nº 73 de 05 de agosto de 2020 da Secretário de Gestão da Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital do Ministério da Economia, em seu art. 5º, inciso III e IV.

**Responsável:**  
Requisitante da demandante MARIA DE JESUS FERREIRA SANTIAGO

**Ações de Contingência:** Evitar contratações de produtos não adequados, em desacordo com estipulado

**Responsável:** CPL

**RISCO 3 – FALTA DE EMPENHO VIGENTE PARA LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO À CONTRATADA**

**Probabilidade:** ( X ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo ( ) Médio ( X ) Alto

**Danos:** Fornecedor se recusar a realizar a entrega do produto licitado.

**Ações preventivas:** Planejamento financeiro

**Responsável:**  
Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

**Ações de Contingência:** Reservar os recursos com antecedência

**Responsável:**  
Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA

**RISCO 4 – EXECUÇÃO DO OBJETO DA AQUISIÇÃO EM DESACORDO COM O ACORDADO**

**Probabilidade:** ( X ) Baixa ( ) Média ( ) Alta

**Impacto:** ( ) Baixo ( X ) Médio ( ) Alto

**Danos:** Prejuízo ao erário

**Ações preventivas:** Elaboração do termo de referência e Especificações técnicas adequadas; Fiscalização de Contrato; Fiscalização da entrega.

**Responsável:**  
Requisitante demandante:  
MARIA DE JESUS FERREIRA SANTIAGO  
Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA  
Fiscal do Contrato

**Ações de Contingência:** Sanções e penalidades previstas no Contrato

**Responsável:**  
CPL  
Gestor(a) do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA  
Assessoria Jurídica



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO PARÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
e-mail [gabinetesemsat@yahoo.com.br](mailto:gabinetesemsat@yahoo.com.br)



**6 - Responsáveis pela elaboração do Mapa de Riscos:**

Declaro, para devidos fins, que o FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA é responsável pela elaboração do presente documento, através dos seus representantes abaixo assinalado e que os valores de estimativa de preço foram obtidos com pesquisa de preços, conforme documentos anexo a este, que compila a **Contratação de empresa especializada no fornecimento de Materiais Odontológicos destinados a atender as unidades básicas de saúde de Trairão – PA.**

Trairão (PA), 18 de Junho de 2024.

FRANCELLI RUSTICK BAÚ  
Gestor (a)  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRAIRÃO-PA