

Proc. Administrativo 10- 493/2026

De: Eric V. - Dep.ADMS

Para: Envolvidos internos acompanhando

Data: 09/06/2026 às 09:44:47

Setores envolvidos:

Dep. LICIT, PGM, SE-SAUDE, Dep.ADMS

Dispensa - Aquisição de Analisador Hematológico

Quanto à necessidade de manifestação da unidade demandante acerca da aplicação ou não do tratamento favorecido às Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, bem como eventual adoção de prioridade de contratação local ou regional, nos termos da Lei Complementar nº 123/2006 e do Decreto Municipal nº 035/2022, apresenta-se a presente justificativa.

O objeto do Processo Administrativo nº 005/2026/SMS consiste na aquisição de equipamento laboratorial específico, sendo: 01 (um) analisador hematológico, destinado ao atendimento das demandas do Laboratório Municipal de Análises Clínicas da Secretaria Municipal de Saúde.

Considerando a natureza do objeto, verifica-se que se trata de equipamento técnico especializado, utilizado em rotinas laboratoriais, que possuem requisitos específicos de desempenho, compatibilidade, registro sanitário e conformidade técnica, não se tratando de bem comum encontrado no comércio local ou regional de forma ampla.

Durante a elaboração do Estudo Técnico Preliminar e do Termo de Referência, foi analisada a realidade do mercado fornecedor, sendo verificado que não há conhecimento da existência de empresas sediadas no Município de Comodoro-MT ou em municípios próximos, que atuem regularmente no fornecimento do equipamento pretendido.

A comercialização desse equipamento, em razão de suas características técnicas e do mercado específico, ocorre normalmente por empresas especializadas localizadas em centros regionais ou capitais e outros polos comerciais, sendo necessário possibilitar a participação de fornecedores de diferentes localidades para garantir competitividade e efetividade ao procedimento.

Dessa forma, embora a Lei Complementar nº 123/2006 estabeleça tratamento favorecido às Microempresas e Empresas de Pequeno Porte, entende-se que, no presente caso, não é recomendável a adoção de exclusividade de participação ou reserva de itens exclusivamente para ME/EPP, uma vez que tal medida poderia restringir indevidamente a competitividade do procedimento e comprometer a obtenção de propostas suficientes.

Ressalta-se que a ausência de exclusividade não impede a participação de Microempresas e Empresas de Pequeno Porte. Essas empresas poderão participar normalmente do procedimento, desde que atendam às especificações técnicas, condições de fornecimento e demais requisitos estabelecidos no Termo de Referência.

Entretanto, considerando a especificidade do equipamento e a limitada quantidade de fornecedores aptos, a restrição da participação apenas a ME/EPP poderia resultar em ausência de propostas válidas ou em redução significativa da competitividade, prejudicando a seleção da proposta mais vantajosa para a Administração, em afronta aos princípios da economicidade, eficiência e interesse público previstos na Lei Federal nº 14.133/2021.

Quanto à prioridade de contratação local ou regional prevista no Decreto Municipal nº 035/2022, também se entende pela sua não aplicação ao presente caso, tendo em vista que não foi identificada a existência de fornecedores locais ou regionais em número suficiente capazes de assegurar competição efetiva e vantajosidade econômica.

A adoção da prioridade regional, nas circunstâncias atuais do mercado, poderia restringir a participação de

fornecedores especializados situados fora da região, reduzindo as possibilidades de obtenção de preços mais vantajosos e podendo inviabilizar a contratação.

Assim, considerando as características técnicas do objeto, a realidade do mercado fornecedor e a necessidade de assegurar ampla competitividade, manifesta-se pelo afastamento da exclusividade para ME/EPP e da prioridade de contratação local/regional, mantendo-se o procedimento aberto à participação de todos os fornecedores que comprovem capacidade técnica e atendimento integral às exigências do Termo de Referência.

A presente justificativa deverá integrar os autos do processo administrativo para fins de atendimento à Lei Complementar nº 123/2006, ao Decreto Municipal nº 035/2022 e aos princípios estabelecidos pela Lei nº 14.133/2021.

Atenciosamente,

—

Eric Passold Vieira
Assistente Administrativo



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BF3A-47AC-CEEC-D317

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ERIC PASSOLD VIEIRA (CPF 946.XXX.XXX-53) em 09/06/2026 09:46:04 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://comodoro.1doc.com.br/verificacao/BF3A-47AC-CEEC-D317>



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Prefeito Valdir Mazutti – Centro – Tel. (65) 3283-3807 – CEP 78.310-000
e-mail: saude@comodoro.mt.gov.br – Comodoro-MT



Processo Administrativo nº 005/2026/SMS

Objeto: Aquisição de 01 (um) analisador hematológico automatizado, destinado ao Laboratório Municipal de Análises Clínicas, visando à realização de exames laboratoriais com maior precisão, agilidade e capacidade analítica, em atendimento às demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

MAPA DE RISCOS

1. IDENTIFICAÇÃO DA CONTRATAÇÃO

A presente contratação tem por objeto a aquisição de analisador hematológico automatizado, equipamento essencial para a realização de exames laboratoriais no âmbito do Laboratório Municipal de Análises Clínicas.

Considerando tratar-se de equipamento de natureza técnica, diretamente relacionado à qualidade dos diagnósticos laboratoriais e à continuidade dos serviços de saúde, elaborou-se o presente Mapa de Riscos, em observância aos princípios do planejamento, eficiência e gestão de riscos previstos na Lei nº 14.133/2021.

A análise contempla riscos técnicos, operacionais, administrativos e de execução contratual, visando prevenir falhas, assegurar a continuidade dos serviços laboratoriais e garantir a adequada aplicação dos recursos públicos.

2. ANÁLISE DOS RISCOS

Nº	Risco Identificado	Probabilidade	Impacto	Nível de Risco	Medidas Preventivas/Mitigadoras	Responsável
1	Aquisição de equipamento com desempenho inferior ao esperado	Baixa	Alto	Médio	Definição clara de especificações mínimas no Termo de Referência; exigência de catálogo técnico e validação prévia	Setor Técnico / Comissão
2	Atraso na entrega do equipamento	Média	Médio	Médio	Previsão de prazo de entrega com penalidades contratuais	Fiscal do Contrato
3	Equipamento incompatível	Baixa	Alto	Médio	Levantamento prévio da demanda e validação	Setor Técnico



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Prefeito Valdir Mazutti – Centro – Tel. (65) 3283-3807 – CEP 78.310-000
e-mail: saude@comodoro.mt.gov.br – Comodoro-MT



Nº	Risco Identificado	Probabilidade	Impacto	Nível de Risco	Medidas Preventivas/Mitigadoras	Responsável
	com a rotina ou demanda do laboratório				técnica das especificações	
4	Necessidade de manutenção precoce ou falhas recorrentes	Média	Alto	Alto	Exigência de garantia mínima e assistência técnica autorizada	Fiscal / Contratada
5	Interrupção dos serviços laboratoriais por falha do equipamento	Média	Alto	Alto	Manutenção preventiva e planejamento de contingência (uso temporário de serviços terceirizados, se necessário)	Secretaria de Saúde
6	Dificuldade na operação do equipamento	Baixa	Médio	Baixo	Realização de treinamento operacional pela empresa fornecedora, aliada à verificação prévia da capacitação dos profissionais do laboratório, garantindo adequada utilização do equipamento	Secretaria de Saúde/Contratada
7	Fornecimento de equipamento fora das especificações	Baixa	Alto	Médio	Conferência rigorosa no recebimento (provisório e definitivo)	Fiscal do Contrato
8	Insuficiência de garantia ou suporte técnico	Baixa	Alto	Médio	Inclusão de cláusulas contratuais específicas sobre garantia e suporte	Jurídico / Fiscal
9	Oscilações de energia elétrica afetando o equipamento	Média	Médio	Médio	Verificação da infraestrutura elétrica e uso de estabilizadores/nobreaks	Setor Técnico
10	Falha ou atraso na instalação e	Baixa	Alto	Médio	Previsão contratual de instalação técnica obrigatória, com	Fiscal do Contrato/Contratada



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE COMODORO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Av. Prefeito Valdir Mazutti – Centro – Tel. (65) 3283-3807 – CEP 78.310-000
e-mail: saude@comodoro.mt.gov.br – Comodoro-MT



Nº	Risco Identificado	Probabilidade	Impacto	Nível de Risco	Medidas Preventivas/Mitigadoras	Responsável
	configuração do equipamento				definição de prazo, aceite condicionado ao pleno funcionamento do equipamento e acompanhamento pela fiscalização	

3. AVALIAÇÃO DOS RISCOS

Os riscos foram classificados considerando a probabilidade de ocorrência e o impacto sobre a continuidade dos serviços laboratoriais e a qualidade dos diagnósticos.

Os riscos de maior relevância concentram-se na possibilidade de falhas técnicas do equipamento, interrupção dos serviços laboratoriais e aquisição de equipamento com desempenho inadequado.

Destaca-se que todos os riscos identificados são passíveis de mitigação por meio de medidas administrativas, técnicas e contratuais, especialmente mediante adequada definição das especificações, fiscalização do contrato e exigência de garantia do equipamento.

4. CONCLUSÃO

Após a análise dos riscos inerentes à aquisição do analisador hematológico, conclui-se que os riscos identificados são previsíveis, controláveis e compatíveis com a natureza do objeto.

A adoção das medidas preventivas e mitigadoras propostas assegura maior segurança técnica, jurídica e operacional à contratação, reduzindo a probabilidade de falhas e garantindo a continuidade dos serviços laboratoriais prestados à população.

O presente Mapa de Riscos integra a fase de planejamento da contratação, em conformidade com os princípios da governança, eficiência e gestão responsável previstos na Lei nº 14.133/2021.

Comodoro-MT, 27 de abril de 2026

Eric Vieira
Assistente Administrativo
Matrícula nº 4666





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7431-B1ED-87F5-8CA8

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ERIC PASSOLD VIEIRA (CPF 946.XXX.XXX-53) em 27/04/2026 09:03:51 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://comodoro.1doc.com.br/verificacao/7431-B1ED-87F5-8CA8>