



MAPA DE RISCOS

ETAPA:	
(X)Planejamento da Contratação ()Seleção do Fornecedor ()Gestão do Contrato	
RISCO 01: Subdimensionar as peças inclusas no contrato	
PROBABILIDADE:	()Baixa (X)Média ()Alta
IMPACTO:	()Baixa ()Média (X)Alta
DANO:	Não cobertura de peça necessária. Parada do equipamento até compra de peça.
AÇÃO PREVENTIVA:	Analisar histórico dos equipamentos atuais; Considerar as probabilidades de falhas;
RESPONSÁVEL:	Area demandante
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Contratação do Saldo para aditamento; Deflagar novo processo em caráter emergencial;
RESPONSÁVEL:	Area demandante

ETAPA:	
(X)Planejamento da Contratação ()Seleção do Fornecedor ()Gestão do Contrato	
RISCO 02: Especificação dos serviços prestados	
PROBABILIDADE:	(X) Baixa ()Média () Alta
IMPACTO:	() Baixa ()Média (X) Alta
DANO:	Interrupção de procedimentos;
AÇÃO PREVENTIVA:	Analisar e estudar serviços essenciais; Solicitar revisão a prestadora de serviços de engenharia clínica;
RESPONSÁVEL:	Area técnica
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Reaproveitamento das pecas para republicação; Suspensão do certame para atualização;
RESPONSÁVEL:	Diretoria de Administração e Finanças.

ETAPA:	
(X)Planejamento da Contratação ()Seleção do Fornecedor ()Gestão do Contrato	
RISCO 03: Cotação de preço em desacordo com o valor praticado no mercado	
PROBABILIDADE:	() Baixa (X)Média () Alta
IMPACTO:	() Baixa (X)Média () Alta
DANO:	Processo licitatório deserto/fracassado; Não atendimento do princípio da economicidade; Descontinuidade dos serviços;
AÇÃO PREVENTIVA:	Ampliar pesquisa de mercado utilizando: contratação similares, tabela de referência, pesquisa direta ou na base nacional de Notas fiscais eletrônicas e PNCP;
RESPONSÁVEL:	Setor Compras
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Atualização do Mapa; Reaproveitamento das pecas para republicação; Suspensão do certame para atualização; Previsão em edital de nova pesquisa caso haja indícios de super ou subestimado.
RESPONSÁVEL:	Diretoria de Administração e Finanças.



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA
HOSPITAL OPHIR LOYOLA



ETAPA:	
()Planejamento da Contratação(X)Seleção do Fornecedor () Gestão do Contrato	
RISCO 04: Atraso ou suspensão no processo licitatório face a impugnação	
PROBABILIDADE:	(X)Baixa ()Média ()Alta
IMPACTO:	()Baixa (X)Média () Alta
DANO:	Atraso na contratação e consequentemente prejuízo na assistência
AÇÃO PREVENTIVA:	Análise do teor da impugnação e realizar os ajustes, se for o caso, para processos futuros.
RESPONSÁVEL:	Equipe de Planejamento de contratação.
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Mitigação e eliminação das causas que obstruem o processo.
RESPONSÁVEL:	Equipe de Planejamento de contratação.

ETAPA:	
()Planejamento da Contratação () Seleção do Fornecedor(X) Gestão do Contrato	
RISCO 05: Entrega de peças de baixa qualidade	
PROBABILIDADE:	(X)Baixa ()Média ()Alta
IMPACTO:	(X)Baixa ()Média () Alta
DANO:	Falhas do equipamento devido a qualidade das peças, podendo causar danos permanentes ao equipamento.
AÇÃO PREVENTIVA:	Conferir todos os itens de acordo com o contrato, e informar a contratada sobre qualquer divergência antes do Atestado da Nota Fiscal;
RESPONSÁVEL:	Área demandante/técnica
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Aplicação das penalidades cabíveis
RESPONSÁVEL:	Área demandante/técnica

ETAPA:	
()Planejamento da Contratação()Seleção do Fornecedor (X) Gestão do Contrato	
RISCO 06: Inexecução dos serviços contratados em tempo hábil	
PROBABILIDADE:	()Baixa ()Média (X)Alta
IMPACTO:	()Baixa ()Média (X) Alta
DANO:	Parada do equipamento;
AÇÃO PREVENTIVA:	Qualificação dos gestores e fiscais; Projeto Qualificação de fornecedores.
RESPONSÁVEL:	Gestão de Contrato
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA:	Aplicação das penalidades cabíveis/ Chamamento do próximos fornecedor.
RESPONSÁVEL:	Gestão de Contrato.



MATRIZ DE RISCO

PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA	ALTA			RISCO 06
	MÉDIA		RISCO 03	RISCO 01
	BAIXA	RISCO 05	RISCO 04	RISCO 02
		BAIXA	MÉDIA	ALTA
GRAVIDADE/ IMPACTO				



ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2024/2320432

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: KAREN ADRIELLE SOUZA LIRA, **CPF:** ***.644.562-**

Em: 12/09/2024 11:13:55

Aut. Assinatura: 5eccf2ad87b65372992b64a5dda150dc7902afc847e3c36ef15f7a74016991e3



Identificador de autenticação: d435f343-4a50-4788-bb6b-9763425bca7a

Confira a autenticidade deste documento em

<https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo>