

MAPA DE RISCO PARA A FASE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO			
ETAPA	FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA		
RISCO	Erro na estimativa das quantidades demandas; Especificação deficiente do Objeto.		
DANO	Contratação e execução deficiente do objeto		
PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA		Média	IMPACTO Alto
AÇÃO PREVENTIVA	Conferir com todos os envolvidos, o quantitativo e as reais demandas de todos os setores.		
AÇÃO DE CONTIGENCIA	Complementar com nova licitação		
RESPONSÁVEL	Equipe de Planejamento Secretaria Municipal de Saúde		
ETAPA	ELABORAÇÃO DE ESTUDOS PRELIMINARES		
RISCO	Estudos preliminares deficientes devido a falta de pessoal capacitado.		
DANO	Licitação fracassada, deserta ou contratação e execução deficiente		
PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA		Alta	IMPACTO Alto
AÇÃO PREVENTIVA	Elaborar lista de verificação que contemple, no que couber, os requisitos previstos no §1º, art. 18, da Lei 14133/21.		
AÇÃO DE CONTIGENCIA	Corrigir as deficiências detectadas nos estudos preliminares. Solicitar formação de Equipe de Planejamento.		
RESPONSÁVEL	Equipe de Planejamento Secretaria Municipal de Saúde		
ETAPA	ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA		
RISCO	Falha na elaboração do Termo de Referencia		
DANO	Licitação fracassada, deserta ou contratação e execução deficiente		
PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA		Alta	IMPACTO Alto
AÇÃO PREVENTIVA	Propor lista de verificação que identifique no que couber, os requisitos previstos no art. 6º, XXIII, da Lei 14133/21.		
AÇÃO DE CONTIGÊNCIA	Revisão do termo de referência e incluir as instruções ausentes. Solicitar formação de Equipe de Planejamento.		
RESPONSÁVEL	Equipe de Planejamento Secretaria Municipal de Saúde		

WILLIAM DE FREITAS CARLOS
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 93B7-399C-0D29-66C5

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



WILLIAM DE FREITAS CARLOS (CPF 117.XXX.XXX-82) em 01/08/2025 10:45:49 GMT-03:00

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://viscondedoriobranco.1doc.com.br/verificacao/93B7-399C-0D29-66C5>