ANÁLISE DE RISCOS

1. OBJETO

1.1. Contratação sem caráter de exclusividade de clínica ou hospital para prestação de serviços médicos e procedimentos cirúrgicos na especialidade otorrinolaringologia, conforme quantidade, condições e exigências estabelecidas no Termo de Referência.

2. OBJETIVO

2.1. Identificar os possíveis riscos e causas relacionados à contratação do objeto, bem como ações preventivas e de contingência para mitigar os riscos.

Tabela 1 – Tabela da Pontuação do Risco analisado.

LEGENDA NÍVEL DE RISCO **Extremo** **Alto** **Médio** **Baixo**	**PROBABILIDADE**				
	1 MUITO BAIXA	**2 BAIXA**	**3 MÉDIA**	**4 ALTA**	**5 MUITO ALTA**
5 MUITO ALTO	5	10	15	20	25
4 ALTO	4	8	12	16	20
3 MÉDIO	3	6	9	12	15
2 BAIXO	2	4	6	8	10
1 MUITO BAIXO	1	2	3	4	5

Matriz de calculo de Risco, sendo extremo: >15 a 20; Alto: >8 a 12; Médio: >3 a 6; Baixo: > 1 a 2.

3. MAPA DE RISCOS

3.1. A pontuação do risco é calculada a partir do produto entre o índice da probabilidade e o índice do impacto, verificando-se na Tabela 1 a pontuação do risco em análise. Abaixo, segue exemplos de riscos decorrentes desta contratação:

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 27/11/2025 17:09 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p8309b20406914

Riscos	Possíveis causas	Probabilidade	Impacto	Pontuação Final	Controles / Contingência	Responsável
Fragilidade do ETP e TR	Falta de clareza na definição do objeto	2	4	8	Capacitar os requerentes/ demandantes.	Equipe de Planejamento
Excesso de trâmites	Falta de conhecimento dos processos da Nova Lei de Licitações	1	5	5	Capacitar os requerentes/ demandantes	Gerência de Licitações
Ausência de credenciamento	Pesquisa de preços com valores inexequíveis, falta de divulgação do Edital	2	5	10	Revisão dos valores (preços)	Equipe de Planejamento
Suspensão devido a impugnação	Fornecedores que não atendem ao estabelecido podem perturbar o andamento do processo	3	4	12	Verificar o teor da impugnação e respondê-la o mais depressa possível	Equipe de Planejamento
Problemas na Prestação dos serviços	Fornecedor não cumpre prazos fixados	4	5	20	Alertar os fornecedores e aplicar medidas cabíveis	Requerente
Ausência de recursos	Falta de planejamento	2	5	10	Fazer reservas no orçamento para	Equipe de Planejamento/

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 27/11/2025 17:09 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p8309b20406914

financeiros					execução de todo o período	Ordenador de Despesas

4. EQUIPE DE PLANEJAMENTO

4.1 A Equipe de Planejamento, instituída pela Portaria nº 143/2025/SEMUSA, de 22 de Setembro de 2025, responsável pela elaboração deste Estudo Preliminar/Mapa de Riscos, foi composta pelos integrantes a seguir identificados:

a) Vanessa Israel Rodrigues Assunção, portadora do CPF: 103.448.996-83, matrícula 1554397/1,e-mail:*controle.saude@pmbd.mg.gov.br***. (Integrante Administrativo/Requisitante).**

b) Rafaela Pereira de Souza, portadora do CPF: 097.169.566-06, matrícula 1417-1, e-mail: *rafaela.souza@pmbd.mg.gov.br*. **(Integrante Técnico).**

Bom Despacho, 22 de Setembro de 2025, 114º ano de emancipação do Município.

Rafaela Pereira de Souza
Matrícula 1417-1

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 27/11/2025 17:09 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE: https://c.ipm.com.br/p8309b20406914

Assinado eletronicamente por:
RAFAELA PEREIRA DE SOUZA
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

Assinado eletronicamente por:
VANESSA ISRAEL RODRIGUES ASSUNÇÃO
Assinatura digital avançada.