Prefeitura Municipal de Monte Sião
Rua Maurício Zucato, 111 – Centro, Monte Sião/MG. CEP 37580-000 Telefone (35) 92000-4636 – e-mail: nucleocompras@montesiao.mg.gov.br

MAPA DE RISCOS DA CONTRATAÇÃO

Processo Administrativo / Solicitação: 05493/2026

Objeto: Contratação de instituição especializada para prestação de serviços de acolhimento institucional de longa permanência para pessoa com deficiência (paciente adulto, 50 anos, portador de Transtorno Global do Desenvolvimento / Síndrome de Tourette e Transtorno do Espectro Autista, dependência integral).

Área Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde – SMS

Tabela 01 – Mapa de Risco

RISCO	FASE	EVENTO	CONSEQUÊNCIA	PROBABILIDADE	IMPACTO	ACEITAÇÃO DO RISCO	AÇÕES PREVENTIVAS	AÇÕES CONTINGENTES
R01	**Planejamento**	Descrição insuficiente ou omissa dos requisitos técnicos, assistenciais e sanitários do acolhimento no TR.	Falhas na prestação do serviço assistencial (assistência 24h, alimentação, higiene, equipe multiprofissional) e comprometimento da segurança e integridade do paciente.	**BAIXO**	**ALTO**	**Média Aceitação**	Detalhamento rigoroso do Termo de Referência conforme os parâmetros assistenciais estabelecidos no ETP, alinhado com a equipe técnica da SMS e do CREAS.	Notificação formal da contratada para adequação imediata do atendimento às exigências contratuais sob pena de sanções administrativas.

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL VAZ RODRIGUES, KARINE ALVES AMARAL VILELA e PEDRO PAULO MOREIRA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E

RISCO	FASE	EVENTO	CONSEQUÊNCIA	PROBABILIDADE	IMPACTO	ACEITAÇÃO DO RISCO	AÇÕES PREVENTIVAS	AÇÕES CONTINGENTES
R02	**Planejamento**	Disparidade na pesquisa de preços ou dificuldade de obtenção de cotações de clínicas especializadas regionais.	Estimativa de preço distante da realidade de mercado, podendo levar ao fracionamento, à deserção ou ao fracasso do certame.	**MÉDIO**	**MÉDIO**	**Média Aceitação**	Ampla pesquisa orçamentária no mercado, combinando contratações públicas similares (PNCP), cotações diretas e o histórico do Município (Inexigibilidade nº 142/2021).	Realização de reavaliação orçamentária e ajuste dos parâmetros de preço praticados no mercado para republicação do certame.
R03	**Certame**	Deserção, fracasso no Pregão Eletrônico ou inabilitação dos licitantes por descumprimento de requisitos sanitários/técnicos.	Atraso no processo licitatório e risco de descontinuidade da assistência assistencial com o término do contrato atual em 30/09/2026.	**BAIXO**	**ALTO**	**Média Aceitação**	Conclusão da fase preparatória e abertura do certame com antecedência mínima de 30 a 60 dias antes do término do contrato vigente.	Conclusão da fase preparatória e abertura do certame com antecedência mínima de 30 a 60 dias antes do término do contrato vigente.
R04	**Homologação**	Recusa ou atraso da empresa vencedora na disponibilização da vaga no prazo de	Descontinuidade na assistência continuada ao paciente de alta dependência e	**MÉDIO**	**ALTO**	**Inaceitável**	Exigência explícita no edital/TR de declaração de disponibilidade imediata da vaga	Convocação imediata do licitante remanescente na ordem de

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL VAZ RODRIGUES, KARINE ALVES AMARAL VILELA e PEDRO PAULO MOREIRA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E

RISCO	FASE	EVENTO	CONSEQUÊNCIA	PROBABILIDADE	IMPACTO	ACEITAÇÃO DO RISCO	AÇÕES PREVENTIVAS	AÇÕES CONTINGENTES
		até 48 horas após a solicitação.	atraso na transição dos serviços.				(48h) e acompanhamento direto da fase de convocação.	classificação (Art. 90, § 2º, Lei 14.133/2021) e aplicação de penalidades ao desistente.
R05	**Execução**	Prestação inadequada dos cuidados assistenciais diários (alimentação, medicamentos, equipe multiprofissional, itens de higiene).	Comprometimento da saúde, dignidade, integridade física e mental do acolhido e ineficiência da prestação do serviço público.	**BAIXO**	**ALTO**	**Média Aceitação**	Exigência de envio periódico de relatórios de evolução médica/multiprofissional e vistorias presenciais periódicas pelo Fiscal do Contrato.	Retenção cautelar de pagamentos até a regularização do serviço, notificação para sanção administrativa ou rescisão contratual.
R06	**Execução**	Falha na logística e no protocolo de transporte e remoção segura do paciente até a instituição contratada.	Estresse emocional e descompensação clínica do usuário decorrente de suas condições específicas (Tourette/TEA)	**BAIXO**	**MÉDIO**	**Aceitável**	Alinhamento prévio do Protocolo de Remoção e Transporte entre a Secretaria de Saúde, o Setor de Transportes e a equipe técnica antes da transferência.	Mobilização imediata de transporte especializado da Secretaria Municipal de Saúde com acompanhamento de profissional da equipe

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL VAZ RODRIGUES, KARINE ALVES AMARAL VILELA e PEDRO PAULO MOREIRA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E

RISCO	FASE	EVENTO	CONSEQUÊNCIA	PROBABILIDADE	IMPACTO	ACEITAÇÃO DO RISCO	AÇÕES PREVENTIVAS	AÇÕES CONTINGENTES
			durante o deslocamento.					médica/enfermagem.

Fonte: Equipe Técnica.

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL VAZ RODRIGUES, KARINE ALVES AMARAL VILELA e PEDRO PAULO MOREIRA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E

Tabela 02 - Critério de Aceitação de Riscos

PROBABILIDADE				
	Alta	MÉDIO	ALTO	ALTO
	Média	BAIXO	MÉDIO	ALTO
	Baixa	BAIXO	BAIXO	MÉDIO
		Baixa	**Média**	**Alta**

INACEITÁVEL	**IMPACTO**
MÉDIA ACEITAÇÃO	
ACEITÁVEL	

Fonte: Equipe Técnica.

Assinado por 3 pessoas: GABRIEL VAZ RODRIGUES, KARINE ALVES AMARAL VILELA e PEDRO PAULO MOREIRA
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E

PREFEITURA DE MONTE SIÃO
RUA MAURÍCIO ZUCATO, N 111 - CENTRO - CNPJ: 22.646.525/0001-31
MONTE SIÃO/MG - CEP 37580-000
FONE: (35) 3465 3053

CÓDIGO DE ACESSO
9A2D9647408E45E6B49946CCC5DD7BA6

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

- Assinante: GABRIEL VAZ RODRIGUES em 04/08/2026 12:07:10
  CPF:***.***-.828-54
  Certificadora: MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO - ROOT
- Assinante: KARINE ALVES AMARAL VILELA em 04/08/2026 12:13:14
  CPF:***.***-.016-65
  Certificadora: MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO - ROOT
- Assinante: PEDRO PAULO MOREIRA em 11/08/2026 09:54:41
  CPF:***.***-.546-51
  Certificadora: MUNICÍPIO DE MONTE SIÃO - ROOT

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo
https://flowdocs.sgpcloud.net:9177/public/assinaturas/9A2D9647408E45E6B49946CCC5DD7BA6