



ESTADO DO PARANÁ  
Prefeitura Municipal de Porto Vitória

Rua Osvaldo Gomes da Silva, 717 - CEP 84610 -000  
Fone: (042) 35731212 - Fax (042) 3573 1188 - CNPJ  
75.688.366/0001-02

**MAPA DE RISCO**  
**Planejamento da contratação**

Registro de preços para futura e eventual aquisição de kits gestante para auxílio natalidade em manutenção ao benefício eventual previsto na lei municipal nº 1606/2021 e Lei nº 1.807/2026.

Nº	DESCRIÇÃO DO RISCO	PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA	IMPACTO	AÇÕES DE PREVENÇÃO	AÇÕES DE CONTINGÊNCIA	RESPONSÁVEL PELAS AÇÕES
1	O contratado não realizar o serviço do prazo estabelecido	Baixo	Baixo	Solicitar o serviço com antecedência a ao contratado	Contatar com o contratado confirmando o prazo de entrega do serviço	Secretaria Municipal de Assistência Social
2	O contratado não possuir qualificação econômico-financeira adequada para a execução do objeto	Baixo	Baixo	Pesquisar o currículo do contratado e os serviços já prestados na região	Verificar que a contratante realizou o contrato e comprovou às exigências contidas no processo de compra.	Secretaria Municipal de Assistência Social
3	Os itens não estarem de acordo com as exigências contidas no contrato	Baixo	Baixo	Exigir comprovação de qualidade através de declaração emitida por outros contratantes	Verificar se a empresa forneceu produtos nos últimos dias	Secretaria Municipal de Assistência Social
4	Ausência de acompanhamento e fiscalização concomitante a execução do contrato	Baixo	Baixo	Acompanhar e fiscalizar a entrega do serviço a ser contratado	Orientar os fiscais de contrato sobre o serviço a ser contratado	Secretaria Municipal de Assistência Social
5	Deserção Na Licitação	Baixo	Baixo	Elaboração de um edital claro e objetivo, com definições de preços compatíveis com o mercado e a realização de ampla divulgação da licitação.	Prorrogação do prazo para recebimentos de propostas, negociação direta com empresas que manifestaram interesse na licitação e realização de uma nova licitação	Secretaria Municipal de Assistência Social

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

Andreia Inês Schack  
Secretário Municipal de Assistência Social

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

21M

2Y1

Y9L

JM8