



# ESTADO DO PARANÁ

## Prefeitura Municipal de Porto Vitória

Rua Osvaldo Gomes da Silva, 717 - CEP 84615-000

Fone: 0800 000 4406 - CNPJ 75.688.366/0001-02

### MAPA DE RISCO

#### Planejamento da contratação

Contratação de empresa especializada através de registro de preços para futura e eventual prestação de serviços na realização de Exames Clínicos e Laboratoriais de pacientes encaminhados pela Secretaria Municipal de Saúde de Porto Vitória, distribuído por níveis de complexidade e de acordo com as normas do SUS – Sistema Único de Saúde e aquisição de teste rápido para detecção de doenças respiratórias.

Nº	DESCRIÇÃO DO RISCO	PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA	IMPACTO	AÇÕES DE PREVENÇÃO	AÇÕES DE CONTINGÊNCIA	RESPONSÁVEL PELAS AÇÕES
1	Empresasem qualificação econômico-financeira adequada para a execução do objeto	Baixo	Baixo	Pesquisar o currículo da empresa 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 Saúde
2	O item não estar de acordo com as especificações do edital e seus anexos	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 Saúde
3	Ausência de acompanhamento e fiscalização concomitante a execução do contrato	Baixo	Baixo	Acompanhar e fiscalizar a entrega dos produtos a serem consumidos	Orientar os fiscais de contrato sobre o serviço a ser contratado	Secretaria Municipal de Saúde
4	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 Saúde

**SHARISY APARECIDA HENZ DLUGOVITZ**  
**RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO**

**TALIA FERNANDA KUKLA**  
**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## 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:

**8LG**

**JE4**

**OQE**

**RNZ**