ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUBARÃO

**MAPA DE RISCO**

**Objeto:** Contratação de serviços de empresa especializada para a prestação, sob demanda e de forma contínua, dos serviços de coleta externa, transporte, tratamento e destinação final ambientalmente adequada dos Resíduos de Serviços de Saúde – RSS gerados pelas unidades vinculadas à Secretaria Municipal de Saúde de Tubarão/SC, abrangendo os resíduos dos grupos A (biológico/infectante), B (químico) e E (perfurocortante).

(X ) Planejamento da Contratação e Seleção do Fornecedor

( ) Gestão do Contrato

| **RISCO 01** | | |
|---|---|---|
| **Descrição do Risco: Operacional - Falha na coleta, transporte ou tratamento** | | |
| **Grau de Recorrência:** | ( ) Remoto ( ) Improvável ( x) Provável<br>( ) Altamente Provável | |
| **Impacto:** | ( ) Baixo ( ) Médio (x) Alto<br>( ) Muito Alto | |
| **Id** | **Dano** | |
| **1.** | Atraso no serviço e acúmulo de resíduos . | |
| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
| **1.** | Análise da roteiro e da logística de entrega | Fiscal do Contrato |
| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
| **1.** | Acompanhamento das rotas e ajustes no planejamento | Fiscal de Contrato |

| **RISCO 02** | | |
|---|---|---|
| **Descrição do Risco: Ambiental – Destinação inadequada dos resíduos.** | | |
| **Grau de Recorrência:** | ( ) Remoto (x ) Improvável ( ) Provável<br>( ) Altamente Provável | |
| **Impacto:** | ( ) Baixo ( ) Médio ( ) Alto<br>( x ) Muito Alto | |
| **Id** | **Dano** | |
| **1.** | Contaminação ambiental, multas e danos à imagem da Administração. | |
| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
| **1.** | Fiscalização da destinação final e verificação de licenças | Fiscal de Contrato |
| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
| **1.** | Acompanhamento da regularizaçao | Fiscal e Gestor |

| **RISCO 03** |
|---|
| **Descrição do Risco: Indisponibilidade financeira** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Grau de Recorrência:** | ( X ) Remoto<br>( ) Altamente Provável | ( ) Improvável | ( ) Provável |
| **Impacto:** | ( ) Baixo<br>( ) Muito Alto | (x ) Médio | ( ) Alto |

| **Id** | **Dano** |
|---|---|
| **1.** | A não pagamento do objeto licitado. |

| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Planejamento financeiro para Contratações | Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria de Gestão Municipal |

| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Reprogramação de Planejamento financeiro | Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria de Gestão Municipal |

| **RISCO 04** | | | |
|---|---|---|---|
| **Descrição do Risco: Contratação de Empresa que não tenha capacidade de executar o Contrato** | | | |
| **Grau de Recorrência:** | ( x ) Remoto<br>( ) Altamente Provável | ( ) Improvável | ( ) Provável |
| **Impacto:** | ( ) Baixo<br>( ) Muito Alto | ( ) Médio | ( x ) Alto |

| **Id** | **Dano** |
|---|---|
| **1.** | Prejuízo ao atendimento das necessidades dos pacientes. |

| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Avaliação da capacidade técnica Operacional da empresa. | Secretaria Municipal de Saúde |

| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Rescisão contratual e reinício do processo licitatório | DLC - Diretoria de Licitações e Contratos (notificar)<br>PGM- Procuradoria Geral do Município (elaborar parecer jurídico) |

| **RISCO 05** | | | |
|---|---|---|---|
| **Descrição do Risco: Atraso na contratação** | | | |
| **Grau de Recorrência:** | ( x ) Remoto<br>( ) Altamente Provável | ( ) Improvável | ( ) Provável |
| **Impacto:** | ( ) Baixo<br>( ) Muito Alto | ( ) Médio | ( x ) Alto |

| **Id** | **Dano** |
|---|---|
| **1.** | **A não realização do serviço licitado.** |

| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Publicar nova licitação em tempo hábil | Secretária Municipal de Saúde e DLC |

| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Planejamento adequado dos documentos pré licitatórios. | Secretária Municipal de Saúde e DLC |

| RISCO 08 | | | |
|---|---|---|---|
| **Descrição do Risco: Execução do objeto da aquisição em desacordo com o acordado** | | | |
| **Grau de Recorrência:** | ( x ) Remoto<br>( ) Altamente Provável | ( ) Improvável | ( ) Provável |
| **Impacto:** | ( ) Baixo<br>( ) Muito Alto | ( ) Médio | ( x ) Alto |

| **Id** | **Dano** |
|---|---|
| **1.** | **Prejuízo ao erário** |

| **Id** | **Ação Preventiva (medidas para evitar a ocorrência dos riscos)** | **Responsável** |
|---|---|---|
| **1.** | Elaboração do termo de referência e Especificações técnicas adequadas; Fiscalização de Contrato; Fiscalização da entrega | Secretaria de Saúde e Fiscal de Contrato |
| **Id** | **Ação de Contingência (medidas para mitigar os efeitos dos riscos)** | **Responsável** |
| **1.** | Sanções e penalidades previstas no Contrato | DLC |

Tubarão/SC, 19 de novembro de 2026.

gov.br Documento assinado digitalmente
PHILIPE GONCALVES HONORIO
Data: 19/11/2026 14:37:36-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

**PHILIPE GONÇALVES HONORIO**
**Auxiliar Administrativo**