

MAPA DE RISCOS

Registro de Preços para eventual e futura aquisição parcelada de MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde dos Palmares.

FASE DE ANÁLISE	
(X) Planejamento da Contratação e Seleção do Fornecedor	() Gestão do Contrato

RISCO -1-			
Descrição do risco:		Extrapolação do prazo final estabelecido no cronograma do Município por falta de pessoal e/ou planejamento.	
Probabilidade:		(X) Baixa () Média () Alta	
Impacto:		() Baixo (X) Médio () Alto	
Danos			
1.	Atraso na conclusão dos trâmites necessários para a nova contratação		
Ação Preventiva		Responsável	
1.	Acompanhamento do cronograma pelo Gestor do Contrato		Gestor do Contrato
2.	Acompanhamento do cronograma pela unidade demandante.		Equipe de planejamento da contratação

RISCO -2-			
Descrição do risco:		Contratação com preço acima da média do mercado	
Probabilidade:		(X) Baixa () Média () Alta	
Impacto:		() Baixo () Médio (X) Alto	
Danos			
1.	Prejuízo ao erário		
Ação Preventiva		Responsável	
1.	Realizar ampla pesquisa de preço obedecendo a Orientação normativa específica para tal fim.		Equipe de planejamento da contratação
Ação de Contingência		Responsável	
1.	Não adjudicação do certame		Pregoeiro

 saude@palmares.pe.gov.br



RISCO -3-		
Descrição do risco:	Contratação de Empresa que não tenha capacidade de executar o Contrato	
Probabilidade:	(X) Baixa () Média () Alta	
Impacto:	() Baixo (X) Médio () Alto	
Id	Danos	
1.	Problemas e atraso na execução das tarefas.	
Id	Ação Preventiva	Responsável
1.	Avaliação da capacidade técnica da empresa	Pregoeiro
Id	Ação de Contingência	Responsável
1.	Recessão contratual .	Autoridade Superior

Responsável
NAÉLIA MONIQUE MOREIRA Coordenadora Assistência Farmacêutica Municipal Farmacêutica CRF PE 05690

THAIS CAVALCANTI GALVÃO Orçamento e Planejamento Portarianº 997413-1 Assinatura do Integrante Administrativo Planejamento

 saudade@palmares.pe.gov.br





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A2B9-2B75-D00F-379B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ THAIS CAVALCANTI GALVAO (CPF 091.XXX.XXX-13) em 17/10/2025 12:57:55 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 19/10/2025 14:31:26
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:00:21
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:03:16
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:03:53
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:04:12
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:04:28
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:05:21
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

✓ NAÉLIA MONIQUE MOREIRA BRITO SILVA (CPF 079.XXX.XXX-12) em 20/10/2025 18:06:34
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://palmares.1doc.com.br/verificacao/A2B9-2B75-D00F-379B>