

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 | |
| Id | Danos | |
| 1. | Atraso na conclusão dos trâmites necessários para a nova contratação | |
| Id | 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 | |
| Id | Danos | |
| 1. | Prejuízo ao erário | |
| Id | Ação Preventiva | Responsável |
| 1. | Realizar ampla pesquisa de preço obedecendo a Orientação normativa específica para tal fim. | Equipe de planejamento da contratação |
| Id | 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

✉ saude@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>