



## MAPA DE RISCOS

Novo Oriente/CE, 13 de agosto de 2024.

**OBJETO:** AQUISIÇÃO DE PERIFÉRICOS QUE COMPÕEM KIT BIOMÉTRICOS UTILIZADOS NOS ATENDIMENTOS DE SOLICITAÇÃO DE CARTEIRA DE IDENTIDADE NACIONAL – CIN PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE NOVO ORIENTE/CE.

FASE DE ANÁLISE	
Planejamento da Contratação e Seleção do Fornecedor	

RISCO 01 - Demora na conclusão do processo			
Probabilidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta		
Impacto:	<input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto		
Id	Danos		
1.	Atraso no processo de contratação.		
Id	Ação Preventiva		Responsável
1.	Realização de prospecção em serviços similares praticados pelo mercado e na Administração Pública (pesquisa de mercado/notas fiscais).		Equipe de planejamento
Id	Ação de Contingência		Responsável
1.	Priorização na análise e respostas, determinação dos responsáveis por cada etapa da contratação, e prazos.		Equipe de Apoio

FASE DE ANÁLISE	
Gestão do Contrato	



RISCO 01 – Descumprimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e com FGTS		
Probabilidade:	<input checked="" type="checkbox"/> Baixa <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Alta	
Impacto:	<input type="checkbox"/> Baixo <input type="checkbox"/> Médio <input checked="" type="checkbox"/> Alto	
Id	Danos	
1.	Prestação do serviço com qualidade inferior	
2.	Responsabilização subsidiária da Prefeitura Municipal de Novo Oriente	
Id	Ação Preventiva	Responsável
1.	Inclusão de um indicador no Instrumento de Medição de Resultado	Equipe de Planejamento
Id	Ação de Contingência	Responsável
1.	Notificar a Contratada para sanar as irregularidades.	Gestor do Contrato
2.	Oficiar o respectivo órgão (Delegacia Regional do Trabalho, Receita Federal do Brasil) sobre a irregularidade/descumprimento.	Gestor do Contrato
3.	Solicitar à Procuradoria a abertura de processo administrativo.	Gestor do Contrato

RESPONSÁVEL (IS)
<p>NIRLA THAYS VIDAL    Assinado de forma digital por NIRLA THAYS VIDAL SAMPAIO:02538777330 SAMPAIO:02538777330    Dados: 2024.08.12 10:38:04 -03'00'</p> <p><b>NIRLA THAYS VIDAL SAMPAIO</b> Ordenadora de Despesas da Secretaria de Trabalho e Assistência Social</p> <p>DAGELA VIEIRA ARAUJO    Assinado de forma digital por DAGELA VIEIRA ARAUJO GALVAO:02638672343    Dados: 2024.08.12 10:38:20 -03'00'</p> <p><b>DÁGELA VIEIRA ARAÚJO GALVÃO</b> Equipe de Planejamento Membro</p>