MAPAS DE RISCO

MAPA 1 – PLANEJAMENTO

MAPA DE RISCOS DO METAPROCESSO DO CONTRATO - Aquisição de Equipamentos de Informática e Suprimentos de Tecnologia da Informação e Comunicação					
ETAPAS DO PROCESSO CONTROLADO					
PLANEJAMENTO	✓	SELEÇÃO		EXECUÇÃO	

FONTE DO RISCO (Assinale apenas uma alternativa para identificar a origem do problema. Caso exista mais de uma origem, reflita e indique APENAS a ORIGEM PRINCIPAL)			
ESTRATÉGIA		INFORMAÇÕES E CONHECIMENTO	
LIDERANÇA		RESULTADOS	
CONTROLE		PROCESSO	✓
PLANOS		PESSOAS	

RISCO 1 - NEGATIVO

Descreva aqui um evento incerto e prejudicial que, caso ocorra, resultará em uma ou mais consequências negativas (máximo 3 consequências)

Eventos incertos e prejudiciais:

a) **Não esgotar todos os métodos adequados para composição da cesta de preços;**
b) **Falhas nos requisitos e nas especificações dos equipamentos.**

PROBABILIDADE

Assinale abaixo a probabilidade do evento que você descreveu acontecer

1 MUITO BAIXA	2 BAIXA	3 IGUAL CHANCE DE OCORRER OU NÃO	4 ALTA	5 MUITO ALTA
		✓		

IMPACTO SOBRE RESULTADO DO PROCESSO CONTROLADO

Assinale abaixo em que medida você entende que o evento abaixo impactará negativamente o atingimento do resultado que se pretende obter com o processo controlado

1 MUITO PEQUENO	2 PEQUENO	3 MODERADO	4 GRANDE	5 MUITO GRANDE
		✓		

CAUSA

Descreva aqui **PORQUÊ** o evento pode acontecer (máximo 5 linhas)

Causa:

a) **Não esgotar todas as possibilidades para a composição da cesta de preços;**

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

b) Requisitos exaustivos da contratação ou itens pertinentes, promovendo as hipóteses de restrição de fornecedores;
Uma vez que você já sabe porque o evento pode ocorrer, descreva aqui uma **AÇÃO PREVENTIVA** Descreva uma ação que pode **EVITAR** que o EVENTO OU AS CONSEQUENCIAS DELE ACONTEÇAM (máximo 5 linhas)
Para evitar que os eventos aconteçam é necessário: **a) Fazer uma pesquisa de preços embasada em Banco de Preços, mais empenhos ou contratos de fornecimento similares, e cotações diretamente com empresas fornecedoras do ramo;** **b) Realizar revisões das descrições dos itens e dos requisitos da contratação junto aos Setores Requisitantes e Integrante Técnico para melhor definir os requisitos necessários para atender à demanda, sem extrapolar as exigências para além do necessário.**
DANO Descreva aqui qual a **CONSEQUÊNCIA** desse evento, caso ele aconteça (máximo 5 linhas)
Consequência: **a) Comprometimento da média apurada, mediante obtenção de preços incompatível com os preços de mercado e consequente contratação com preços superestimados ou fracasso na fase de seleção;** **b) Diante de exigências exageradas, o atendimento de um único fornecedor pode causar um sobrepreço na fase de seleção, ou, ainda, o fracasso de itens devido à impossibilidade de atender às especificações requisitadas da demanda.**

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

Uma vez que você já sabe o que pode acontecer (dano) em razão do evento possível, descreva aqui o que você pode fazer para minorar as consequências **AÇÃO CORRETIVA**						
a) Caso seja identificada falha que comprometa a licitação, deverá ser corrigida. **b) Caso seja identificada falha que comprometa a licitação, deverá ser corrigida.**						
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO					**Responsáveis pelo DFD, pelo Plano de Contratações Anual; EqPlan.**	
INDIQUE CPF O RESPONSÁVEL						
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO						
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA Descreva uma ação que pode **MINORAR O EFEITO PREJUDICIAL** do evento, caso ele ocorra						
Divulgar aos setores competentes da Câmara Municipal sobre esse Mapa de Riscos.						
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO					**Diretor Geral.**	
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO						
EXISTE DATA CERTA PARA REVISÃO DESTE MAPA?	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO, QUANDO	
EXISTE EVENTO CERTO QUE OBRIGUE À REVISAR ESTE MAPA	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO QUAL É O EVENTO	

Pedro Leopoldo, 06 de fevereiro de 20254.

_____

Maria Bernadete do Prado Coelho
Equipe de Planejamento

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

MAPA 2 – SELEÇÃO

MAPA DE RISCOS DO METAPROCESSO DO CONTRATO - Aquisição de Equipamentos de Informática e Suprimentos de Tecnologia da Informação e Comunicação					
ETAPAS DO PROCESSO CONTROLADO					
PLANEJAMENTO		SELEÇÃO	✓	EXECUÇÃO	
FONTE DO RISCO (Assinale apenas uma alternativa para identificar a origem do problema. Caso exista mais de uma origem, reflita e indique APENAS a ORIGEM PRINCIPAL)					
ESTRATÉGIA		INFORMAÇÕES E CONHECIMENTO			
LIDERANÇA		RESULTADOS			
CONTROLE		PROCESSO	✓		
PLANOS		PESSOAS			
RISCO 1 - NEGATIVO Descreva aqui um evento incerto e prejudicial que, caso ocorra, resultará em uma ou mais consequências negativas (máximo 3 consequências)					
Eventos incertos e prejudiciais: **a) Atraso na Publicação do Edital;** **b) Falta de publicação dos atos necessários à validade do processo licitatório;** **c) Falhas na análise dos documentos de habilitação;** **d) Falhas na análise das especificações e condições das propostas.**					
PROBABILIDADE Assinale abaixo a probabilidade do evento que você descreveu acontecer					
1 MUITO BAIXA	2 BAIXA	3 IGUAL CHANCE DE OCORRER OU NÃO	4 ALTA	5 MUITO ALTA	
	✓				
IMPACTO SOBRE RESULTADO DO PROCESSO CONTROLADO Assinale abaixo em que medida você entende que o evento abaixo impactará negativamente o atingimento do resultado que se pretende obter com o processo controlado					
1 MUITO PEQUENO	2 PEQUENO	3 MODERADO	4 GRANDE	5 MUITO GRANDE	
			✓		
CAUSA Descreva aqui **PORQUÊ** o evento pode acontecer (máximo 5 linhas)					

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

O evento pode acontecer:

a) **Descumprimento de prazos da fase de planejamento, dificuldades no levantamento de mercado e pesquisa de preços, ocasionando morosidade na publicação do Edital, Seleção do Fornecedor e Execução Contratual;**
b) **Por desconhecimento das regras da Nova Lei de Licitações e Contratos (NLLC);**
c) **Deixar de analisar corretamente os documentos de habilitação**
d) **Deixar de analisar corretamente as especificações e condições das propostas.**

Uma vez que você já sabe porque o evento pode ocorrer, descreva aqui uma
AÇÃO PREVENTIVA
Descreva uma ação que pode **EVITAR** que o EVENTO OU AS CONSEQUENCIAS DELE ACONTEÇAM (máximo 5 linhas)

Para evitar que o evento aconteça os profissonais/servidores responsáveis pelas publicações, análise de documentos e planilhas devem estar capacitados e atualizados sobre as regras da NLLC e demais normas pertinentes.

DANO
Descreva aqui qual a **CONSEQUÊNCIA** desse evento, caso ele aconteça (máximo 5 linhas)

Consequências:

a) **Não atendimento à demanda dos equipamentos para os gabinetes dos novos Vereadores;**
b) **Infringência ao princípios da publicidade e impugnações ao edital;**
c) **Habilitação de empresa inapta, sendo o ato sujeito a manifestações em apresentar recursos;**
d) **Contratação de empresa com especificações e preços que inviabilizem a execução do contrato.**

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

Uma vez que você já sabe o que pode acontecer (dano) em razão do evento possível, descreva aqui o que você pode fazer para minorar as consequências **AÇÃO CORRETIVA**						
Republicar e/ou convalidar atos; Analisar criteriosamente os atestados, comprovantes de capacidade técnica, planilhas dos licitantes.						
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO					**Equipe de Apoio, Pregoeira, Contadora.**	
INDIQUE CPF O RESPONSÁVEL						
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO						
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA Descreva uma ação que pode **MINORAR O EFEITO PREJUDICIAL** do evento, caso ele ocorra						
1. Desclassificar o licitante: que não comprove capacidade técnica; com planilha inexequível ou superfaturada. **2. Caso já tenha se iniciado a prestação de serviço, o contrato poderá ser rescindido unilateralmente, sendo chamado o segundo classificado.**						
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO					**1. Pregoeira; 2. Gestor do Contrato.**	
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO						
EXISTE DATA CERTA PARA REVISÃO DESTE MAPA?	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO, QUANDO	
EXISTE EVENTO CERTO QUE OBRIGUE À REVISAR ESTE MAPA	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO QUAL É O EVENTO	

Pedro Leopoldo, 06 de fevereiro de 20254.

_____

Maria Bernadete do Prado Coelho
Equipe de Planejamento

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

MAPA 3 – EXECUÇÃO

MAPA DE RISCOS DO METAPROCESSO DO CONTRATO - Aquisição de Equipamentos de Informática e Suprimentos de Tecnologia da Informação e Comunicação					
ETAPAS DO PROCESSO CONTROLADO					
PLANEJAMENTO		SELEÇÃO		EXECUÇÃO	✓
FONTE DO RISCO (Assinale apenas uma alternativa para identificar a origem do problema. Caso exista mais de uma origem, reflita e indique APENAS a ORIGEM PRINCIPAL)					
ESTRATÉGIA		INFORMAÇÕES E CONHECIMENTO			
LIDERANÇA		RESULTADOS	✓		
CONTROLE		PROCESSO			
PLANOS		PESSOAS			
RISCO 1 - NEGATIVO Descreva aqui um evento incerto e prejudicial que, caso ocorra, resultará em uma ou mais consequências negativas (máximo 3 consequências)					
Eventos incertos e prejudiciais: **a) Não haver disponiblidade orçamentária para a necessidade do momento;** **b) Entrega Parcial ou ausência de entrega;** **c) Contratação de Empresa que não tenha capacidade de executar o Contrato;** **d) Descumprimento de cláusulas contratuais, do edital e/ou do termo de referência;**					
PROBABILIDADE Assinale abaixo a probabilidade do evento que você descreveu acontecer					
1 MUITO BAIXA	2 BAIXA	3 IGUAL CHANCE DE OCORRER OU NÃO	4 ALTA	5 MUITO ALTA	
	✓				
IMPACTO SOBRE RESULTADO DO PROCESSO CONTROLADO Assinale abaixo em que medida você entende que o evento abaixo impactará negativamente o atingimento do resultado que se pretende obter com o processo controlado					
1 MUITO PEQUENO	2 PEQUENO	3 MODERADO	4 GRANDE	5 MUITO GRANDE	
			✓		
CAUSA Descreva aqui **PORQUÊ** o evento pode acontecer (máximo 5 linhas)					

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

O evento pode acontecer caso: **a) O planejamento tenha sido ineficiente/falho;** **b) Problemas de logística, descumprimento do cronograma das requisições de Compra, ou entrega em desacordo com os requisitos e especificações da contratação;** **c) Uma empresa sem capacidade para executar o contrato pode enfrentar dificuldades em cumprir prazos de entrega ou fornecer produtos que não atendam aos padrões de qualidade especificados.** **d) A empresa contratada não esteja atenta às cláusulas contratuais e ao Pedido para fornecimento;**
Uma vez que você já sabe porque o evento pode ocorrer, descreva aqui uma **AÇÃO PREVENTIVA** Descreva uma ação que pode **EVITAR** que o EVENTO OU AS CONSEQUENCIAS DELE ACONTEÇAM (máximo 5 linhas)
a) Escolha de prioridades de execução e remanejamento de dotações; **b) Estabelecer prazos factíveis e acompanhar a execução do objeto, desde a entrega, aceite temporário/definitivo, hipóteses de garantias, aditivos, dentre outras situações pertinentes, além de estabelecer penalidades claras para os casos de descumprimento dos prazos e requisitos da contratação;** **c) Avaliação da capacidade técnica Operacional da empresa de acordo com o objeto;** **d) Certificar formalmente para que as empresas estejam cientes de todas as claúsulas, especificações e condições do Contrato.**
DANO Descreva aqui qual a **CONSEQUÊNCIA** desse evento, caso ele aconteça (máximo 5 linhas)
Consequências: **Não atendimento à demanda de forma satisfatória e prejudicar o funcionamento dos trabalhos na Câmara;**

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

Uma vez que você já sabe o que pode acontecer (dano) em razão do evento possível, descreva aqui o que você pode fazer para minorar as consequências **AÇÃO CORRETIVA**	
a) Remanejar dotações conforme prioridades; **b) Notificar a empresa contratada para restabelecer o cumprimento das cláusulas contratuais, do edital e termo de referência;** **c) Aplicar as penalidades contratuais;** **d) Rescisão contratual.**	
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO	**Setor Contábil e financeiro; Jurídico; Fiscais do Contrato.**
INDIQUE CPF O RESPONSÁVEL	
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO	
AÇÃO DE CONTINGÊNCIA Descreva uma ação que pode **MINORAR O EFEITO PREJUDICIAL** do evento, caso ele ocorra	
a) Reter créditos, enviar os valores para seus respectivos destinos e adotar o Pagamento pelo Fato Gerador como mecanismo de controle interno utilizado para tratar os possíveis riscos de descumprimentos das obrigações trabalhistas e verbas rescisórias dos trabalhadores por parte da contratada, mitigando a responsabilidade subsidiária da Administração; **b) Providenciar a Assunção do contrato e solicitar os contracheques dos colaboradores, a fim de possibilitar o pagamento direto aos mesmos, pela Administração;** **c) Fazer um cronograma do(s) serviço(s) para que o(s) funcionário(s) saibam as providências a serem tomadas;** **d) Realizar reunião com a empresa contratada para definir os detalhes do(s) serviço(s).**	
INDIQUE O NOME DA PESSOA FÍSICA RESPONSÁVEL PELA AÇÃO	**Diretor Geral, Gestor do Contrato, Setor Contábil e financeiro; Jurídico.**
INDIQUE O TELEFONE/E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA AÇÃO	

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br

EXISTE DATA CERTA PARA REVISÃO DESTE MAPA?	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO, QUANDO	
EXISTE EVENTO CERTO QUE OBRIGUE À REVISAR ESTE MAPA	**NÃO** ✓		SIM		CASO POSITIVO QUAL É O EVENTO	

Pedro Leopoldo, 06 de fevereiro de 2025.

Maria Bernadete do Prado Coelho
Equipe de Planejamento

Rua Dr. Cristiano Otoni, nº 555, Centro, Pedro Leopoldo – CEP 33250-006 - Fone: 31 3665-3200
E-mail: camarapl@pedroleopoldo.mg.leg.br – Home Page: www.pedroleopoldo.mg.leg.br