



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

f

| MAPA DE RISCO PARA A FASE DE PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO | | | |
|--|---|----------|-------|
| ETAPA | FORMALIZAÇÃO DA DEMANDA | | |
| RISCO | Não há | | |
| DANO | Não há | | |
| PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA | Média | IMPACTO | Alto |
| AÇÃO PREVENTIVA | consultar a secretaria com antecedencia | | |
| AÇÃO DE CONTIGENCIA | Havendo erro, devolver para complementação das informações. | | |
| RESPONSÁVEL | Secretaria Municipal de Cultura e Turismo | | |
| ETAPA | CRIAÇÃO DA EQUIPE DE PLANEJAMENTO DE CONTRATAÇÃO | | |
| RISCO | Descumprimento de formalidade legal. | | |
| DANO | Ausência de ato designatório da equipe de Planejamento de Contratação. | | |
| PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA: | Baixa | IMPACTO: | Baixo |
| AÇÃO PREVENTIVA | Adotar lista de verificação dos procedimentos a serem tomados para o planejamento de contratação. | | |
| AÇÃO DE CONTIGENCIA | Solicitar o ato de designação formal da equipe de planejamento. | | |
| RESPONSÁVEL | AUTORIDADE SUPERIOR | | |
| ETAPA | ELABORAÇÃO DE ESTUDOS PRELIMINARES | | |
| RISCO | Estudos preliminares deficientes devido a falta de pessoal capacitado. | | |
| DANO | Licitação fracassada. deserta ou contratação e execução deficiente | | |
| PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA | Alta | IMPACTO | Alto |
| AÇÃO PREVENTIVA | Elaborar lista de verificação que contemple, no que couber, os requisitos previstos no §1º, art. 18, da Lei 14133/21. | | |
| AÇÃO DE CONTIGENCIA | Corrigir as deficiências detectadas nos estudos preliminares. Solicitar formação de Equipe de planejamento. | | |
| RESPONSÁVEL | AUTORIDADE SUPERIOR | | |
| ETAPA | ELABORAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA | | |
| RISCO | Falha na elaboração do Termo de Referência | | |
| DANO | Licitação fracassada. deserta ou contratação e execução deficiente | | |
| PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA | Alta | IMPACTO | Alto |



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Pça. Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – MG

Tele fax: (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

| | | | |
|------------------------------------|---|----------------|------|
| AÇÃO PREVENTIVA | Propor lista de verificação que identifique, no que couber, os requisitos previstos no art. 6º, XXIII, da Lei 14133/21. | | |
| AÇÃO DE CONTIGÊNCIA | Revisão do termo de referência e incluir as instruções ausentes. Solicitar formação de Equipe de planejamento. | | |
| RESPONSÁVEL | AUTORIDADE SUPERIOR | | |
| ETAPA | APROVAÇÃO DO TERMO DE REFERÊNCIA | | |
| RISCO | Descumprimento de formalidade legal. | | |
| DANO | Ausência da aprovação do Termo de Referência | | |
| PROBABILIDADE DE OCORRÊNCIA | Baixa | IMPACTO | Alto |
| AÇÃO PREVENTIVA | Adoção de lista de verificação com item de aprovação do TR pela autoridade competente. | | |
| AÇÃO DE CONTIGENCIA | Encaminhar à autoridade competente o processo para aprovação do Termo de Referência. | | |
| RESPONSÁVEL | ORDENADOR DE DESPESA. | | |

Bom Sucesso, 03 de Julho de 2024.

Silmar Francisco dos Santos
Secretário Municipal de Cultura e Turismo