

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	178100	Arq.	M.30
Material	MARCADOR PERMANENTE PARA TERMODESINFECTADORA TIPO CANETA, PONTA DE 0,8 A 1,0 MM, COR PRETA			Amostra Registro			
Nome Comercial							
Marca				MOD./REF.			
RMS		Venc.		C.A.		Venc.	
Fabricante				CNPJ			
Importador				Fabricação			
Lote				Validade			
Empresa Proponente							
Local de Teste							
Quantidade testada				Data			

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:

Resistente e segura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Fácil abertura manual?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Isenta de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

MARCADORES:

Permite a escrita em variadas superfícies, como vidro, metal e plástico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
É de cor preta?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A marcação é resistente a altas temperaturas (termo desinfecção a no máx. 85°C) e grande volume de água?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A ponta é metálica e proporciona traço de no máximo 1mm?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O marcador mistura e aplica a tinta de forma homogênea?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O acabamento é do tipo laca?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A secagem da tinta é de no máximo 1 minuto?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Baixo odor e atóxico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Seguro, resistente e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ____/____/____

Assinaturas _____