

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	159457	Arq. D.2.1
MATERIAL	DETERGENTE ENZIMÁTICO PARA USO EM LIMPEZA MANUAL			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?
Isenta de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Fácil abertura manual?	<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?
Frasco contém de 1 litro a 5 litros?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Possui instruções de uso, indicação e contraindicações, precauções e destino após o uso?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Acompanha manual de apresentação e utilização do produto em português?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

**DETERGENTE:**

Produto adquirido na forma concentrada com indicação para uso manual?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Possui no mínimo 4 enzimas (amilase, protease, lipase e carbohidrase)?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Possui odor suave?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Isento de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Baixa formação de espuma?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Isento de agentes corrosivos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Mostrou eficácia na limpeza de materiais com presença de matéria orgânica?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?
Isento de irritantes dérmicos e oculares?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?

**Outras observações:** \_\_\_\_\_

<b>PARECER FINAL</b>	<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL
Data do parecer: ____/____/____	Assinaturas	_____