

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	180961	Arq. M.47
Material	MESA GINECOLÓGICA COM LEITO ESTOFADO EM 3 PARTES			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?
Contém identificação do produto, data de fabricação, lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

MESA:

Possui medidas 180cm(C) x 60cm (L) x 80cm(alt)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui altura regulável com variação até 120cm?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui capacidade para 120kl?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui assento fixo, encosto e, apoio de pernas regulável?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui suporte para coxa removível com altura regulável e revestido de material de fácil higienização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui bacia de escoamento de líquidos em aço inox?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Todo material é seguro e de fácil utilização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL

FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___

Assinaturas _____