

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	14095	Arq. C.63
MATERIAL	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO CAPACIDADE DE 1000 ML A 1500 ML			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:						
Segura e resistente?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Propicia 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?	
FRASCO COLETOR:						
Em plástico semirrígido, transparente e incolor?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Capacidade de 1000 ml a 1500 ml?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Apresenta escala nítida, graduada e numerada a cada 50 ml?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Apresenta alça para fixação ao leito com no mínimo 50 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Alça propicia fixação segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Junção entre tubo extensor e frasco segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
TUBO EXTENSOR:						
Transparente incolor e flexível?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Apresenta no mínimo 100 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Apresenta diâmetro e flexibilidade segura, proporcionando escoamento adequado?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Apresenta tampa protetora segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
TODO O MATERIAL:						
Seguro resistente e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Outras observações: _____						
PARECER FINAL <input type="checkbox"/> FAVORÁVEL <input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL						
Data do parecer: __/__/____ Assinaturas _____						