

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	166977	Arq.	E.24
Material	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO, QUIMICAMENTE INERTE, PARA SOLUÇÕES PARENTERAIS			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, segura, com indicação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
ISENTA DE RESÍDUOS E IMPUREZAS?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui área de apoio adequada, e propicia abertura e transferência asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
EQUIPO: Composição			
Quimicamente inerte, isento de PVC e látex, transparente e incolor?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Ponta perfurante com adaptação segura ao frasco de soro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Pinça reguladora de fluxo resistente, segura e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Câmara de gotejamento com filtro de 15 micra e respiro com tampa reversível e segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Liberação de 20 gotas/ml?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
LINHA EXTENSORA:			
Comprimento e flexibilidade permitem mobilidade sem formar acotovelamentos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Segmento em silicone para adaptação à bomba seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Ponto de injeção lateral autosselante seguro e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Roldana resistente, segura e de fácil manuseio?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
CONECTOR MACHO:			
Tampa protetora permite retirada do ar de forma asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Adapta-se a dispositivos de punção sem causar vazamentos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
TODO O SISTEMA:			
Possui comprimento total que permita a mobilidade segura do paciente?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
O equipo mantém suas características originais por no mínimo 72 h?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Permite empilhamento de no mínimo 3 bombas infusoras?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Outras observações: _____			
PARECER FINAL ☐ FAVORÁVEL ☐ DESFAVORÁVEL Data do parecer: ____/____/____ Assinaturas: _____			

