

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	14451	Arq. G.4
Material	GAZE 13 FIOS, 7,5 CM X 7,5 CM, NÃO ESTÉRIL, 100% ALGODÃO			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 identificações do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresentação em pacote com 500 folhas dispostas ordenadamente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

GAZE:

Em 100% algodão hidrófilo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Dimensões de 7,5 cm x 7,5 cm?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta de 13 fios, 5 dobras, 8 camadas e trama regular?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Propicia o manuseio seguro sem desprendimento de fios?	<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?
Resistente, segura e de fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Promove absorção segura (teste Copo D'água)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
ISENTA de Amido (Teste do Iodo)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
ISENTA de Cloro (Teste Luz Negra)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___ Assinaturas: _____