

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	117382	Arq. G.7
Material	GORRO CIRÚRGICO MASCULINO BRANCO, AZUL OU VERDE			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, com 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?
Embalagem contendo de 50 a 100 peças?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

GORRO:

Possui tamanho adequado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui sistema de ajuste na parte posterior, cobrindo todo o cabelo?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O material promove proteção adequada?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O ajuste com tiras ou elástico permite o uso prolongado de forma confortável?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Material em não tecido microperfurado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Isento de irritantes dérmicos, resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Resistente durante a utilização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___ Assinaturas _____