

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA			
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA			
Pregão		Item		Código	16438
Material	LUVA ANTIDERRAPANTE N° 7,5 DE LÁTEX NATURAL			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?
Possui área de apoio adequada para abertura?	<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?
Identificação do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Identificação do tamanho visível?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

LUVA:

Possui formato anatômico com lubrificante bioabsorvível?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Punho ajustado com no mínimo 9 cm de comprimento e acabamento arredondado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Propicia calçamento fácil, seguro e ajuste anatômico adequado?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A dobradura facilita o calçar?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A parte antiderrapante é eficiente durante a higienização do material?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta textura regular, isenta de furos, irritantes dérmicos, resíduos e agentes tóxicos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

TUDO O MATERIAL:

Permite o manuseio fácil e seguro?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
------------------------------------	------------------------------	------------------------------	----------

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___ Assinaturas _____