	UFSC/HU/DE NUMAE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA ( ) QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		**Item**		**Código**	16519	**Arq.**	L.32
Material	LUVA CIRÚRGICA Nº 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:

Apresenta indicação de produto estéril?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Possui área de apoio adequada para abertura e transferência asséptica da embalagem?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos e impurezas?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação do tamanho visível?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

EMBALAGEM INTERNA:

Proporciona abertura asséptica?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Identificação interna facilita o uso correto (D e E)?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia fácil calçamento asséptico?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

LUVA:

Possui formato anatômico de fácil calçamento, com comprimento total mínimo de 27 cm?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Punho com bainha arredondada reforçada?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Textura uniforme e íntegra, isenta de furos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Isenta de resíduos, impurezas e irritantes dérmicos?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia boa sensibilidade tátil?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Material resistente, propiciando utilização segura?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?
Propicia calçamento fácil, seguro e ajuste anatômico adequado?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

TODO O MATERIAL:

Permite o manuseio fácil e seguro?	☐ Sim	☐ Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL ☐ **FAVORÁVEL** ☐ **DESFAVORÁVEL**

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

_____ _____