

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA			
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA			
Pregão	Item	Código	166744	Arq.	L.46
Material	LUVA LÁTEX NATURAL TAM. P, PARA PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO, ISENTA DE PÓ LUBRIFICANTE		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 PELO NUMAEN		
Certificado de Aprovação (C.A.) atende as características de segurança do EPI?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Considerações:	_____	

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA		
<b>EMBALAGEM:</b>		
É resistente, mantendo-se íntegra durante o uso?	<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? _____
Possui 100 unidades, com as peças distribuídas de forma organizada, propiciando manuseio seguro?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Identificação do tamanho visível?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
<b>LUVA:</b>		
Possui forma ambidestra de fácil calçamento e formato anatômico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Possui tamanho total mínimo de 220 mm?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Textura uniforme e íntegra, isenta de furos e deformações?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Isenta de resíduos, impurezas e irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Propicia movimentos livres dos dedos e boa sensibilidade tátil?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Material resistente e propicia utilização segura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
Propicia calçamento fácil, seguro e ajuste adequado a mão e antebraço?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
<b>TUDO O MATERIAL:</b>		
Permite o manuseio fácil e seguro?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não Por quê? _____
<b>Outras observações:</b> _____		

<b>PARECER FINAL</b>	<input type="checkbox"/> FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/> DESFAVORÁVEL
Data do parecer: ____/____/____	Assinaturas _____	