

| | | | | | | |
|---|--|------------------------------------|--|------------------|--------|-----------|
|  | UFSC/HU/DE | () INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA | | | | |
| | NUMAE | () QUEIXA TÉCNICA | | | | |
| Pregão | | Item | | Código | 167669 | Arq. M.19 |
| Material | MARCADOR DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO ZEBRA AMARELA, 3 A 5 MM, AUTO-ADESIVO | | | 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 identificação do produto, validade e lote de fácil visualização? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

MARCADORES:

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|----------|
| Folha possui no mínimo 130 tiras de 2,7 cm a 2,8 cm x 6 cm? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Possuem de 3 mm a 5 mm de largura? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| A cor é sólida, correspondendo de maneira segura à descrita para o marcador? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Apresenta tiras de vinil ou similar dispostas em folhas com fitas pré-cortadas? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Estão organizados de forma ordenada e apresenta acabamento regular? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Promove a identificação segura dos instrumentais? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Promove adesividade segura? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Resistente à autoclavagem à vapor d'água (134º C) e à detergentes, mantendo suas características originais? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| É atóxico, seguro e resistente? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| É de fácil manuseio? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

Outras observações: _____

PARECER FINAL

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ____/____/____

Assinaturas _____
