

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	171596	Arq.	O.4
Material	ÓCULOS DE PROTEÇÃO CONTRA IMPACTO DE PARTÍCULAS VOLANTES, PARA SOBREPOSIÇÃO A ÓCULOS DE GRAU			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 SAÚDE OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHO (SOST)

Certificado de Aprovação (C.A.) atende as características de Sim Não Por quê? _____

segurança do EPI?

Considerações:

CAMPO A SER PREENCHIDO PELA ÁREA TÉCNICA

EMBALAGEM:

Segura e resistente? Sim Não Por quê? _____

Abertura de fácil manuseio? Sim Não Por quê? _____

Isenta de resíduos e impurezas? Sim Não Por quê? _____

Contém informações do produto, validade, lote e registro de C.A.? Sim Não Por quê? _____

Embalagem individual? Sim Não Por quê? _____

LENTE:

Apresenta lente única? Sim Não Por quê? _____

Material em policarbonato incolor? Sim Não Por quê? _____

É resistente a ranhuras? Sim Não Por quê? _____

Propicia ampla visão? Sim Não Por quê? _____

Com sistema antiembaçante? Sim Não Por quê? _____

Adequada quando sobreposta a óculos de grau? Sim Não Por quê? _____

ÓCULOS:

Armação em plástico rígido? Sim Não Por quê? _____

Hastes propiciam conforto e ajuste adequado? Sim Não Por quê? _____

Armação com proteção superior com no mínimo 1 cm e proteção lateral? Sim Não Por quê? _____

TUDO O MATERIAL:

Proporciona vedação segura contra partículas volantes? Sim Não Por quê? _____

É de fácil manuseio e higienização? Sim Não Por quê? _____

Proporciona conforto e ajuste adequado ao rosto? Sim Não Por quê? _____

É resistente a agressores mecânicos e químicos? Sim Não Por quê? _____

Outras observações:

PARECER FINAL

FAVORÁVEL

DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ____/____/____

Assinaturas _____

