

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA			
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA			
Pregão	Item	Código	161678	Arq.	P.27
Material	PROTECTOR DE MAMILOS PARA AMAMENTAÇÃO		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, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

**PROTECTOR:**

Material em silicone ultrafino?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Maleável, macio, com formato anatômico?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta acabamento plano e regular?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Permite o amoldamento seguro à mama?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
ISENTO de sabor ou odor?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Os orifícios propiciam a amamentação de forma efetiva e segura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Fácil manuseio?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Resistente durante o uso?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
ISENTO de irritantes dérmicos, resíduos ou impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Propicia conforto e segurança na sua utilização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

**Outras observações:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**PARECER FINAL**       FAVORÁVEL       DESFAVORÁVEL

Data do parecer:      \_\_/\_\_/\_\_\_\_      Assinaturas: \_\_\_\_\_