

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA			
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA			
Pregão	Item	Código	159456	Arq.	P.32
Material	PULSEIRA DE IDENTIFICAÇÃO PARA BEBÊ, COR BRANCA		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?
Embalagem com no mínimo 50 unidades?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

PULSEIRA:

Em plástico ou similar, com aproximadamente 2cm (L) x 17cm(C)?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O material é maleável, macio atóxico e isento de irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Livre de resíduos e impurezas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Acabamento regular, sem rebarbas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Área de identificação para o nome é lisa?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Área de identificação possui espaço suficiente para escrever o nome do usuário?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Permite escrita com qualidade de caneta esferográfica e/ou permanente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A escrita permanece legível após contato com água, produtos higiênicos, adesivos e outros?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

PRESILHA:

As peças da presilha de fixação estão bem aderidas ao corpo da pulseira?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Mantém o clameamento definitivo após o acionamento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Todo o conjunto propicia fácil manuseio, uso confortável e seguro?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
A retirada da pulseira é fácil e segura?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

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