

	UFSC/HU/DE	( ) INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	( ) QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	7331	Arq. X.03
Material	APARELHO REPELENTE ELÉTRICO			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:**

- Abertura manual, fácil, resistente e segura?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Possui recomendações, alertas, restrições e orientação de uso e limpeza?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Contém pastilhas para a realização do teste?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Contém identificação do produto, data de fabricação, validade e lote de fácil visualização?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_

**APARELHO:**

- É bivolt?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- É resistente?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Possui acabamento regular?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Possui acabamento isolante nos pinos da tomada?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_

**PASTILHA:**

- Apresenta invólucro protetor?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Apresentou odor característico?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Atóxica, não acarretando sinais de intoxicação nas pessoas que frequentaram o ambiente durante o teste?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Manteve efeito repelente eficaz durante o tempo de uso previsto?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_
- Proporciona manuseio fácil e seguro?  Sim  Não Por quê? \_\_\_\_\_

**Outras observações:** \_\_\_\_\_

**PARECER FINAL**  FAVORÁVEL  DESFAVORÁVEL

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