

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA			
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA			
Pregão	Item	Código	175617	Arq.	B.6
Material	BOBINA DE PAPEL TERMOSSENSÍVEL P/ AUTOCLAVE ORTOSSÍNTESE (MOD. 02P/380V) - ROLO 55 MM LARG. X 20 M DE COMP. X 40 MM DE DIÂMETRO		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:

Segura e resistente?	<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, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

BOBINA:

Rolo possui 55 mm de largura, 40 mm de diâmetro e 20 m de comprimento?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Compatível à autoclave à vapor d'água automática horizontal ORTOSSÍNTESE MOD. 02P/380V?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Possui acabamento regular, sem rebarbas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta impressão adequada e legível, com alta definição?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O material é resistente, isento de furos/impurezas/resíduos/manchas?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
O material propicia utilização completa do rolo, manuseio fácil e seguro?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Apresenta estabilidade na impressão por até 5 anos, informado pelo fabricante?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?
Permite a impressão de todos os dados para registro dos parâmetros do ciclo da autoclave?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Por quê?

Cor: Branca Amarela Palha Outra Qual? _____

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: ___/___/___ Assinaturas _____