

| | | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|------------------|--------|----------|
|  | UFSC/HU/DE | () INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA | | | | |
| | NUMAE | () QUEIXA TÉCNICA | | | | |
| Pregão | | Item | | Código | 172594 | Arq. X.9 |
| Material | CANETA PERMANENTE COR VERMELHA, PONTA ARREDONDADA | | | 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? |
| ISENTA de resíduos e impurezas? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Contém identificações do produto, lote, data de fabricação e validade de fácil visualização? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

CORPO E PONTA

| | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|----------|
| Apresenta identificação do produto de fácil visualização? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Material resistente propiciando durabilidade? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Propicia apoio manual adequado para o manuseio fácil e seguro? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Ponta da caneta apresenta formato arredondado com 2 mm (+/- 1 mm) de diâmetro? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

CARGA:

| | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|----------|
| Propicia traçado homogêneo sem falhas? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Propicia escrita nítida, sem borrar após a exposição a vapor d'água em alta temperatura? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Propicia utilização completa do conteúdo? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Manteve a integridade de escrita após a autoclavação? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

TAMPA:

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------|
| Possui tampa removível? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Resistente e segura? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |
| Propicia manuseio fácil e seguro? | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não | Por quê? |

Outras observações: _____

PARECER FINAL FAVORÁVEL DESFAVORÁVEL

Data do parecer: __/__/____ Assinaturas _____