

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA				
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA				
Pregão		Item		Código	176231	Arq. X.10
Material	COBERTURA IMPERMEÁVEL E ABSORVENTE			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:						
Mantém integridade do produto?	<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?	
COBERTURA:						
Possui camada externa em polietileno?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Possui camada interna em viscose?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Gramatura de 50 g/m ² a 70 g/m ² ?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Possui dimensões de 150 cm x 500 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Próprio para procedimentos cirúrgicos e superfícies em ambientes terapêuticos (iodoterapia)?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Coloração clara?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
É resistente?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Descartável e não estéril?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	
Outras observações:						

PARECER FINAL						
	<input type="checkbox"/>	FAVORÁVEL	<input type="checkbox"/>	DESAVORÁVEL		
Data do parecer:	__/__/____		Assinaturas _____			
