

	UFSC/HU/DE	() INSTRUMENTO DE ANÁLISE TÉCNICA					
	NUMAE	() QUEIXA TÉCNICA					
Pregão		Item		Código	170237	Arq.	C.66.1
MATERIAL	COMPRESSA PARA BANHO			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 PELO NUMAEn							
Possui 4 camadas fixadas entre si?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
100% algodão?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Dimensões pré-lavagem de 35 cm x 45 cm?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Considerações:	_____						

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?	_____	
Contém 50 compressas distribuídas de forma organizada dentro da embalagem?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	

COMPRESSA:							
Atóxica, isenta de resíduos, impurezas, manchas e irritantes dérmicos?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Mantém características originais durante a utilização?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Trama regular com 4 camadas na cor branca e sem desprendimento de fios?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Textura macia e atraumática?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	
Proporciona absorção segura?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	

TODO MATERIAL:							
É resistente, propiciando segurança durante o uso?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	Por quê?	_____	

Outras observações: _____

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