

FICHA AVALIATIVA TÉCNICA QUALITATIVA DE AMOSTRAS
(Tecnologias avaliadas após as Licitações)

1- PROCESSO Nº	PREGÃO Nº	ITEM Nº
Empresa Proponente/Licitante: PONTUAL COMERCIAL EIRELI		
A Empresa compareceu na avaliação?	Sim ☐	Não ☐
Data da Entrega da Amostra no Almoxarifado:		
Data da Avaliação:		
Material:		

2- IDENTIFICAÇÕES DA TECNOLOGIA NA EMBALAGEM:

Nome Comercial da Tecnologia:

Responsável Técnico:

Marca: CNPJ:

Empresa:

Endereço da Empresa:

Bairro: CEP:

Procedência: Lote do Produto:

Registro ANVISA: Nº de Amostras:

Esterilização: Aplica ☐ Não Aplica ☐ Tipo:

3- IDENTIFICAÇÕES DA TECNOLOGIA NA ANVISA (PESQUISA):

Nome Comercial da Tecnologia:

Nome Técnico:

Fabricante:

Empresa:

CNPJ: Procedência:

Classificação de Risco: VIGENTE Sim ☐ Não ☐

4- EMBALAGEM:

4.1- A embalagem primária individual garante a integridade do produto até o momento do uso e a mesma estão de acordo com a legislação vigente? Sim ☐ Não ☐

4.2 – Apresenta por escrito a identificação visível da tecnologia? Sim ☐ Não ☐

4.3 – Apresenta identificação da quantidade e tamanho da tecnologia? Sim ☐ Não ☐

4.4 – Apresenta inscrição visível da data de fabricação? Sim ☐ Não ☐

4.5 – Apresenta inscrição visível do período de validade? Sim ☐ Não ☐

4.6 – Apresenta inscrição visível do Método de Esterilização? Sim ☐ Não Aplica ☐

4.7- Apresenta por escrito o número da ANVISA na embalagem primária? Sim ☐ Não ☐

4.8 – Apresenta identificação traduzida para o português na embalagem primária ou em etiqueta em português? Sim ☐ Não ☐

5- ESPECIFICIDADE DO PRODUTO:

6- A TECNOLOGIA ANALISADA ATENDE AO SOLICITADO NO DESCRITIVO TÉCNICO?

Sim ☐ Não ☐

7- CATÁLOGO E/OU MANUAL TÉCNICO/INSTRUÇÃO DE USO E INDICAÇÃO:

7.1 – Em Português: Sim ☐ Não ☐ No Catálogo ☐ Na Embalagem ☐ Na Bula ☐

7.2 – Apresenta as características técnicas da tecnologia compatível com o edital?
Sim ☐ Não ☐

7.3 – A amostra apresenta correspondência à natureza do objeto? Sim ☐ Não ☐

8 – CONCLUSÃO:

☐ APROVADA

☐ REPROVADA

9 – PARECER TÉCNICO CONCLUSIVO/CLASSIFICATÓRIO:

☐ Tecnologia Aprovada

☐ Tecnologia Reprovada, por quê?

10- RESPONSÁVEIS PELA AVALIAÇÃO:

Assinatura: _____ RF _____

Assinatura: _____	RF _____
Assinatura: _____	RF _____
Assinatura: _____	RF _____
Assinatura: _____	RF _____
Data: _____	

Obs.: Todas as páginas deverão ser **rubricadas** pelos responsáveis pela avaliação.

ROTEIRO PARA PREENCHIMENTO DE PARECER TÉCNICO

- Avaliar o produto, considerando os critérios estabelecidos:

- **RESISTÊNCIA:** Observar se quando o produto/material foi submetido a teste apresentou resistência compatível com a sua finalidade;
- **DURABILIDADE:** Verificar se o produto/material possui durabilidade necessária para atender a sua finalidade;
- **EMBALAGEM:** Observar se o invólucro protege adequadamente o produto/material; facilidade de abertura da embalagem sem delaminação e verificar a possibilidade do aparecimento de memória;
- **PRATICIDADE:** Verificar praticidade de utilização do material;
- **VALIDADE VISÍVEL:** Observar se o prazo de validade está registrado de forma clara na embalagem;
- **MANUSEIO:** Avaliar se o produto/material é de fácil manuseio;
- **ACABAMENTO:** Observar qualidade do acabamento do produto/material;
- **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:** Observar se a especificação do fabricante está compatível com a finalidade e com características técnicas adequadas; considerar método de esterilização empregado quando for o caso;
- **INSTRUÇÃO DE USO:** Verificar a existência de orientação/instruções de uso que orientem a utilização adequada do produto/material.

OBSERVAÇÕES DO AVALIADOR: Registrar impressão geral do produto/material que justifique ou não o seu emprego na instituição, considerando a opinião dos profissionais que realizaram o teste e se está em conformidade com a descrição técnica do Termo de Referência.

OBS: Critérios de avaliação para classificação do produto: dados de identificação do produto na embalagem original, rotulagem e funcionalidade da embalagem, comprovação da compatibilidade com o objeto por meio de ficha de avaliação técnica e funcional.



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO

Documento:	6.5 FICHA DE AVALIAÇÃO
Data/Hora de Criação:	18/11/2024 13:26:31
Páginas do Documento:	3
Páginas Totais (Doc. + Ass.)	4
Hash MD5:	0cdf97db439d3e491b3e6ddc3f7196b
Verificação de Autenticidade:	https://autenticidade-documento.sti.fab.mil.br/assinatura

Este documento foi assinado e conferido eletronicamente com fundamento no artigo 6º, do Decreto nº 8.539 de 08/10/2015 da Presidência da República pelos assinantes abaixo:

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Terceiro Sargento LUANA SANTOS BARBOSA TRINDADE no dia 18/11/2024 às 11:05:19 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por 1º Ten THAIS HELENA MOREIRAS no dia 18/11/2024 às 13:16:04 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap FLÁVIA REGINA FERREIRA SOARES PISETTE no dia 18/11/2024 às 13:17:25 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cap SRAEL CÁLIO UCHÔA SAMPAIO no dia 19/11/2024 às 07:54:10 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Ten Cel Int ANDRÉ LUIZ MOREIRA DA SILVA no dia 19/11/2024 às 08:25:54 no horário oficial de Brasília.

Assinado via ASSINATURA CADASTRAL por Cel RILDO RINALDO DE ANDRADE no dia 19/11/2024 às 12:45:31 no horário oficial de Brasília.

CONTROLE DE ASSINATURAS ELETRÔNICAS DO DOCUMENTO