

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO TÉCNICA (MANTAS TÉRMICAS – SISTEMA DE AR DIRECIONADO)

1. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO:

- **CÓD INTO (MV):**
- **DESCRIÇÃO DO MATERIAL (CONFORME EDITAL):**

2. ESPECIFICAÇÕES DO FABRICANTE:

ESPECIFICAÇÕES DO MATERIAL:

FABRICANTE: _____

MARCA / REFERÊNCIA COMERCIAL: _____

REGISTRO ANVISA: _____

LOTE: _____ **DATA DE VALIDADE:** _____

3. O Produto está de acordo com as especificações contidas na descrição do produto INTO?

() Sim () Não

Caso resposta "Não", não haverá teste com a amostra.

4. Quanto à embalagem

Visualize se consta na embalagem do produto	Sim	Não	Não se aplica
3.1 Selagem			
3.2 Descrições da composição do material			
3.3 Datas de fabricação, validade e Lote visíveis			
3.4 Embalagem adequada ao tipo de material			

4- Quanto à avaliação do produto

Avalie o produto	Adequado	Não Adequado
4.1 Macieza / Flexibilidade		
4.2 Uniformidade da dobradura		
4.3 Tamanho		
4.4 Fixação		
4.5 Circulação do ar aquecido		
4.6 Eficiência no aquecimento		

5. Parecer Técnico

() APROVADO () REPROVADO

Justificativa da reprovação:

--

DATA: ____/____/____

Avaliador

Chefe de Área