



PARECER TÉCNICO DE AMOSTRA
PROCESSO SEI Nº XXXXXX/ PREGÃO XXXXXX
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRASÍLIA – HUB/EBSERH
UNIDADE DE SUPRIMENTOS

IDENTIFICAÇÃO DO AVALIADOR

NOME COMPLETO:	
CATEGORIA PROFISSIONAL:	
SIAPE/CONSELHO PROFISSIONAL:	
LOTAÇÃO:	

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO DE COMPRA E ITEM	ITEM	QUANTIDADE DE AMOSTRA RECEBIDA
DESCRIÇÃO DETALHADA DO EDITAL DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO OFERTADO PELA EMPRESA <u>XXXXXX</u> MARCA: FABRICANTE: MODELO / VERSÃO: REGISTRO:	X	X UNIDADE

AValiação GERAL DO PRODUTO E EMBALAGEM				
AVAlIAÇÃO	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA	OBSErVAÇÃO
O PRODUTO CORRESPONDE AO ITEM SOLICITADO				
A APRESENTAÇÃO CORRESPONDE À SOLICITADA				
O PRODUTO ESTÁ CORRETAMENTE IDENTIFICADO CONFORME TR				
O PRODUTO CORRESPONDE AO ITEM SOLICITADO				
EMBALAGEM ESTÁ ÍNTEGRA				
EMBALAGEM PROPORCIONA ABERTURA ASSÉPTICA				
AUSÊNCIA DE RESÍDUOS E IMPUREZAS NA EMBALAGEM				
A EMBALAGEM PERMITE BOA VISUALIZAÇÃO DO PRODUTO				
A EMBALAGEM É ADEQUADA AO TIPO DE PRODUTO				
OBSERVAÇÕES				



AVALIAÇÃO DE FUNCIONALIDADE				
AVALIAÇÃO	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA	DESCREVER RISCOS, DIFICULDADES OU INCONFORMIDADES, SE HOUVER
O PRODUTO OFERECE RISCO AO PROFISSIONAL				
O PRODUTO OFERECE RISCO AO PACIENTE				
HÁ DIFICULDADE DE MANUSEIO				

AVALIAÇÃO ESPECÍFICA
DESCREVA AVALIAÇÕES COM RELAÇÃO AO PRODUTO E SUAS FUNCIONALIDADES:

PARECER FINAL		
AVALIAÇÃO DE CONFORMIDADE DA AMOSTRA	APROVADA	REPROVADA
EM CASO DE REPROVAÇÃO, JUSTIFICAR		

Brasília-DF, _____ de _____ de 2023.

Carimbo