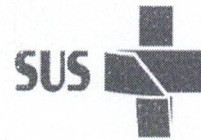




ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Licitação  
PMVG  
Fls. 628  
e

CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO			
QUADRO DE AVALIAÇÃO DAS AMOSTRAS			
PREGÃO:	LOTE/ITEM:		
PRODUTO:	MARCA:		
FORNECEDOR:			
FABRICANTE:			
DESCRIÇÃO	ATENDE AS ESPECIFICAÇÕES DO EDITAL		
	BOM	REGULAR	INSATISFATÓRI O
<b>ABSORÇÃO</b> Eficácia em realizar o bloqueio após micção			
<b>PROTEÇÃO CONTRA VAZAMENTO</b> Bom (não vazou) Regular (vazou com menos de 180 ml de líquido) Insatisfatório (vazamento com menos de 150 ml de líquido)			
<b>CONFORTO</b>			
Característico pouco acentuada ou característico muito acentuado; Não característico. Nota: O conforto característico corresponde a falta de conforto, machuca a pele do bebê ou do idoso, etc.	Não Característico		Característico
<b>PRATICIDADE (PESO, QUALIDADE DO ADESIVO, RESPIRAÇÃO DA PELE DO BEBÊ OU IDOSO)</b>			
ADEQUADA MODERADAMENTE ADEQUADA	Adequada	Moderadamente Adequada	Inadequada



ESTADO DE MATO GROSSO  
MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



INADEQUADA					
A avaliação será efetuada pela gerente da Atenção Primária ou por pessoa por ela designada. A amostra que obtiver 1 (um) resultado "insatisfatório", será automaticamente reprovada.					
RESULTADO DA AMOSTRA					
APROVADO	REPROVADO	OBSERVAÇÃO			
RESPONSÁVEL TÉCNICO AVALIADOR					

Várzea Grande-MT, XXX de XXXXXXXXX de 2025.