

|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------|----------|
|  |         | <b>Formulário de Solicitação de Desenvolvimento de Produto (SDP)</b> |       | Versão 005                                             |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Nº Document: CL-005                                    |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Autor Juliano SGI                                      |          |
| Químico:                                                                          |         | Data:15/05/2024                                                      |       | Representante:                                         |          |
| <b>Tipo de solicitação</b>                                                        |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Amostra<br><input type="checkbox"/>                                               |         | Desenvolvimento<br><input type="checkbox"/>                          |       | Prova de cor<br><input checked="" type="checkbox"/>    |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Outro<br><input type="checkbox"/>                      |          |
| Empresa:R H B SERVICOS DE MONTAGEM                                                |         | CNPJ:20.728.453/0001-46                                              |       | Cliente novo<br><input type="checkbox"/>               |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Cliente Realfix<br><input checked="" type="checkbox"/> |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS SOLICITADOS</b>                                             |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Qtde                                                                              | Produto | Código                                                               | Norma | Contra Amostra                                         | Previsão |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Previsão consumo futuro (L): 18l                                                  |         | Fornecedor atual:                                                    |       | Preço estimado:                                        |          |
| <b>SEGMENTO</b>                                                                   |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Metal<br><input type="checkbox"/>                                                 |         | Madeira<br><input checked="" type="checkbox"/>                       |       | Flexografia<br><input type="checkbox"/>                |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Especialidades<br><input type="checkbox"/>             |          |
|                                                                                   |         |                                                                      |       | Outro:<br><input type="checkbox"/>                     |          |
| <b>SUBSTRATO</b>                                                                  |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Metais                                                                            |         | Madeiras                                                             |       | Plásticos                                              |          |
| Aço Carbono<br><input type="checkbox"/>                                           |         | MDF<br><input checked="" type="checkbox"/>                           |       | PET<br><input type="checkbox"/>                        |          |
| Alumínio<br><input type="checkbox"/>                                              |         | Compensado<br><input type="checkbox"/>                               |       | PVC<br><input type="checkbox"/>                        |          |
| Galvanizado<br><input type="checkbox"/>                                           |         | Aglomerado<br><input type="checkbox"/>                               |       | PP<br><input type="checkbox"/>                         |          |
| Galvanizado a Fogo<br><input type="checkbox"/>                                    |         | Pinus<br><input type="checkbox"/>                                    |       | PP Metálico<br><input type="checkbox"/>                |          |
| Outros:<br><input type="checkbox"/>                                               |         | Outros:<br><input type="checkbox"/>                                  |       | Outros:<br><input type="checkbox"/>                    |          |
| <b>BRILHO</b>                                                                     |         |                                                                      |       |                                                        |          |
| Metal                                                                             |         | Madeira                                                              |       | Plástico/Papel                                         |          |
| Fosco 0 - 10 UB<br><input type="checkbox"/>                                       |         | Fosco 0 - 20 UB<br><input checked="" type="checkbox"/>               |       | Semi-Brilho<br><input type="checkbox"/>                |          |
| Acetinado 11 - 29 UB<br><input type="checkbox"/>                                  |         | Acetinado 21 - 45 UB<br><input type="checkbox"/>                     |       |                                                        |          |
| Semi-brilho 30 - 59 UB<br><input type="checkbox"/>                                |         | Semi-brilh 46 - 70 UB<br><input type="checkbox"/>                    |       | Brilhante<br><input type="checkbox"/>                  |          |
| Brilhante 60 < UB<br><input type="checkbox"/>                                     |         | Brilhante 70 < UB<br><input type="checkbox"/>                        |       |                                                        |          |

| PREPARO SUPERFÍCIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Metal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Madeira                                                                                                                   | Plástico                                                                                                                                                                                        |
| Lixamento 220 <input type="checkbox"/><br>Lixamento 180 <input type="checkbox"/><br>Jateamento <input type="checkbox"/><br>Galvanização <input type="checkbox"/><br>Desengraxe <input type="checkbox"/><br>Fosfatização <input type="checkbox"/><br>Decapante <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> | Lixamento 220 <input type="checkbox"/><br>Lixamento 180 <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> | <div>Não aplicável</div>                                                                                                                                                                        |
| SECAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                 |
| Ao Ar <input type="checkbox"/><br>Ao Toque: _____<br>Entre demãos: _____<br>Manuseio: _____<br>Final: _____                                                                                                                                                                                                                     | Estufa <input type="checkbox"/><br>Tempo: _____<br>Temperatura: _____<br>Flash Off: _____                                 | Pistola convencional <input type="checkbox"/><br>Rolo <input type="checkbox"/><br>Imersão <input type="checkbox"/><br>Airless <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> |
| Túnel UV <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                 |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                           | CONCORRENTE                                                                                                                                                                                     |
| PROVA DE COR 1 DIA<br>Linha -ESMALTE PU 056 de acordo com o padrao Sayerlack K168<br>AVISAR O YGOR DA LOJA PARA COLOCAR PEDIDO.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | Nome comercial do produto atual:<br>_____<br>Catálise: _____<br>Diluição: _____<br>Valor pago atual:<br>_____                                                                                   |
| ANÁLISE CRÍTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                 |
| Nome e Departamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Aprovada <input type="checkbox"/> Reprovada <input type="checkbox"/>                                                      | Motivo:                                                                                                                                                                                         |
| Entrada no Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Data de análise:                                                                                                          | Químico responsável:                                                                                                                                                                            |
| Saída do Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                 |