

|                                                                                   |                                                                      |                                          |                                                        |                                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>Formulário de Solicitação de Desenvolvimento de Produto (SDP)</b> |                                          | Versão 005                                             |                                          |                          |
|                                                                                   |                                                                      |                                          | Nº Documento: CL-005                                   |                                          |                          |
|                                                                                   |                                                                      |                                          | Autor Juliano SGI                                      |                                          |                          |
| Químico:                                                                          | Data: 31/07/23                                                       | Representante:                           |                                                        |                                          |                          |
| <b>Tipo de solicitação</b>                                                        |                                                                      |                                          |                                                        |                                          |                          |
| Amostra<br><input checked="" type="checkbox"/>                                    | Desenvolvimento<br><input checked="" type="checkbox"/>               | Prova de cor<br><input type="checkbox"/> | Outro _____<br><input type="checkbox"/>                |                                          |                          |
| Empresa: Grubras                                                                  | CNPJ:                                                                | 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):                                                      |                                                                      | Fornecedor atual:                        | Preço estimado:                                        |                                          |                          |
| <b>SEGMENTO</b>                                                                   |                                                                      |                                          |                                                        |                                          |                          |
| Metal<br><input checked="" type="checkbox"/>                                      | Madeira<br><input 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                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                  | MDF                                      | <input type="checkbox"/>                               | PET                                      | <input type="checkbox"/> |
| Alumínio                                                                          | <input type="checkbox"/>                                             | Compensado                               | <input type="checkbox"/>                               | PVC                                      | <input type="checkbox"/> |
| Galvanizado                                                                       | <input type="checkbox"/>                                             | Aglomerado                               | <input type="checkbox"/>                               | PP                                       | <input type="checkbox"/> |
| Galvanizado a Fogo                                                                | <input type="checkbox"/>                                             | Pinus                                    | <input type="checkbox"/>                               | PP Metálico                              | <input type="checkbox"/> |
| Outros: _____                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             | Outros: _____                            | <input type="checkbox"/>                               | Outros: _____                            | <input type="checkbox"/> |
| <b>BRILHO</b>                                                                     |                                                                      |                                          |                                                        |                                          |                          |
| Metal                                                                             |                                                                      | Madeira                                  |                                                        | Plástico/Papel                           |                          |
| Fosco                                                                             | 0 - 10 UB <input type="checkbox"/>                                   | Fosco                                    | 0 - 20 UB <input type="checkbox"/>                     | Semi-Brilho                              | <input type="checkbox"/> |
| Acetinado                                                                         | 11 - 29 UB <input type="checkbox"/>                                  | Acetinado                                | 21 - 45 UB <input type="checkbox"/>                    | Brilhante                                | <input type="checkbox"/> |
| Semi-brilho                                                                       | 30 - 59 UB <input type="checkbox"/>                                  | Semi-brilh                               | 46 - 70 UB <input type="checkbox"/>                    |                                          |                          |
| Brilhante                                                                         | 60 < UB <input type="checkbox"/>                                     | Brilhante                                | 70 < UB <input type="checkbox"/>                       |                                          |                          |

| PREPARO SUPERFÍCIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Metal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Madeira                                                              | Plástico                                                                                                                                                                  |
| Lixamento 220 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lixamento 220 <input type="checkbox"/>                               | Não aplicável                                                                                                                                                             |
| Lixamento 180 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lixamento 180 <input type="checkbox"/>                               |                                                                                                                                                                           |
| Jateamento <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Outro: <input type="checkbox"/>                                      |                                                                                                                                                                           |
| Galvanização <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| Desengraxe <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| Fosfatização <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| Decapante <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| Outro: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| SECAGEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      | APLICAÇÃO                                                                                                                                                                 |
| Ao Ar <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Estufa <input type="checkbox"/>                                      | Pistola convencional <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                  |
| Ao Toque: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Tempo: <input type="text"/>                                          | Rolo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             |
| Entre demãos: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Temperatura: <input type="text"/>                                    | Imersão <input type="checkbox"/>                                                                                                                                          |
| Manuseio: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Flash Off: <input type="text"/>                                      | Airless <input type="checkbox"/>                                                                                                                                          |
| Final: <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                      | Outro: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                           |
| Túnel UV <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |                                                                                                                                                                           |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      | CONCORRENTE                                                                                                                                                               |
| Desenvolvimento na linha 024 NOS RAIS:<br>1005   1024   1027   1032<br>É o mesmo padrão de outras cores na linha 024 desenvolvidas para o cliente.<br>Qualquer dúvida, favor entrar em contato.<br>Brilho: Conforme o padrão na linha 024<br><b>Precisamos de amostra de cada cor em uma chapa pintada (identificar o ral)</b><br><b>qualquer divergência, falar com sr. Josimar</b> |                                                                      | Nome comercial do produto atual:<br><input type="text"/><br>Catálise: <input type="text"/><br>Diluição: <input type="text"/><br>Valor pago atual:<br><input type="text"/> |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                      |                                                                                                                                                                           |