

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Formulário de Solicitação de Desenvolvimento de Produto (SDP)</b> |                                                                                                                                                      | Versão 005                          |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      | Nº Document: CL-005                 |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      | Autor Juliano SGI                   |                                        |          |
| Químico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data:                                                                | Representante:                                                                                                                                       |                                     |                                        |          |
| <b>Tipo de solicitação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| <div> <div>Amostra</div> <div>Desenvolvimento</div> <div>Prova de cor</div> <div>Outro _____</div> </div> <div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div>                                                     |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| Empresa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CNPJ:                                                                | <div> <div>Cliente novo</div> <div>Cliente Realfix</div> </div> <div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> |                                     |                                        |          |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS SOLICITADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| Qtde                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Produto                                                              | Código                                                                                                                                               | Norma                               | Contra Amostra                         | Previsão |
| 900 ML A+B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REALTHANE 577 DF PRETO                                               |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CADILAC SEMI-BRILHO                                                  |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CATALISADOR                                                          |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| PROPORCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DILUENTE                                                             |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| 500 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 010SV422                                                             |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| Previsão consumo futuro (L):<br>10 LATAS MÊS POR COR                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                      | Fornecedor atual:<br>SHERWIN                                                                                                                         | Preço estimado:                     |                                        |          |
| <b>SEGMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| <div> <div>Metal</div> <div>Madeira</div> <div>Flexografia</div> <div>Especialidades</div> <div>Outro: _____</div> </div> <div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |
| <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"/> |                                        |          |
| Semi-brilho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 - 59 UB <input checked="" type="checkbox"/>                       | Semi-brilh                                                                                                                                           | 46 - 70 UB <input type="checkbox"/> | Brilhante <input type="checkbox"/>     |          |
| Brilhante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 60 < UB <input type="checkbox"/>                                     | Brilhante                                                                                                                                            | 70 < UB <input type="checkbox"/>    |                                        |          |
| <b>PREPARO SUPERFÍCIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |                                                                                                                                                      |                                     |                                        |          |

| 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: LIMPEZA COM SOLVENTE <input type="checkbox"/> | Lixamento 220 <input type="checkbox"/><br>Lixamento 180 <input type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> | <div>Não aplicável</div>                                                                                                                                                                                                                   |
| <div>SECAGEM</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ao Ar <input checked="" type="checkbox"/><br>Ao Toque: 4 horas<br>Entre demãos: _____<br>Manuseio: _____<br>Final: _____                                                                                                                                                                                                                       | Estufa <input type="checkbox"/><br>Tempo: _____<br>Temperatura: _____<br>Flash Off: _____                                 | <div>APLICAÇÃO</div> Pistola convencional <input checked="" type="checkbox"/><br>Rolo <input type="checkbox"/><br>Imersão <input type="checkbox"/><br>Airless <input checked="" type="checkbox"/><br>Outro: _____ <input type="checkbox"/> |
| Túnel UV <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |
| <div>INFORMAÇÕES ADICIONAIS</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                           | <div>CONCORRENTE</div>                                                                                                                                                                                                                     |
| Enviar amostra de 900 ml A+B, diluente e solvente de limpeza para teste cliente pinta implementos <a href="https://www.schiffer.com.br/implementos-rodoviaros">https://www.schiffer.com.br/implementos-rodoviaros</a> varia entre pistola convencional e airless.                                                                              |                                                                                                                           | Nome comercial do produto atual: _____<br>Catálise: _____<br>Diluição: _____<br>Valor pago atual: _____                                                                                                                                    |
| <div>ANÁLISE CRÍTICA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nome e Departamento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Aprovada <input type="checkbox"/> Reprovada <input type="checkbox"/>                                                      | Motivo:                                                                                                                                                                                                                                    |
| Entrada no Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Data de análise:                                                                                                          | Químico responsável:                                                                                                                                                                                                                       |
| Saída do Laboratório:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                            |