|  |
| --- |
| **INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OCOTLÁN****EVALUACIÓN DE PROVEEDORES** |
| **Nombre de la Empresa:** | **Escribir Nombre Empresa.** | **fecha:**  | **dd/mm/aaaa** |
| **Domicilio:**  | **Escribir Domicilio** | **Ciudad:** | **Escribir Nombre de Ciudad** |
| **Teléfono:** | **Escribir Número Telefónico** | **Correo electrónico:** | **Escribir Correo Electrónico** |
| **Propietario o representante legal:** | **Escribir Nómbre** | **RFC:** | **Escribir RFC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUNTOS** |  | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| 21 |  | 1. Calidad de productos comprados. (Mala 0 Pts, Buena 10 Pts., Excelente 21 Pts.) |  |
| 21 | 2. Precio de productos comparados comparado con proveedores similares. (Mayor 0 Pts., Igual 10 Pts. Menor 21) |  |
| 16 | 3. Tiempo máximo de entrega de los productos comprados (más de 5 días 8 Pts., de 2 a 5 días 12 Pts., el mismo día 16 Pts.) |  |
| 10 | 4. Ofrece tiempo de garantía en productos que la requieran (No ofrece 0 Pts., Si ofrece 10 Pts.) |  |
| 10 | 5. Proporciona catálogo de productos y servicios comprados (No proporciona 0 Pts., Si proporciona 10 Pts.) |  |
| 10 | 6. Atención y servicio al cliente (Mala 0 Pts., Buena 5 Pts., Excelente 10 Pts.) |  |
| 7 | 7. Existencia (stock) de los productos que ofrece (No tiene 0 Pts., Insuficiente 4 Pts, Suficiente 7 Pts.) |  |
| 5 |  | 8. Actualiza su existencia (stock) de acuerdo a los nuevos productos que salen al mercado. (No 0 Pts., Esporádicamente 2 Pts., Siempre 5 Pts.) |  |
| 5 |  | 9. Proporciona las hojas de seguridad de los bienes (No 0 PTS., Si 5 Pts.) |  |
|  |  | **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMENTARIOS**:  |  |

**Nota:** 1. El proveedor se considera evaluado y aprobado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.

 **2. La re-evaluación de proveedores debe hacerse anualmente, utilizando los criterios de este mismo formato.**

|  |
| --- |
| **Escribir Nombre****Jefe(a) del Depto. de Recursos Materiales y Servicios** |