

Nombre del Proveedor o Razón Social: _____

Teléfonos: _____

Mail: _____

Dirección: _____

Proceso/s que ofrece: _____

Condiciones de pago: _____

Descuentos: _____

Otras condiciones: _____

¿Cumple con los siguientes requisitos?

1 ¿Es una Sociedad establecida?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 ¿Cumple con requisitos o especificaciones especiales que se le requieran?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 ¿ Cuenta con un Sistema de Gestión de Calidad?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 ¿Cuenta con un Departamento de Control de Calidad?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 ¿Puede abastecer los volúmenes requeridos?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 ¿Cuenta con la infraestructura tecnológica adecuada?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 ¿Presenta antecedentes en el mercado para avalar su capacidad?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 ¿Transporta los productos hasta nuestras instalaciones?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 ¿Cuenta con seguros por pérdida o deterioro de los productos durante la entrega?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ¿Entrega sus productos con identificación de producto y número de serie o lote?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 ¿Entrega sus productos con certificado de calidad?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 ¿Permite inspecciones a sus instalaciones y procesos?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 ¿Posee formas y plazos de pago compatibles con nuestras necesidades?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 ¿Aplica procedimientos de planificación de la producción?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 ¿Cuenta con información documentada del proceso (Procedimientos, H.P. P.C. y registros)?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 ¿Realiza controles sobre los productos que adquiere para la rewalización del proceso?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 ¿Brinda rápida respuesta a las cotizaciones?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 ¿Realizan capacitaciones al personal?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 ¿Posee certificación de habilitación profesional del personal?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 ¿Posee certificación de idoneidad del personal?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 ¿Mantiene el instrumental utilizado calibrado y/o verificado?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 ¿Efectúa mantenimiento preventivo, predictivo y correctivo de sus infraestructura?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	N/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Nombre de los contactos? _____							

EXCLUYENTE

CALIFICACION: Cada punto satisfactorio representa 1 punto

APROBACION:
 Cuando el proveedor reúne por lo menos el 80% de los puntos que le aplican se considera como **apto**
 Cuando el proveedor reúne entre un 60% a un 79% de los puntos que le aplican se considera como **en desarrollo**
 Cuando el proveedor reúne menos del 60% de los puntos que le aplican se considera como **no apto**
 Si el proveedor no cumple con uno o más puntos excluyentes se lo considerará **no apto**

DICTAMEN:

APTO
CONDICIONAL
NO APTO

	Seleccionar		Seleccionar	Seleccionar
	Seleccionar		Seleccionar	Seleccionar