**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DEL YAQUI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa:** | ***(1)*** | **Fecha:** | ***(2)*** |
| **Domicilio:** | ***(3)*** | **Ciudad:** | ***(4)*** |
| **Teléfono :** | ***(5)*** | **Correo electrónico:** | ***(6)*** |
| **RFC:** | ***(7)*** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTOS** | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| 21 | 1. Calidad de productos comprados. (Mala 0 Pts., Buena 10 Pts., Excelente 21 Pts.) | (8) |
| 21 | 2. Precio de productos comparados comparado con proveedores similares. (Mayor 0 Pts., Igual 10 Pts. Menor 21) | (8) |
| 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.) | (8) |
| 10 | 4. Ofrece tiempo de garantía en productos que la requieran (No ofrece 0 Pts., Si ofrece 10 Pts.) | (8) |
| 10 | 5. Proporciona catálogo de productos y servicios comprados (No proporciona 0 Pts., Si proporciona 10 Pts.) | (8) |
| 10 | 6. Atención y servicio al cliente (Mala 0 Pts., Buena 5 Pts., Excelente 10 Pts.) | (8) |
| 7 | 7. Existencia (stock) de los productos que ofrece (No tiene 0 Pts., Insuficiente 4 Pts., Suficiente 7 Pts.) | (8) |
| 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.) |  |
| **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** | | **(9)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMENTARIOS:** | (10) |

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

2. La reevaluación de proveedores debe hacerse anualmente, utilizando los criterios de este mismo formato.

|  |
| --- |
| **Nombre y Firma (11)** |
| **Jefe(a) del Departamento de Recursos Materiales y Servicios** |

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÚMERO** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 | Anotar el nombre de la empresa a seleccionar y la fecha del llenado del formato. |
| 2 | Anotar la fecha del llenado del formato. |
| 3 | Anotar el domicilio de la empresa a seleccionar. |
| 4 | Anotar el nombre de la ciudad donde se encuentra ubicada la empresa. |
| 5 | Anotar el número telefónico de la empresa. |
| 6 | Anotar el correo electrónico. |
| 7 | Anotar el Registro Federal de Causantes. |
| 8 | Anotar la Calificación obtenida en cada criterio. |
| 9 | Anotar el total de puntos obtenidos. |
| 10 | Anotar cualquier comentario u observación pertinente. |
| 11 | Anotar el nombre y la firma del Jefe(a) del Departamento de Recursos Materiales y de Servicios. |