

	Nombre del documento: Formato para la Selección y Evaluación de proveedores	Código: ITTUX-AD-FO-01
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.4.1	Revisión: 4
		Página 1 de 1

SELECCIÓN	
EVALUACIÓN	

FECHA	
NÚMERO DE PROVEEDOR	

Nombre o Razón Social: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ RFC.: _____

PUNTOS		CRITERIOS	CALIFICACIÓN	
S	E		SELECCIÓN	EVALUACIÓN ANUAL
10		1. Cumple con requisitos fiscales y/o marco legal vigente (No cumple 0 Puntos / Si cumple 10 Puntos.)		
15		2. Ofrece crédito (No 0 Puntos / 15 días 5 Puntos / 30 días 10 Puntos / 45 días o más 15 Puntos)		
10		3. Ofrece tiempo de garantía en sus Bienes y/o servicios adquiridos (No ofrece 0 Puntos / Si ofrece 10 Puntos)		
10		4. Tiempo máximo de entrega de los Bienes y/o Servicios adquiridos (más de 5 días 5 Puntos / de 0 a 5 días 10 Puntos)		
15		5. Calidad de los Bienes y/o Servicios adquiridos (Mala 0 Puntos / Buena 10 Puntos / Excelente 15 Puntos)		
5		6. Proporciona el proveedor información suficiente de los Bienes y/o servicios adquiridos (No, 0 Puntos / Si, 5 Puntos)		
10		7. Atención y servicio al cliente (Mala 0 Puntos / Buena 5 Puntos / Excelente 10 Puntos)		
10		8. Medios de Comunicación para solicitar los Bienes y/o Servicios (Teléfono 5 Puntos / Internet 10 Puntos)		
5		9.- Transporte para entrega de productos a domicilio (No cuenta 0 Puntos / Si Cuenta 5 Puntos)		
10		10.- Precio de Bienes y/o Servicios comparados con proveedores similares (Mayor 0 Puntos / Igual 5 Puntos / Menor 10 Puntos)		
	20	1.- Sus productos y servicios entregados y/o prestados son de calidad (Mala 0 Puntos / Buena 10 Puntos / Excelente 20 Puntos)		
	20	2.- Cumplió con el producto o servicio como fue solicitado (No cumple 0 Puntos / Si cumple 20 Puntos.)		
	20	3.- Cumplió la entrega del producto y/o servicio en la fecha establecida (No cumple 0 Puntos / Si cumple 20 Puntos.)		
	20	4.- Atendió en tiempo y forma las cotizaciones y/o solicitudes de información (Mala 0 Puntos / Buena 10 Puntos / Excelente 20 Puntos)		
	20	5.- Cumplió con la documentación soporte en tiempo y forma (Mala 0 Puntos / Buena 10 Puntos / Excelente 20 Puntos)		
100	100	TOTAL		

Nota: El proveedor se considera seleccionado y aprobada su evaluación, si totaliza un **mínimo de 70 puntos**.

 Jefe del Departamento de Recursos Materiales y Servicios
 Nombre y Firma