

	Nombre del documento: Formato para la Evaluación y selección de proveedores	Código: ITTUX-AD-FO-01
		Revisión: 3
	Referencia a la Norma ISO 9001:2015 8.4.1	Página 1 de 1

Fecha: \_\_\_\_\_

## EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE PROVEEDORES

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 RFC.: \_\_\_\_\_

PUNTOS	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
10	1. Cumple con requisitos fiscales y/o marco legal vigente (No cumple 0 Pts., Si cumple 10 Pts.).	
15	2. Ofrece crédito (No 0 Pts., 15 días 5 Pts., 30 días 10 Pts., 45 días o más 15 Pts.)	
10	3. Ofrece tiempo de garantía en sus Bienes y/o servicios adquiridos (No ofrece 0 Pts., Si ofrece 10 Pts.)	
10	4. Tiempo máximo de entrega de los Bienes y/o Servicios adquiridos (más de 5 días 3 Pts., de 2 a 5 días 5 Pts., el mismo día 10 Pts.)	
15	5. Calidad de los Bienes y/o Servicios adquiridos (Mala 0 Pts, Buena 10 Pts., Excelente 15 Pts.)	
5	6. Proporciona el proveedor información suficiente de los Bienes y/o servicios adquiridos (No proporciona 0 Pts., Si proporciona 5 Pts.)	
10	7. Atención y servicio al cliente (Mala 0 Pts., Buena 5 Pts., Excelente 10 Pts.)	
10	8. Medios de Comunicación para solicitar los Bienes y/o Servicios (Teléfono 5 Ptos. Internet 10 Ptos.)	
5	9.- Transporte para entrega de productos a domicilio (No cuenta 0 Pts, Si Cuenta 5 Pts)	
10	10.- Precio de Bienes y/o Servicios comparados con proveedores similares (Mayor 0 Pts, , Igual 5 Pts, Menor 10 Pts)	
	<b>TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS</b>	

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

### COMENTARIOS:

---



---

### RESULTADOS DE EVALUACIÓN:

ESTATUS

ACTIVO

☐

INACTIVO

☐

\_\_\_\_\_  
 C. Propietario o Representante Legal  
 Nombre y Firma

\_\_\_\_\_  
 Jefe del Departamento de Recursos Materiales y Servicios  
 Nombre y Firma