|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | | |
| Cidade: | | UF: | CEP: | | | | Telefone: | | |
| CNPJ: | | | | Inscrição Estadual: | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Contatos: | | | | | | | | | |
| Escopo de fornecimento: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **CRITÉRIOS DE QUALIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
|  | **Requisitos:** | | | | **Sim** | **Não** | | **N/A** | **Observações** |
| 1 | Aprovação de Amostras | | | |  |  | |  |  |
| 2 | Instalações Aprovadas (visita) | | | |  |  | |  |  |
| 3 | Aprovação por Parcerias | | | |  |  | |  |  |
| 4 | Aprovação por Marca Tradicional | | | |  |  | |  |  |
| 5 | Possui Certificações ISO | | | |  |  | |  |  |
| 6 | Aprovação Histórica (mínimo 3 compras) | | | |  |  | |  |  |
| **APROVAÇÃO POR REFERENCIA:** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cliente ou Gestor Central lT | Contato | Telefone | Aprovação |
|  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | SIM |  | NÃO | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | SIM |  | NÃO | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | SIM |  | NÃO | |
|  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | SIM |  | NÃO | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DECISÃO DE QUALIFICAÇÃO** | |
| |  |  | | --- | --- | |  | Qualificado | | |  |  | | --- | --- | |  | Desqualificado | |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsável pela Avaliação: | Data: |