INO UALAB ANALISIS DE ALMENTOS Y AGUAS REVISÓ:		PROCESO GESTIÓN DE COMPRAS					Código: F-COM-07			
		EVALUACIÓN DE PROVEEDORES					Versión: 3			
		Aprobó:					Página 1 de 1 Fecha de aprobación:			
neviso: Dirección tecnica			Aprobo: Gerencia general					2023/03/10		
NOMBRE DEL PROVEEDOR										D
			BAS	SIC FARM	FECHA DE E	VALUACI	ÓN	A 2024	M	25
					PERIODO E	:\/ΔΙΙΙΔΠ	<u> </u>	Desde		Hasta
NIT O C.C.		800.0	800.061.512-2			(si aplica)			2023-02-01	
INSUMO O SERVICIO			INSUMOS							
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR			vgperez@basicfarm.com							
CELULAR		3014330445								
SISTEMA DE PUNTUACIÓN		0 No cumple		2		Cumple parcialmente			nte	
			1	Cumple mínimamen	ite	3		Cumple plenamente		
					•					0-3
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO		Cumple con el objeto del contrato								1
		La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido								3
ATENCION AL CLIENTE/ CONTINGENCIAS		Atención oportuna con garantías, orientación al servicio.								2
PROCESO DE FACTURAC	Coherencia, claridad, mantenimiento de tarifas pactadas.								0	
APOYO TECNICO		Actualización y soporte permanente. Capacitación.								3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS		Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud.								1
REQUERIMIENTOS		Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades.								3
CUMPLIMIENTO		Entrega oportuna, clara y completa de reportes y demás documentos.								2
PERSONAL TECNICO	Idoneidad, credibilidad técnica, presentación personal, respeto de normas.								3	
TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (18) EVALUACION DEL PROVEEDOR = X 100 = 66,6667										
2772070101	TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (27)									
CRITERIO	PUNTUACIÓN			DECISIÓN						
EXCELENTE	90 - 100	Su gestión contribuye al fortalecimiento de la empresa								
BUENO	70 - 89	Es usted un proveedor importante en nuestra organización. Lo invitamos seguir mejorando							CÓN	
REGULAR	36 - 69	Es urgente concertar un plan de acción con un compromiso pactado hacia el mejoramiento del desempeño								
MALO	0 - 35	Lamentablemente le informamos que debido a su desempeño, tenemos que desistir de sus servicios								
OBSERVACIONES:										
NOMBRE DEL EVALUADOR Angeli			ica Ramirez CARGO Direccion tecni					on tecnica		
						•				

COPIA CONTROLADA

CONFIDENCIAL – Este documento es de uso exclusivo de INOQUALAB S.A, por lo que, se encuentra prohibido su divulgación por cualquier medio sin autorización expresa y escrita.