



PT Salam Pacific Indonesian Lines

No. Dok	: FM-SPIL-YES-03-01
---------	---------------------

Tanggal	27 Juni 2023
---------	--------------

Revisi	: 01
--------	------

Halaman	: 1 dari 1
---------	------------

Form Evaluasi Vendor
PT. Salam Pacific Indonesia Lines

Nama Suplier :

Alamat : _____

Tanggapan Evaluasi :

Barang/Jasa :

Telp :

Email :

PIC :

No	Kriteria Penilaian	Nilai			Keterangan
		1	2	3	
1	Mutu Produk				
2	Harga				
3	Waktu Pengiriman				
4	Jumlah Pengiriman				
5	Metode Pembayaran				
6	Kemampuan Pasokan				
Jumlah					

No	Hasil Seleksi Vendor	Penilaian	Keterangan
1	Digunakan Kembali		
2	Digunakan Dengan catatan		
3	Tidak Digunakan		

Note :

* 1 = Tidak Baik

2 = Baik

3 = Sangat Baik

Nilai 1 - 9 : tidak di gunakan

Nilai 10 – 14 : digunakan kembali dengan catatan

Nilai 15 - 18	: digunakan kembali
---------------	---------------------

Dievaluasi Oleh	Diperiksa Oleh
(Purchasing)	(Asst. Manager YES)
Disetujui Oleh	
(Manager YES)	