

Formulario de inspección

Orden de compra n.º: FID-HO-PO-016-2022

Nombre del proveedor: Silver IT

N°	Descripción de bienes recibidos	Cant. ordenada	Cant. recibida	Comentarios/Notas
	SISDAIS Informe de avance 1 Informe que contenga: 1. Acta de Inicio del Proyecto. 2. Registro de Interesados. 3. Plan de Trabajo y cronograma del servicio. 4. Documento de funcionalidades del aplicativo. 5. Prototipo de la Interfaz de usuario del aplicativo web. 6. Prototipo de la Interfaz de usuario del aplicativo móvil.	1	1	Los productos cumplen con lo requerido en los Términos de referencia

Condición de los Productos Recibidos: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Deteriorado (p. ej: rasguños, defectos), describa: N/A	Cumplimiento con los requisitos del pedido: <table><tr><td></td><td>Sí</td><td>No</td><td>N/A</td></tr><tr><td>Artículos/modelos entregados correctos?</td><td>X</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Cantidades entregadas correctas?</td><td>X</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Cumple con requisitos técnicos?</td><td>X</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>¿Cumple con el código geográfico de USAID?</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td>X</td></tr></table>		Sí	No	N/A	Artículos/modelos entregados correctos?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidades entregadas correctas?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cumple con requisitos técnicos?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cumple con el código geográfico de USAID?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X
	Sí	No	N/A																		
Artículos/modelos entregados correctos?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Cantidades entregadas correctas?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
Cumple con requisitos técnicos?	X	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																		
¿Cumple con el código geográfico de USAID?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X																		
Número de etiqueta de inventario: N/A																					

Notas adicionales con respecto a la inspección: Los productos responden a las expectativas de DEVIDA, quienes han tenido participación activa en el proceso. Se adjuntan documentos que sustentan la entrega.	Resultado general de la inspección: X Pasa <input type="checkbox"/> No pasa
---	--

Aprobaciones de la inspección:	
<i>Aprobación de equipo de adquisiciones:</i>	<i>Aprobación del equipo de operaciones o técnico:</i>
Nombre: Karinna Luna Victoria Cayo	Nombre: Rocío Vargas
Cargo: Líder Fortalecimiento Institucional	Cargo: DCOP-FID (en ausencia de COP)
Firma: 	Firma: 
Fecha: 18/04/2023	Fecha: 18.04.2023

*** Adjunte copia de la nota de entrega o guía de remisión (si se recibió del proveedor) a este formulario de inspección ***