EVALUACIÓN A PROVEEDORES Y/O CONTRATISTAS

FECHA DE EVALUACIÓN:

DETALLE DEL SERVICIO/PRODUCTO:

PROVEEDOR/CONTRATISTA EVALUADO:

ACTIVIDAD EVALUADA	1	5	10
Cumplimiento del objetivo del contrato			
Cumplimiento tiempo pactado y presupuesto			
Personal idóneo			
Llamados de atención			
Servicio postventa			
Cumplimiento normas del SG-SST			
Uso elementos de protección personal			
Protección ambiental – disposición residuos			
Calidad general del trabajo			
Total			

1: INSUFICIENTE 5: ACEPTABLE 10: APROBADO

¿Se recomienda al contratista para futuros trabajos? SI____ NO____

Observaciones: _____

Firma evaluador _____