UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

FECHA: **DÍA** ____ **MES** ____ **AÑO** ____

CLASE DE PROVEEDOR: **INTERNO** ____ **EXTERNO** ____

NACIONAL ____ **INTERNACIONAL** ____

NOMBRE DEL PROVEEDOR ____

PERIODO A EVALUAR ____

A continuación encontrará la clasificación de proveedores y de acuerdo con el bien, servicio o recurso adquirido por favor realice la evaluación, teniendo en cuenta la siguiente escala:

Calificación de desempeño	Descripción
85- 100	Muy bueno
70 - 85	Bueno
60 - 70	Regular
0 - 60	Deficiente

PROVEEDOR DE: **BIENES** ____ **SERVICIOS** ____ **RECURSOS** ____

Criterio	Califación
Calidad (según sea el caso. Bienes, servicios, recursos).	
Buen nombre de la empresa (goodwill)	
Cumplimiento de calidad	
Cumplimiento de normas ambientales	
Cumplimiento de normas de seguridad y prevención de riesgos	
Cumplimiento del plazo	
Cumplimiento del Sistema de Aseguramiento de la Calidad	
Idoneidad del personal clave	
Iniciativa y Cooperación	
Respuesta a la petición de oferta	
TOTAL	

Denominación del evaluador
Directivo
Administrativo
Docente
Estudiante
Otro

OBSERVACIONES: