Califique los siguientes aspectos teniendo en cuenta que 1 corresponde al menor valor de la calificación y 5 al mayor valor.

|  |
| --- |
| **FECHA** |
| **NOMBRE DEL PROVEEDOR** |
| **CARACTERISTICAS DEFINIDAS PARA ELEGIRLO** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **N/A** |
| El proveedor cuenta con las marcas y productos solicitados por la UCM. |  |  |  |  |  |  |
| El proveedor tiene la capacidad para entregar lo que ofrece. |  |  |  |  |  |  |
| El proveedor envía lote y fecha de vencimiento detallado en factura o remisión. (productos de laboratorio) |  |  |  |  |  |  |
| La vigencia de cotización es acorde a los tiempos de trámite de compras y se ajusta a la necesidad de la UCM. |  |  |  |  |  |  |
| La organización cuenta con un sistema de gestión de calidad certificado |  |  |  |  |  |  |
| El proveedor especifica tiempos de entrega y son acordes a las necesidades de compra. |  |  |  |  |  |  |
| Realizó la entrega de cotización en el tiempo solicitado. |  |  |  |  |  |  |
| El proveedor realizó entrega total de los productos. |  |  |  |  |  |  |
| El tiempo de entrega de los productos cumplió las expectativas y requisitos de la compra de la UCM. |  |  |  |  |  |  |
| El proveedor cuenta con la certificación ambiental de sus productos  |  |  |  |  |  |  |
| **PROMEDIO** |  |  |  |  |  |  |
| **RESULTADO (Descartable - Confiable - Elegible)** |   |

|  |
| --- |
| **ANALISIS DE RESULTADOS**  |
|  |  |
| **RESULTADO** | **RESULTADO PROMEDIO**  |
| Descartable | 1.0 - 2.9 |
| Confiable | 2.91 - 3.9 |
| Elegible | 3.91 - 5.0 |

**Nota**. Esta evaluación aplica únicamente para aquellos proveedores que suministratan bienes y servicios administrativos que afectan la calidad en la prestación de servicio.

1. Algunos productos a comprar a los proveedores elegibles también pueden ser comprados a los proveedores calificados como confiables.
2. Los resultados de la calificación se socializan con el proveedor, solo si lo solicita.
3. La calificación puede diligenciarse y guardarse en medio magnético.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA DE QUIEN CALIFICA FIRMA DEL PROVEEDOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Dirección Administrativa y Financiera. | Consejo de Rectoría | Consejo de Rectoría  |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **MODIFICACIÓN** |
|  |  |