



# Formato para Evaluación de Proveedores

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.4.1



Código:ITMORELIA-AD-FO-02

Revisión: 1

Página 1 de 2

## INSTITUTO TECNOLOGICO DE MORELIA

Fecha:(13)

Nombre de la Empresa: (2) \_\_\_\_\_

Domicilio: (3) \_\_\_\_\_ Ciudad: (4) \_\_\_\_\_

Teléfono: (5) \_\_\_\_\_ Correo electrónico (6) \_\_\_\_\_

Propietario o representante legal(7) \_\_\_\_\_ RFC: (8) \_\_\_\_\_

| PUNTOS | CRITERIOS  | CALIFICACIÓN (9) |
|--------|--|------------------|
| 21     | 1. Calidad de productos comprados. (Mala 0 Pts, Buena 10 Pts., Excelente 21 Pts.)  |                  |
| 21     | 2. Precio de productos comparados comparado con proveedores similares. (Mayor 0 Pts., Igual 10 Pts. Menor 21)                                  |                  |
| 16     | 3. Tiempo máximo de entrega de los productos comprados (más de 5 días 8 Pts., de 2 a 5 días 12 Pts., el mismo día 16 Pts.)                     |                  |
| 10     | 4. Ofrece tiempo de garantía en productos que la requieran (No ofrece 0 Pts., Si ofrece 10 Pts.)   |                  |
| 10     | 5. Proporciona catálogo de productos y servicios comprados (No proporciona 0 Pts., Si proporciona 10 Pts.)                                     |                  |
| 10     | 6. Atención y servicio al cliente (Mala 0 Pts., Buena 5 Pts., Excelente 10 Pts.)   |                  |
| 7      | 7. Existencia (stock) de los productos que ofrece (No tiene 0 Pts., Insuficiente 4 Pts, Suficiente 7 Pts.)                                     |                  |
| 5      | 8. Actualiza su existencia (stock) de acuerdo a los nuevos productos que salen al mercado. (No 0 Pts., Esporádicamente 2 Pts., Siempre 5 Pts.) |                  |
|        | <b>TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (10)</b>  |                  |

COMENTARIOS: (11) \_\_\_\_\_

**Nota:** 1.El proveedor se considera evaluado y aprobado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.  
 2. La re-evaluación de proveedores debe hacerse anualmente, utilizando los criterios de este mismo formato.

( 12 )

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma  
 Propietario o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
 Nombre y Firma



## Formato para Evaluación de Proveedores

Referencia a la Norma ISO 9001:2008 7.4.1

Código:ITMORELIA-AD-FO-02

Revisión: 1

Página 2 de 2



### INSTRUCTIVO DE LLENADO

| NÚMERO | DESCRIPCIÓN  |
|--------|--|
| 1      | Anotar el nombre de Recursos Materiales y Servicios y/o Instituto Tecnológico.           |
| 2      | Anotar el nombre de la empresa.  |
| 3      | Anotar el domicilio de la empresa.   |
| 4      | Anotar el nombre de la ciudad donde se localiza la empresa.                              |
| 5      | Anotar el número telefónico de la empresa.   |
| 6      | Anotar el correo electrónico.  |
| 7      | Anotar el nombre del propietario o representante legal.                                  |
| 8      | Anotar el Registro Federal de Causantes.   |
| 9      | Anotar la Calificación obtenida en cada criterio.  |
| 10     | Anotar el total de puntos obtenidos.   |
| 11     | Anotar cualquier comentario u observación pertinente.                                    |
| 12     | Anotar el nombre y la firma del Jefe del Departamento de Recursos Materiales y Servicios |
| 13     | Fecha en la que se evalúa al proveedor.  |