



INFORME D'HOMOLOGACIÓ/DESHOMOLOGACIÓ DE PROVEÏDORS

1.- A omplir pel cap de departament

Raó social: _____ NIF _____
 Telèfon /e-mail: _____
 Adreça: _____ Població _____
 Producte o servei _____

CRITERIS VALORACIÓ PER A L' HOMOLOGACIÓ/DESHOMOLOGACIÓ (Puntuar d'1 a 10)

- Solvència tècnic-econòmica _____
- Preus i condicions econòmiques (En referència a altres proveïdors) _____
- Facilitat compra (Proximitat física o accessibilitat telefònica, e-mail, fax) _____
- Atenció al client (Inclou servei post-venda) _____
- Qualitat productes o serveis _____
- Altres _____

VALORACIONS COMPLEMENTÀRIES (Marcar SÍ o NO)

- Disposa el proveïdor d'un sistema de qualitat certificat per un organisme o empresa independent? SÍ NO
- Ha estat satisfactòria la primera comanda o servei de prova? SÍ NO
- En cas de proveïdor de serveis educatius, ha acreditat titulació i/o experiència docent o ha superat la prova inicial i el període de prova? SÍ NO
- En cas de ser proveïdor de serveis no educatius, compleix amb les prescripcions establertes al contracte? SÍ NO

SIGNATURA:

Nom i cognoms _____ Cap departament de _____
 Cornellà, a ___ de _____ de 20____

2.- A omplir per l'administrador/a

- Volum de compres durant l'any 20_____

DICTAMEN. A la vista de les dades anteriors, el proveïdor esmentat més amunt es considera:

HOMOLOGAT **NO HOMOLOGAT** **DESHOMOLOGAT**

SIGNATURA:

L'administrador/a
 Cornellà, a ___ de _____ de 20____

	IMPRES-Q-840-T-05-ET	12-Nov-2014	AVALUACIÓ DE PROVEÏDORS	Pàgina 1 de 1
	IMPLANTAT	Revisió 01	8.4 Anàlisi de dades	