



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL A PROVEEDORES

Razón Social: _____ Fecha: _____

Antigüedad de la Empresa: _____ Tel: _____

Domicilio: _____ Personal de Contacto: _____

Producto Suministrado: _____

Local: Propio: Rentado:

1.- Fabricante Distribuidor

2.- Cuenta con Documentación Legal y Fiscal? SI NO

3.- Tiene Capacidad Económica para Otorgamiento de Créditos? SI NO

4.- Cuenta con Capacidad de Entrega de los Bienes y/o Servicios? SI NO

5.- Cumple Satisfactoriamente con los Tiempos de Entrega Estipulados? SI NO

6.- Los Productos y Servicios que ofrece, tienen Garantía? SI NO

7.- La calidad y el Precio en sus Productos y/o Servicios son Competitivos dentro del Mercado? SI NO

8.- Cuenta con una infraestructura de Servicio al Cliente? SI NO

a).- Cuenta con Servicio a Domicilio? SI NO

b).- Solo Entrega en sus Instalaciones? SI NO

9.- Cuenta con una Estructura Organizacional Formal? SI NO

10.- Están descritas las funciones de su personal por escrito? SI NO

11.- Tiene una Metodología para revisar los Pedidos de sus Clientes? SI NO

12.- Su Capacidad de Respuesta a un Pedido es de.-

Días Semanas Meses

13. Su Control sobre las Quejas de Cliente, ¿Cómo es? _____

14.- Tiene un sistema de Servicio al Cliente? _____



CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN INICIAL A PROVEEDORES

15.- Mencione el Promedio de Ventas (\$) de los Últimos 3 Meses.- _____

16.- Observaciones o Sugerencias a la UACH: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UACH

Es aceptable: SI NO

Nombre y firma del Comprador

Nombre y firma del Jefe del
Departamento de Adquisiciones