**INSTITUTO TECNOLOGICO DE OCOTLAN**

**SELECCIÓN DE PROVEEDORES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la Empresa:** | **Escribir Nombre Empresa.** | | **fecha:** | **dd/mm/aaaa** |
| **Domicilio:** | **Escribir Domicilio** | | **Ciudad:** | **Escribir Nombre de Ciudad** |
| **Teléfono:** | **Escribir Número Telefónico** | | **Correo electrónico:** | **Escribir Correo Electrónico** |
| **Propietario o representante legal:** | | **Escribir Nómbre** | **RFC:** | **Escribir RFC** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PUNTOS** |  | **CRITERIOS** | **CALIFICACIÓN** |
| 20 |  | 1. Cumple con requisitos fiscales/ambientales/seguridad (No cumple 0 Pts., Si cumple 20 Pts.) |  |
| 20 | 2. Porcentaje de descuento ofertado en compras de mayoreo (5% 7 Pts., 10% 14 pts, 15% o más 20 Pts.) |  |
| 16 | 3. Ofrece crédito (No 0 Pts., 15 días 8 Pts., 30 días 12 Pts., 45 días o más 16 Pts.) |  |
| 16 | 4. Horario de servicio (Vespertino 8 Pts., Matutino 12 Pts., Mixto 16 Pts.) |  |
| 10 | 5. Medios de comunicación para solicitar productos (teléfono 5 Pts.,y fax 7 Pts.,e Internet 10 Pts.). |  |
| 10 | 6. Transporte para entrega de productos a domicilio (No cuenta 0 Pts., Si cuenta 10 Pts.) |  |
| 8 | 7. Tiene interés en ser proveedor del Instituto (No tiene 0 Pts., Si tiene 8 Pts.) |  |
| 8 |  | 8. Proporciona las hojas de seguridad de los bienes (No 0 PTS., Si 8 Pts.) |  |
|  |  | **TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMENTARIOS**: |  |
|  | |
|  | |

**Nota:** El proveedor se considera seleccionado, si totaliza un mínimo de 70 puntos.

|  |
| --- |
| **Escribir Nombre**  **Jefe(a) del Depto. de Recursos Materiales y Servicios** |