



## 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

- En cas afirmatiu, indiqui quin:

ISO 9001  ISO 14001  ISO 45001

- 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 \_\_\_\_\_ Càrrec en el centre: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_

	18/07/2022	IMP_ET_03	Pàgina 1 de 1
	Revisió 01	INFORME D'HOMOLOGACIÓ DE PROVEÏDORS	