

			CUADRO COMPARATIVO Y SELECCIÓN DE PROVEEDORES				GA-FR-08	
		VERSION1						
		25/01/2018						
DOCUMENTO CONTROLADO								
FECHA:								
DESCRIPCION	UN	CANTIDAD	PROVEEDOR 1:		PROVEEDOR 2:		PROVEEDOR 3:	
			TEL:		TEL:		TEL:	
			CONTACTO:		CONTACTO:		CONTACTO:	
			VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
VALOR DE LA PROPUESTA			\$		\$		\$	
IVA			\$					
TOTAL			\$					
CRITERIOS DE SELECCIÓN								
CRITERIOS		PROVEEDOR 1:		PROVEEDOR 2:		PROVEEDOR 3:		
		SI	NO		SI	NO		
Disponibilidad inmediata?								
Ofrece descuento?				Marque con una x si este fue el proveedor seleccionado			Marque con una x si este fue el proveedor seleccionado	Marque con una x si este fue el proveedor seleccionado
El producto o servicio tiene garantia?				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La forma de pago es a 30 dias marque (A), Anticipado marque (B) o 50/50 marque (C)								
Presento la documentcion exigida por HSEQ para la prestacion del servicio o producto?								
REALIZO				APROBO				
FIRMA:				FIRMA:				
NOMBRE:				NOMBRE:				
CARGO:				CARGO:				