

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|-----------------|--|--------------------|--|--------------------|--|--------------------|
|  TNE <small>TRANSPORTES ESPECIALES NUEVA ERA</small> | | | 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 <ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad inmediata? Ofrece descuento? El producto o servicio tiene garantía? La forma de pago es a 30 días marque (A), Anticipado marque (B) o 50/50 marque (C) Presento la documentación exigida por HSEQ para la prestación del servicio o producto? | PROVEEDOR 1: | | PROVEEDOR 2: | | PROVEEDOR 3: | | | |
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | |
| | | | | | | | | |
| | | | 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 | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| REALIZO | | | | APROBO | | | | |
| FIRMA: | | | | FIRMA: | | | | |
| NOMBRE: | | | | NOMBRE: | | | | |
| CARGO: | | | | CARGO: | | | | |