

Evaluación del Proceso de Compras

Código Documental:

FO-OP-08

Versión:

1

Fecha de actualización:

30-Oct-2018

Página:

1 de 1

Su opinión cuenta. Por favor, dedique unos cuantos minutos a completar este pequeño cuestionario, ya que la información que nos proporcione será de amplia utilidad para nuestra toma de decisiones institucionales. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial.

I.-) Datos Generales.-

FECHA:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	DIA	MES	AÑO								
PROVEEDOR:	Nacional		Internacional		De ser internacional, por favor especifique localidad						
NOMBRE:											
PERSONA DE CONTACTO:											
TELÉFONO INTERNACIONAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:											
TELÉFONO NACIONAL:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:											

PROCESO PARA LA ADQUISICIÓN DE:

PRODUCTO(S):

II.-) Por favor, evalúe el servicio ofrecido de acuerdo a las siguientes preguntas.-

1.-) ¿Recibe usted una orientación al inicio de cada proceso de compras?	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
2.-) ¿Le parece que este proceso se realizó de forma transparente? Si la respuesta es negativa, justifique.	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
3.-) ¿Considera usted que se cumplió con el debido proceso, según la ley 340-06 sobre compras y contrataciones y su Decreto de aplicación 543-12? Si la respuesta es negativa, justifique.	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
4.-) ¿Considera adecuado el servicio brindado a ustedes por el personal de compras? Si la respuesta es negativa, justifique.	SI	<input type="text"/>	NO	<input type="text"/>
5.-) ¿Cómo se enteró de nuestro procesos de compras?				
<input type="text"/> Página Web ITLA	<input type="text"/> Página Web de Compras Dominicanas	<input type="text"/> Lo Contactaron Directamente		
<input type="text"/> Otro (Especifique)				

III.-) Comentarios y/o Sugerencias.-

Firma y sello del Evaluador