**MODELO DE AVALIAÇÃO DE FORNECEDORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO FORNECEDOR** |   | **NÚMERO DE REFERÊNCIA DE CONTRATO** |   |
| **DESCRIÇÃO DO CONTRATO** |   | **PERÍODO DE TEMPO COBERTO** |   |
| **AVALIANDO O NOME DO PARTIDO** |   | **AVALIAÇÃO DE DATA CONCLUÍDA** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHAVE DE PONTUAÇÃO** | **2** | **Adequado; Satisfaz algumas expectativas** |
| **5** | **Muito bom; Excede as expectativas** |  | **1** | **Insatisfatório; Sente falta da maioria das expectativas** |
| **4** | **Bom, bom; Satisfaz as expectativas** |  | **0** | **Subpadrão; Cai muito abaixo das expectativas** |
| **3** | **Padrão; Satisfaz a maioria das expectativas** |  | **N/A** | **Não aplicável** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DE AVALIAÇÃO** | **EXPECTATIVAS DE DESEMPENHO** | **PONTUAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA, SE NECESSÁRIO** | **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| ADMINISTRAÇÃO | Documentação/relatórios necessários enviados |  |   |   |
| Faturas enviadas a tempo |  |   |   |
| Precisão da fatura |  |   |   |
| Contrato concluído com base no orçamento |  |   |   |
| Preços de pedidos de mudança competitivos fornecidos |  |   |   |
| Aspectos financeiros monitorados e monitorados |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| PONTUAÇÃO TOTAL DA ADMINISTRAÇÃO |  |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DE AVALIAÇÃO** | **EXPECTATIVAS DE DESEMPENHO** | **PONTUAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA, SE NECESSÁRIO** | **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| ESCOPO | Entrega concluída a padrões de qualidade |  |   |   |
| Adere às especificações do contrato |  |   |   |
| Flexibilidade demonstrada |  |   |   |
| Forneceu informações inovadoras  |  |   |   |
| Ordens de alteração fundamentadas |  |   |   |
| Correções feitas rapidamente quando necessário |  |   |   |
| Áreas de problema reconhecidas e corretas |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| PONTUAÇÃO TOTAL DO ESCOPO |  |   |   |
| PESSOAL | Equipe adequada presente |  |   |   |
| Funcionários são profissionais e competentes |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| PONTUAÇÃO TOTAL DA EQUIPE |  |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA DE AVALIAÇÃO** | **EXPECTATIVAS DE DESEMPENHO** | **PONTUAÇÃO** | **DESCRIÇÃO DA AÇÃO CORRETIVA, SE NECESSÁRIO** | **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| COMUNICAÇÕES | Comunicado de forma eficaz e aberta |  |   |   |
| Caráter e conduta positivos e profissionais |  |   |   |
|   |  |   |   |
|   |  |   |   |
| PONTUAÇÃO TOTAL DAS COMUNICAÇÕES |  |   |   |
| AGENDA | Trabalhe com eficiência com planejamento |  |   |   |
| Fornece cronogramas e planos obrigatórios  |  |   |   |
| Marcos atendidos |  |   |   |
|   |  |   |   |
| AGENDAR PONTUAÇÃO TOTAL |  |   |   |
| SAÚDE E SEGURANÇA | Compatível com OSHA |  |   |   |
| Outras leis em conformidade com |  |   |   |
| Outros regulamentos em conformidade com |  |   |   |
|   |  |   |   |
| E SCORE TOTAL DE SAÚDE E SEGURANÇA |  |   |   |
| **PONTUAÇÃO TOTAL** |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| COMENTÁRIOS GERAIS DE AVALIAÇÃO |
|   |