| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO DE ADQUISICÓN DE BIENES Y SERVICIOS<br>FORMATO SELECCIÓN DE PROVEEDORES | F3.G7.ABS | 30/05/2018 |
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información<br>Publica | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Nombre del proveedor** | **ERNESTO TRUJILLO CERON** | | | **Fecha 13-01-2025** |
| **Producto o servicio:** | **HUEVO Y POLLO** | | | |
| **Nit:** | **83002109-2** | | **Contacto** | administracion@coavihuila.com |
| **Dirección** | **CALLE 12 sur N° 6-10** | | **Teléfono** | **3156122153** |
| **Selección de proveedores** | | | | |
| **Criterios de selección** | **Ponderación** | **Parámetros de calificación** | **Calificación** | **observaciones** |
| | | **A: Excelente B: Bueno C: Deficiente** | **100%** | |
| **Precio** | **30%** | **A** | **30%** | |
| **Disponibilidad** | **20%** | **A** | **20%** | |
| **Experiencia** | **20%** | **A** | **20%** | |
| **Oportunidad** | **20%** | **A** | **20%** | |
| **Atención a los reclamos** | **10%** | **A** | **10%** | |
| **Calificación** | | | **100%** | |

**Resultados de la evaluación**

| | | |
|---|---|---|
| **Cumple** | **proveedores que cuente con una calificación de un rango de 75 al 100** | **X** |
| **No cumple** | **Proveedores que obtenga una calificación menor o igual 74** | |

Dayana Vanessa Peña

**Realizo y Aprobó la encuesta DAYANA VANESSA PEÑA A.**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012