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

Nombre del proveedor	**INDUSTRIA LECHERA DEL HUILA S.A. INDUHUILA S.A. EL TREBOL**			**Fecha:16/01/2026**
Producto o servicio:	Leche, kumis, Avena, Yogurt			
Nit:	891100949-6		**Contacto**	
Dirección	**CR 6 27 81 BRR LAS GRANJAS**		**Teléfono**	**3 1 5 3 1 1 9 2 5 2**
Selección de proveedores				
Criterios de selección	**ponderación**	**Parámetros de calificación**	**Calificación**	**observaciones**
		A: Excelente B: Bueno 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**	



Realizoy Aprobólaencuesta EDNA MARITZA LOZANO.

REPRESENTANTE LEGAL