

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



فرم ارزیابی تامین کنندگان		
تاریخ: ۱۴۰۲/۲/۲۳	ویرایش: ۱	
بخش:	گروه: خرید و انبارش	

شماره ردیف:

ارزیابی تامین کنندگان

ردیف	موارد مطروحه در ارزیابی تامین کنندگان ملزومات آزمایشگاهی	نام شرکت‌های مورد ارزیابی			
		شرکت ...	شرکت ...	شرکت ...	شرکت ...
۱	کیفیت کالای عرضه شده از نظر خریداران قبلی				
۲	به روز بودن تکنولوژی محصول ارائه شده				
۳	سابقه خدمات پس از فروش مناسب				
۴	حسن سابقه شرکت در جامعه آزمایشگاه‌های کشور				
۵	دارا بودن تاییدیه آزمایشگاه رفرانس				
۶	در دسترس بودن افراد فنی و پاسخگو در شرکت				
۷	توانمندی شرکت پشتیبان و یا فروشنده				
۸	شرایط تحویل و نصب و یا بسته بندی و ارسال				
۹	شرایط و نحوه همکاری مالی و نیز قیمت کالا و خدمات				
۱۰	دارا بودن تاییدیه‌های بین المللی و منطقه‌ای				
۱۱	رعایت شرایط گارانتی در محل آزمایشگاه				
۱۲	هزینه‌های مربوط به کالا در شرایط بعد از گارانتی				
۱۳	قبولی مرجوعی از طرف شرکت				
۱۴	دوری و نزدیکی به آزمایشگاه				
نتیجه مجموع ارزیابی انجام شده:					

شاخص امتیاز دهی در ارزیابی موارد فوق: ۱ تا ۴ برای هر مورد

در نهایت پس از این ارزیابی مقرر گردید ارقام ذیل به ترتیب اولویت از شرکت‌های ----- و -----

خریداری شود.

ارقام مورد تایید جهت خرید از شرکت‌های فوق: -----

آدرس: خیابان ابن سینا نبش سنبلستان

تلفن: ۰۳۱۳۴۴۷۶۰۶۰