



Formato para Selección de Proveedores
Código: ITT-ITC-FO-01
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.4.1

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 0
Página: 1 de 3

Fecha: _____

Nombre de la Empresa: _____

Ciudad: _____

Correo electrónico: _____

Propietario o representante legal: _____ RFC: _____

Domicilio: _____

Telefono: _____

PUNTOS	CRITERIOS	CALIFICACIÓN
20	1. Cumple con requisitos fiscales (No cumple 0 Pts., Si cumple 20 Pts.).	
20	2. Porcentaje de descuento ofertado en compras de mayoreo (5% 7 Pts., 10% 14 pts, 15% o más 20 Pts.).	
16	3. Ofrece crédito (No 0 Pts., 15 días 8 Pts., 30 días 12 Pts., 45 días o más 16 Pts.).	
16	4. Horario de servicio (Vespertino 8 Pts., Matutino 12 Pts., Mixto 16 Pts.).	
10	5. Medios de comunicación para solicitar productos (teléfono 5 Pts.,y fax 7 Pts.,e Internet 10 Pts.).	
10	6. Transporte para entrega de productos a domicilio (No cuenta 0 Pts., Si cuenta 10 Pts.)	
8	7. Tiene interés en ser proveedor del Instituto (No tiene 0 Pts., Si tiene 8 Pts.)	
	TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS	



Formato para Selección de Proveedores
Código: ITT-ITC-FO-01
Referencia a la Norma ISO 9001:2015: 8.4.1

Fecha de revisión: 01-Feb-24
Revisión: 0
Página: 3 de 3

INSTRUCTIVO DE LLENADO

NÚMERO	DESCRIPCIÓN
1	Anotar el nombre del Instituto Tecnológico
2	Anotar el nombre de la empresa a seleccionar y la fecha del llenado del formato
3	Anotar el domicilio de la empresa a seleccionar.
4	Anotar el nombre de la ciudad donde se encuentra ubicada la empresa.
5	Anotar el número telefónico de la empresa.
6	Anotar el correo electrónico
7	Anotar el nombre del propietario o representante legal.
8	Anotar el Registro Federal de Causantes.
9	Anotar la calificación obtenida en cada criterio
10	Anotar el total de puntos obtenidos.
11	Anotar cualquier comentario u observación pertinente.
12	Anotar el nombre y la firma del Jefe del Departamento de Recursos Materiales y de Servicios