


Encabezado General		A. Nombre del Formato:	
		ENTREGA-RECEPCION DE BIENES Y/O SERVICIOS	
F-22-01-R1;210817		B. Código/Revisión; Fecha:	F-16-019-R5;130822
Datos para los Registros (Evidencia):		C. Página	1
D. Fecha de elaboración:		10 de junio de 2023	E. Periodo al que se aplica: abril- agosto

1. No. de contrato o pedido	PED/RM/LP./IP.SUB.45/23	2. No. de requisición	37-88-89-90-91-92-93-94-95-96-97-98-99-100-101-102-103-104-105-107
3. Nombre del Proveedor y/o Prestador de Servicio	XOCHITL CECILIA ROSAS BARREDA		
4. Nombre del usuario :	MTRA. MARISOL OLVERA GARRIDO, MTRA. NURIA GARRIDO VÁZQUEZ, MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES, MED. LORENZA JUDITH PÉREZ HUAZO		

5. PARTIDA	6. BIEN O SERVICIO	7. DESCRIPCION	8. NOMBRE, FIRMA Y FECHA	
			Se recibe de entera conformidad el (los) bien(es) y/o servicio(s) de acuerdo a lo solicitado en el contrato y/o pedido enunciado en el punto 1	
"253001 ,254001 ,255001 "	Medicinas y Productos Farmacéuticos, Materiales, Accesorios y Suministros Médicos de laboratorio	Medicinas y Productos Farmacéuticos, Materiales, Accesorios y Suministros Médicos de laboratorio	MTRA. MARISOL OLVERA GARRIDO, MTRA. NURIA GARRIDO VÁZQUEZ, MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES, MED. LORENZA JUDITH PÉREZ HUAZO	

9. NOTA:

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR									
Pond. %	Aspectos a evaluar área requirente	10. Nivel de satisfacción:			11. Calificación				
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial				Única o Total
					1	2	3	4	
20	Cumplimiento del tiempo acorde para la entrega.	0	0.5	1					
20	Entrega de cantidad recibida vs. cantidad solicitada.	0	0.5	1					
25	Los bienes y/o servicios cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.	0	0.5	1					
10	Los productos están debidamente identificados y marcados.	0	0.5	1					
15	Los bienes y/o servicios vienen en perfectas condiciones para su uso inmediato.	0	0.5	1					
10	En caso que pique, los bienes y/o servicios mencionan el tiempo de garantía ofrecida	0	0.5	1					
100	12. CALIFICACIÓN TOTAL								

Pond. %	Aspectos a evaluar Recursos Materiales	10. Nivel de satisfacción:			11. Calificación				
		Baja	Mediana	Óptima	Parcial				Única o Total
					1	2	3	4	
15	Envío oportuno de cotizaciones, confirmaciones de pedido y justificaciones	0	0.5	1					
25	Cumplimiento en tiempo con documentos de facturas y pago.	0	0.5	1					
20	Comunicación y respuesta oportuna respecto a las compras (servicio técnico, quejas, reclamos, garantías, devoluciones).	0	0.5	1					
20	El proveedor seleccionado cuenta con certificaciones en alguna norma que contribuya a garantizar la calidad	0	0.5	1					
20	El proveedor seleccionado cuenta con certificaciones en alguna norma que contribuya al cuidado del medio ambiente	0	0.5	1					
100	12. CALIFICACIÓN TOTAL								

12. Puntaje obtenido por el área requirente		12. Puntaje obtenido por el área de recursos materiales		MTRA. MARISOL OLVERA GARRIDO, MTRA. NURIA GARRIDO VÁZQUEZ, MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES, MED. LORENZA JUDITH PÉREZ HUAZO
80 - 100% Confiable		80 - 100% Confiable		
60 - 79% A mejorar		60 - 79% A mejorar		
0 - 59% Rechazado		0 - 59% Rechazado		
13. Nombre y Firma del solicitante				

EVIDENCIAS DEL DESTINO FINAL DEL BIEN O SERVICIO

14. Descripción de la evidencia	evidencia fotografica		
15. Área y nombre del responsable de conservar la evidencia			
29. Fecha de disponibilidad de evidencia	MTRA. MARISOL OLVERA GARRIDO, MTRA. NURIA GARRIDO VÁZQUEZ, MTRA. MARÍA ELENA HERNÁNDEZ BRIONES, MED. LORENZA JUDITH PÉREZ HUAZO		
	20. Firma del responsable de conservar la evidencia		

junio 2023