|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tedarikçi Firma/Kurum Adı | :……………………………… | | | |  |  |  |
| Yetkili Kişi | :……………………………… | | |  |  |  |  |
| Adresi | :……………………………… | | | |  |  |  |
| Sağladığı Ürün / Hizmet | :……………………………… | | | |  |  |  |
| Değerlendirme Tarihleri | :……………………………… | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Değerlendirme Soruları | Ağırlık | Çok İyi | İyi | Orta | Kötü | Çok Kötü | Puan |
| Ürün / hizmet kalitesi (Şartnameye uygunluk) |  |  |  |  |  |  |  |
| Tedarikçinin alım sürecindeki davranışları |  |  |  |  |  |  |  |
| Zamanında ürün/hizmet sunumu |  |  |  |  |  |  |  |
| Sorunları çözme yeteneği |  |  |  |  |  |  |  |
| Satış sonrası hizmet durumu |  |  |  |  |  |  |  |
| PERFORMANS PUANI | | | | | | |  |
| AÇIKLAMALAR | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Değerlendirmeyi Yapan | | Onaylayan | | | | | |
|  | |  | | | | | |