

แบบประเมินผู้ขาย

ชื่อผู้ขาย / ผู้ถูกประเมิน ผู้ประเมิน

ประเภทสินค้า..... (.....)

วันที่ประเมิน.....เดือน.....พ.ศ..... กรรมการตรวจรับ / ผู้ประเมิน

รายการ	เกณฑ์การประเมิน						หมายเหตุ	
	ดีมาก 5	ดี 4	ปานกลาง 3	พอใช้ 2	ปรับปรุง 1	มี/ผ่าน	ไม่มี/ไม่ผ่าน	
1. คุณภาพของสินค้าที่ส่งมอบ								
2. ส่งมอบสินค้าได้ครบตามรายการ								
3. ส่งมอบสินค้าได้ตรงตามกำหนดเวลา								
4. การเปลี่ยนคืนสินค้า								
5. บริษัท ต้องผ่าน GMP								
6. มีใบอนุญาตผลิตหรือจำหน่ายยา								
7. ไม่เป็นผู้ทำงานในระบบการจัดซื้อจัดจ้างภาครัฐ								
รวม								
ค่าเฉลี่ย								
ค่าเฉลี่ยคิดเป็น %								

***ต้องได้ 80% ถือว่าผ่าน

คำแนะนำในการประเมินผู้ขาย

รายการ	เกณฑ์ประเมิน				
	5	4	3	2	1
1	คุณภาพดี การจัดสินค้าส่งมอบเรียบร้อยดีมาก	คุณภาพดี สภาพกล่อง/รูปแบบสินค้าเรียบร้อย	คุณภาพดี แต่ต้องมีการแก้ไข	คุณภาพพอใช้มีบางส่วนต้องปรับปรุง	คุณภาพไม่ตรงตามที่กำหนด
2.	การส่งมอบเรียบร้อยถูกต้อง เอาใจใส่ในการติดต่อ	การส่งมอบเรียบร้อย ตรวจสอบถูกต้อง	การส่งมอบเรียบร้อย ต้องติดตามบ่อยครั้ง	การส่งมอบเรียบร้อย ขาดบางรายการ	การส่งมอบไม่เรียบร้อย มีปัญหา
3.	ตรงเวลาเหมาะสม ตรวจสอบครั้งเดียว ไม่มีการแก้ไข	ตรงเวลาเหมาะสม แต่มีการส่งมอบมากกว่า 1 ครั้ง	ตรงเวลา ขาดแต่มีบางรายการ	ทันเวลาในบางครั้ง แต่บางครั้งล่าช้า	ไม่ทันเวลา ต้องติดตามบ่อยๆ
4.	ไม่มีการเปลี่ยนคืน คุณภาพดี ตรงเวลา	ไม่มีการเปลี่ยนคืน	มีการเปลี่ยนคืน แต่ดำเนินการได้ทัน	มีการเปลี่ยนคืน บางรายการแต่ล่าช้า	มีการเปลี่ยนคืนบ่อยๆ และผิดพลาดตลอด
5,6,7	ต้องผ่านหรือมีเอกสาร				