

**CSTP**  
**AZIENDA DELLA MOBILITA' SPA**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE FORNITORE (mod. UAN\_1)**

**DATA:** \_\_\_\_\_  
(giorno- mese - anno)

**AREA/UNITA' COMPETENTE PER LA GESTIONE DEL CONTRATTO/ORDINE:**  
\_\_\_\_\_

**RESPONSABILE COMPILAZIONE SCHEDA:**  
\_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI FORNITORE:**

**Ragione sociale:**  
\_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE:**

**Via** \_\_\_\_\_, **n°** \_\_\_\_\_ -  
**CAP** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_  
**PROV.** \_\_\_\_\_.

**DESCRIZIONE OGGETTO APPALTO /ORDINE:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTO CONTRATTO /ORDINE IVA ESCLUSA :**

€ \_\_\_\_\_

FATTORI DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE DA 4 A 9 (contrassegnare il punteggio che si vuole attribuire con il segno x)					
	4	5	6	7	8	9
	insufficiente	quasi sufficiente	sufficiente	buono	più che buono	ottimo
A. Qualità esecuzione fornitura /servizio / lavoro						
B. Grado di organizzazione/ competenza professionale / programmazione						
C. Rispetto tempi di consegna / esecuzione						

dell'appalto / ordine						
D. Collaudi / conformità e qualità fornitura / servizio / lavori						
E. Assistenza tecnica / disponibilità / affidabilità						
F. Assistenza post vendita / eventuali interventi in garanzia						
VALUTAZIONE COMPLESSIVA media: (A+B+C+D+E+F)/6						

NOTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firmato:**

**(Responsabile UNITA'/SETTORE)**

\_\_\_\_\_

**N.B. Lo spazio NOTE può essere compilato con l'indicazione delle motivazioni del giudizio espresso.**

<b>TRASMETTERE TEMPESTIVAMENTE IL QUESTIONARIO ALL' UNITA' ORGANIZZATIVA APPALTI, APPROVVIGIONAMENTI E NOLEGGI</b>
--