

sintegral	Form	Page	1 of 1
	EVALUASI SUPLIER	Code no.	
		Revision no.	0
		Issued	

Nama Suplier : _____
 Alamat : _____

 Tanggal Evaluasi : _____
 Barang/Jasa : _____
 Tlp/Fax : _____
 Email : _____
 PIC : _____

NO.	KRITERIA	NILAI			
		1	2	3	4
1	Kualitas				
2	Ketepatan waktu				
3	Penanganan keluhan				
4	Kemudahan komunikasi				
Jumlah					

HASIL EVALUASI SUPPLIER

Junlah	Penilaian	Hasil Evaluasi
13 - 16	A Sangat Baik	
9 - 12	B Baik	
5 - 8	C Cukup	
1 - 4	D Buruk	

Kriteria Evaluasi:

Kualitas

- 4 : Kualitas barang yang diterima sangat baik sesuai dengan permintaan
- 3: Kualitas barang yang diterima baik sesuai dengan permintaan
- 2: Kualitas barang yang diterima cukup sesuai dengan permintaan
- 1: Kualitas barang yang diterima buruk tidak sesuai dengan permintaan

Ketepatan waktu

- 4 : Delivery on time
- 3: Terlambat ≤ 2 hari
- 2: Terlambat 3 ≤ hari ≤ 5 hari
- 1: Terlambat 6 ≤ hari ≤ 8

Penanganan keluhan

- 4: Suplier menangani keluhan dari kami responnya sangat baik
- 3: Suplier menangani keluhan dari kami responnya baik
- 2: Suplier menangani keluhan dari kami responnya cukup
- 1: Suplier menangani keluhan dari kami responnya buruk

Kemudahan komunikasi

- 4: Tanggapan suplier sangat baik dalam komunikasi
- 3: Tanggapan suplier baik dalam komunikasi
- 2: Tanggapan suplier cukup dalam komunikasi
- 1: Tanggapan suplier buruk dalam komunikasi

PT. Sistem Integral Mutu Utama