**EVALUACIÓN A CONTRATISTAS EJECUTORES DE OBRA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y / CORRECTIVO A LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LOS PLANTELES DEL COBAEV.**

(Anexo de la Norma 4.9)

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** |  |
| **Nombre del contratista:** |  |
| **Tipo de obra:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **¿Cumple con los siguientes requisitos?** | **Sí** | **No** |
| 1.- | Documento de identificación oficial. | ( ) | ( ) |
| 2.- | Constancia de situación fiscal como contribuyente ante el SAT | ( ) | ( ) |
| 3.- | Constancia de cumplimiento fiscal ante SEFIPLÁN | ( ) | ( ) |
| 4.- | Experiencia y capacidad técnica en trabajos similares | ( ) | ( ) |
| 5.- | Presupuesto y catálogo de conceptos de la obra a realizar | ( ) | ( ) |
| 6.- | Programa los tiempos de ejecución de los trabajos convenidos | ( ) | ( ) |
| 7.- | Evidencia fotográfica de los trabajos a desarrollar | ( ) | ( ) |
| 8.- | Calidad y garantía de los trabajos a desarrollar | ( ) | ( ) |
|  | NOTA: Cuando se trate de Recursos de la Asociación de Padres de Familia No Aplica el No. 3. | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICÓ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Director de Plantel**  (Nombre y firma) | **REVISÓ**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Subdirector o Responsable Administrativo**  **de Plantel**  (Nombre y firma) |