



CALIFICACIÓN DE LA EMPRESA

CUIT:

Razón Social:

Obra:

Organismo Contratante:

Monto de la Obra:

Fecha Contrato: Plazo (meses):

I. CONDUCTA EN RELACIÓN CON LAS DISPOSICIONES CONTRACTUALES

1. GENERALES

	Muy Bueno	Bueno	Reg.	Malo
Cumplimiento del pago del personal obrero de acuerdo a las leyes sociales _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento de normas de Seguridad e Higiene _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia del Representante Técnico en obra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento de órdenes de servicio _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Responsabilidad durante el período de garantía _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. CUMPLIMIENTO DE LOS PLAZOS

Marcha de la obra en relación al plan de trabajo _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

3. CALIDAD DE LOS TRABAJOS

Materiales utilizados en relación a los contratados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Detalle de terminación de obra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento de las normas técnicas de la construcción _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. CAPACIDAD TÉCNICA DEMOSTRADA

Suficiencia y adecuación del equipo y herramientas utilizadas en obra _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad y cantidad de personal técnico y obrero _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización de los trabajos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Lugar y fecha

Firma y Sello

Debe colocar en los casilleros un número correspondiente al concepto seleccionado, de acuerdo a la siguiente valoración:

Muy Bueno	0,85 a 1
Bueno	0,70 a 0,84
Regular	0,50 a 0,69
Malo	0,20 a 0,49