

太平洋醫材股份有限公司
新供應商評核表

本單編號:

日期: ____年__月__日

供應商名稱:	負責人:
電話:	傳真:
地址:	
公司創立年:	公司資本額:
統一編號:	
評核單位: <input type="checkbox"/> 研發 <input type="checkbox"/> 品管 <input type="checkbox"/> 品保 <input type="checkbox"/> 生管 <input type="checkbox"/> 採購 <input type="checkbox"/> _____	

評核內容:

項次	評核內容	評語	評分		
			佳	可	差
1	機器設備 (廠牌、使用年限)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	員工素質(員工人數)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	通過何種品質系統驗證		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	加工場地環境(級數?有 5S 運動?整齊清潔)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	生產製程控管能力(下單至交貨天數)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	接受本公司付款方式之接受度		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	目前已交易對象與交貨產品		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	所供應之商品, 價格是否具有競爭力		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	保守機密之信賴程度(文件管制?)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	處理事務積極性		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	品質管制能力		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	是否遵守勞工、人權、環保、安全或衛生等相關規範以及未對環境與社會有顯著影響之紀錄?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

評核內容:

第 1~8 項次”佳”項次評分 8 分, ”可”項次評分 6 分, ”差”項次評分 4 分
 第 9~12 項次”佳”項次評分 9 分, ”可”項次評分 7 分, ”差”項次評分 5 分
 第六項評核為差者, 不能列入合格供應商

核定分數:	總評:
-------	-----

會 簽	核 准	審 核	製 表 人