

	แบบฟอร์มประเมินผู้ผลิต ผู้แทนจำหน่าย วัสดุอุปกรณ์วิทยาศาสตร์	เอกสารเลขที่: FQ-15-003-02
		เลขที่แก้ไข: 7
	ศูนย์วิเคราะห์คุณภาพผลิตภัณฑ์	วันที่เริ่มใช้: 31 มี.ค. 2564
	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	หน้าที่: 1 / 1

บริษัท/หน่วยงาน: .....

ที่อยู่ติดต่อ: .....

.....

.....

รายละเอียด	คิต น้ำหนัก (ร้อยละ)	ใช่ (×1)	ไม่ใช่/ไม่ทราบ (×0)
1. มีสินค้าตรงตามคุณลักษณะที่ต้องการ	80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. มีการติดต่อประสานงานที่สะดวกและรวดเร็ว (ไม่เกิน 3 วันทำการ)	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. พนักงานสามารถให้คำแนะนำที่เกี่ยวข้องผลิตภัณฑ์ได้เป็นอย่างดี	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ส่งสินค้าได้ตามระยะเวลาที่กำหนดในสัญญา/ใบเสนอราคา	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มีการรับประกันสินค้าไม่น้อยกว่า 3 เดือน หรือมีช่างเทคนิคประจำของบริษัท (ในกรณีของอุปกรณ์วิทยาศาสตร์) หรือมีนโยบายรับคืนสินค้าภายใน 14 วัน (ในกรณีสารเคมี)	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

รวมคะแนนการประเมิน ..... % (เกณฑ์ผ่าน 80 %)

สรุปผลการประเมิน  ผ่าน  ไม่ผ่าน

วันที่ประเมิน .....

ผู้ประเมิน ..... ผู้จัดการระบบคุณภาพ