دانشگاه علوم پزشکی تهران

فرم استعلام حسن انجام کار در خصوص قراردادهای ذکر شده در ردیف ۲ جدول A

مناقصه تهیه، نگهداشت، طبخ و توزیع غذا بیمارستان...../

شماره قرارداد:

تاریخ قرارداد:

نام سازمان (کارفرما):

نام و سمت امضا کننده قرارداد (کارفرما):

تاریخ شروع و خاتمه قرارداد:

ردیف	موضوع ارزیابی	عالی(۱۰۰) امتیاز	خوب(۸۰ امتیاز)	متوسط(۵۰امتیاز)	ضعیف(۱۰امتیاز)	توضیحات
۱	کیفیت کار					
۲	کفایت کادر					
۳	رعایت قانون کار و پرداخت های پرسنلی					
	جمع امتیاز					

محل مهر و امضای صاحبان امضای مجاز کافرما

تاریخ