


<b>PROCESO</b>		<b>GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
 <b>AGENCIA LOGÍSTICA</b> <b>FUERZAS MILITARES</b> <small>La fuerza de nuestra Fuerza</small>	TÍTULO	Código: CT-FO-08	
	<b>ENCUESTA SATISFACCIÓN CLIENTE GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Versión No. 01	Página: 1 de 1
Fecha: 19 de Julio de 2021		12	2020
Usuario y/o Beneficiario del Objeto Contractual		<b>GRUPO CATERING</b>	
<b>OBJETO: SUMINISTRO DE BOLSAS DE MUESTREO ESTÉRILES IDEALES PARA TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS SÓLIDO, SEMISÓLIDO Y LÍQUIDO (ZIPLOCK) Y SURTIDOS DE ADHESIVOS PARA LAS MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS PARA LOS COMEDORES DE TROPA ADMINISTRADOS POR LA REGIONAL ANTIOQUIA-CHOCO.</b>			
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>			
No. Contrato	007-015	Año	2021
		Valor	8.500.000,00
<p>Su opinión es muy importante, ya que nos permite afianzar las relaciones comerciales por medio de un mejoramiento continuo. Agradecemos su colaboración con la evaluación de los siguientes aspectos:</p> <p>1. ¿Cómo califica el bien, obra y/o servicio que fue entregado conforme a los requerimientos solicitados en cuanto a calidad, precio y especificaciones?</p> <p>EXCELENTE <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>BUENO <input type="checkbox"/></p> <p>REGULAR <input type="checkbox"/></p> <p>DEFICIENTE <input type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p>2. ¿Cómo califica el tiempo de entrega del bien, obra y/o servicio solicitado?:</p> <p>EXCELENTE <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>BUENO <input type="checkbox"/></p> <p>REGULAR <input type="checkbox"/></p> <p>DEFICIENTE <input type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p>3. ¿Cómo califica las condiciones en las que recibió el bien, obra y/o servicio solicitado?:</p> <p>EXCELENTE <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>BUENO <input type="checkbox"/></p> <p>REGULAR <input type="checkbox"/></p> <p>DEFICIENTE <input type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p>4. ¿El bien, obra y/o servicio ha funcionado correctamente desde el momento de la entrega ?</p> <p>EXCELENTE <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>BUENO <input type="checkbox"/></p> <p>REGULAR <input type="checkbox"/></p> <p>DEFICIENTE <input type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p><b>Observaciones generales, opiniones y/o felicitaciones:</b></p>   			
Nombre		Cargo	
PD. SHIRLEY NATALIA JIMENEZ LOPERA		PROFESIONAL GRUPO CATERING	
<b>Trabajamos con orgullo para los Héroes de Colombia</b>			

**DILIGENCIAMIENTO:**

**Usuario:** Indique el nombre de la Entidad y dependencia que recibió el servicio. EJ. EJE, ARC, FAC

**Preguntas:** en el campo de observaciones de cada pregunta, para las opciones de (bueno-regular-deficiente) explique por qué.

**Observaciones generales:** indique su inconformidad, recomendación o felicitación.

**Nombre:** nombre designado por el usuario (MDN-EJE-ARC-FC) para el diligenciamiento de la encuesta