|  |  |
| --- | --- |
| **1. Identificação do Fornecedor** | |
| 1.1. Denominação social |  |
| 1.2. Tipo de fornecimento | Produtos Serviços |
| 1.3. Período de avaliação |  |
| 1.4. Morada/sede: |  |
| Código Postal |  |
| 1.5. NIF |  |
| 1.6. CAE |  |
| 1.7. Início de atividade |  |
| 1.8. Contatos | Telefone/fax: correio eletrónico: |
| 1.9. Página da internet |  |
| 1.10. gestor de cliente / pessoa de contacto |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Identificação da ficha de avaliação** | **3. Classificação** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **4. Classificação final do fornecedor** |  |

5. O Avaliador

Data da avaliação:

Assinatura