

**VALUTAZIONE FORNITORI
 REPORT INDICATORI PRESTAZIONI**

Rilevazione 2017

Rilevazione del 06/02/2018

Pag.1 di 1

N°	INDICATORE	ALGORITMO	Rilevazione 2016	Rilevazione 2017
1	Fornitori attivi	n. fornitori attivi/totale fornitori	94/207	129/247
2	Fornitori eliminati causa NC	n. fornitori eliminati/totale fornitori	0/207	0/247
3	Fornitori nuovi	n. fornitori nuovi /totale fornitori	35/207	78/247
4	Costi consulenza	Costi consulenza / anno	105.380	76.995
5	Fornitori eliminati, non in uso da più di tre anni	n. fornitori eliminati/totale fornitori	51/207	38/247

Commenti

Dall'analisi dei dati sopra riportati e dal contestuale esame delle schede di rivalutazione dei fornitori e consulenti dei processi primari e di supporto, compilate dai responsabili del servizio e allegati alla presente, si possono annotare le seguenti osservazioni:

- a) i fornitori attivi nel 2017 sono stati poco più della metà del totale dei fornitori registrati (attivi + non attivi ma da meno di tre anni);
- b) nel 2017 sono stati eliminati 38 fornitori, a causa di inutilizzo prolungato da più di tre anni e perché terminata la prestazione di servizio;
- c) i costi di consulenza risultano essere stati nel corso del 2017 pari a circa 76.995 euro, spesa ridotta del 27% rispetto al 2016;
- d) nel 2017 non si sono rilevati eventi che hanno portato all'utilizzo di schede di valutazione negativa;
- e) nel 2017 non si è rilevata la compilazione di nessuna scheda di rivalutazione annuale dei fornitori con esito finale negativo;
- f) nel 2017 si è integrato l'albo fornitori con 78 nuovi fornitori.



Responsabile Amministrativo

Visto Dirigente OAT

Portato in Consiglio OAT il

Riportate il simbolo **X** in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

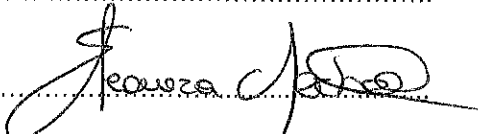
MOTIVAZIONE:.....

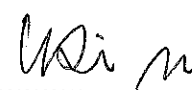
N.ro schede di valutazione negativa /

SERVIZIO CONSULENZA FISCALE e PAGHE E CONTRIBUTI

Rivalutazione effettuata da:..... ELEONORA GERBOTTO

Data: 02 / 02 / 2018

Firma: 

Visto Dirigente OAT: 

Riportate il simbolo **X** in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO GESTIONE E SVILUPPO

Rivalutazione effettuata da: LAURA RIZZI

Data: 07 / 02 / 2018

Firma: [Signature]

Visto Dirigente OAT: [Signature]

Riportate il simbolo X in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO

Rivalutazione effettuata da:..... RILEVA LASAPONARA

Data: 07/02/2018

Firma: *R. Rossetti*

Visto Dirigente OAT: *[Signature]*



Rivalutazione Periodica Fornitore

Check List N°: 04/10

Fornitore: DELFINO

PAOLO Pag 1/1

Riportate il simbolo X in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

.....

.....

N.ro schede di valutazione negativa /

SERVIZIO:..... REVISORE DEI CONTI.....

Rivalutazione effettuata da:..... ELEONORA GERBOTTO.....

Data: ..07../..02../..2018..

Firma:

Visto Dirigente OAT:.....

Riportate il simbolo **X** in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

N.ro schede di valutazione negativa /

SERVIZIO PRODUZIONE FAD

Rivalutazione effettuata da:..... ANTONELLA FELTRIN

Data: 07 / 02 / 2018

Firma: *Antonella Feltrin*

Visto Dirigente OAT: *[Signature]*

Riportate il simbolo **X** in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

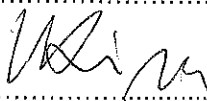
MOTIVAZIONE:.....

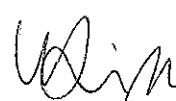
N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO CONSULENZA SISTEMA QUALITY

Rivalutazione effettuata da:..... LAURA RIZZI

Data: 07 / 02 / 2018

Firma: 

Visto Dirigente OAT: 

Riportate il simbolo X in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO GESTIONE SITO WEB, NEWSLETTER, GRAFICI

Rivalutazione effettuata da: LAURA RIZZI

Data: 07 / 02 / 2018

Firma: *[Signature]*

Visto Dirigente OAT: *[Signature]*

Riportate il simbolo **X** in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO CONSULENZA SU FINANZIAMENTI UE

Rivalutazione effettuata da:..... LAURA RIZZI

Data: ...07.../...02.../...2018...

Firma..... *[Signature]*

Visto Dirigente OAT:..... *[Signature]*

Riportate il simbolo X in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO

Rivalutazione effettuata da: LAURA PIZZI

Data: 07/02/2018

Firma: 

Visto Dirigente OAT: 

Riportate il simbolo X in corrispondenza del punto della scala che meglio riflette il risultato da voi riscontrato sul singolo aspetto.

CRITERI DI VALUTAZIONE	OTTIMO	DISCRETO	SUFFICIENTE	SCARSO	INSUFFICIENTE
AFFIDABILITA' : capacità di prestare il servizio in modo affidabile e preciso/puntualità per le forniture di beni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RISPOSTA : capacità di cogliere le esigenze del committente/cliente e dare risposte adeguate	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPETENZA : preparazione tecnica adeguata a prestare il servizio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAPACITA' DI RELAZIONE : capacità di comunicare con il cliente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RENDIMENTO : capacità di rispettare i tempi di realizzazione del progetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESITO RIVALUTAZIONE PERIODICA:

POSITIVO

NEGATIVO

MOTIVAZIONE:.....

.....

.....

N.ro schede di valutazione negativa

SERVIZIO

Rivalutazione effettuata da:..... YILENA LASAPONARA

Data: 02 / 02 / 2018

Firma: [Firma]

Visto Dirigente OAT:..... [Firma]