

**INFORME PARA LA REALIZACIÓN DE LA REVISIÓN DEL PEDIDO/CONTRATO
-LISTA DE CHEQUEO-**

B.O. Estudios y Proyectos _____ B.O. Producción _____

OBRA: _____

CLIENTE: _____

1.-	DOCUMENTOS DEL PEDIDO	SI	NO	N/A
	Especificaciones del pedido: Coinciden con oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
	Planos del pedido: Coinciden con oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
2.-	CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES Y/O PLANOS	SI	NO	N/A
	- Existen excepciones en oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Se reflejan dichas excepciones en el pedido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Se han generado nuevas excepciones en contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
3.-	ALCANCE	SI	NO	N/A
	- Alcance del pedido: Coinciden con oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
4.-	CONDICIONES COMERCIALES	SI	NO	N/A
	- IMPORTES DEL PEDIDO/CONTRATO : Coinciden con oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
		SI	NO	N/A
	- PLAZOS DE ENTREGA Y PLANNING:			
	Coinciden con el de oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			
		SI	NO	N/A
	- CONDICIONES Y FORMA DE PAGO:			
	Existe partida presupuestaria aprobada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coinciden las condiciones de pago con las de oferta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Esta dentro del tiempo de vigencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coincide con el plazo de garantía ofrecido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Comentarios: _____			

Realizado por: _____ Firma: _____ Fecha: _____
Responsable Comercial/Delegado

Verificado por: _____ Firma: _____ Fecha: _____
Control de Gestión