**ANEXO A**

**RECOMENDACIÓN DE SERVICIO RECIBIDO (MINSAL)**

Ciudad y fecha, de 2020.

Señores:

MINISTERIO DE SALUD.

Presente.

REF.: (Definir el proceso de compra según se publica en COMPRASAL)

Por este medio hacemos constar que la empresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha proporcionado el servicio/suministro al MINSAL en la fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*la cual debe corresponder a los últimos 6 meses*) que se describen a continuación:

El servicio/suministro se ha prestado en el período de fecha:

A continuación, se detalla la evaluación del servicio prestado:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Servicio/Suministro** | **Evaluación** | | |
| **Excelente** | **Muy Bueno** | **Bueno** |
| 1 | Artículos en buen estado |  |  |  |
| 2 | Entrega en tiempo según lo estipulado en el contrato |  |  |  |
| 3 | Satisfacción general de los artículos entregados |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre, firma y sello de quien emite la carta de recomendación / Administrador de Orden de Compra o Contrato

Empresa, institución u organismo al cual se le da el servicio.

Cargo de la persona, Dirección, Teléfono, e-mail.