

Gentile Cliente,

Le chiediamo pochi minuti per esprimere un giudizio sul livello qualitativo dei nostri prodotti e servizi; ci servirà per migliorarci e poterla soddisfare in modo maggiore.

Grazie per la collaborazione.

Timbro e firma

AZIENDA _____

Compilatore _____ data _____

| | CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE | Indicare l'importanza che viene da voi attribuita alla relativa caratteristica | VOTO |
|-------------------------------------|---|--|---------------------|
| Caratteristiche commerciali | | | |
| 1 | Completezza di contenuti delle offerte ricevute | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 2 | Rapporti comunicativi con i nostri Area Managers | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 3 | Prezzo di acquisto dei nostri prodotti | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| Caratteristiche dei prodotti | | | |
| 4 | Livello qualitativo dei nostri prodotti | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 5 | Imballaggio dei prodotti finiti | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 6 | Identificazione dei prodotti imballati | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| Caratteristiche del servizio | | | |
| 7 | Conformità dei prodotti rispetto all'ordine | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 8 | Rispetto dei tempi di consegna | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 9 | Flessibilità nell'evasione di ordini urgenti | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 10 | Rapporti comunicativi con la nostra organizzazione – area commerciale | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 11 | Rapporti comunicativi con la nostra organizzazione – area post-vendita e assistenza | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 12 | Assistenza per la soluzione di problematiche | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 13 | Innovazione e realizzazione di nuovi prodotti | ↓ ↔ ↑ | ☹️ 😐 😊 |
| 14 | Le ha dato disturbo ricevere il presente questionario? | | SI NO |

Altre caratteristiche che andrebbero monitorate – a Suo giudizio

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

SI PREGA DI RESTITUIRE VIA FAX AL NUMERO +39 – (0)445 - 364450