



Modello

MD-DIR-sodcli
Revisione 00 del 05/01/2006**SODDISFAZIONE DEL CLIENTE**

VICTORY, nell'ottica del miglioramento continuo dei suoi processi e dei suoi prodotti, vi chiede un contributo di idee e suggerimenti.

QUALITÀ FORNITA	ottimo	buono	discreto	sufficiente	insufficiente
Qualità dei prodotti forniti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacità di rispondere alle esigenze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rispetto dei tempi contrattuali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gentilezza del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risposta a richieste di informazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporto qualità/ prezzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Catalogo cartaceo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sito web	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Servizio trasporti e consegne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Elementi considerati per la scelta di un fornitore.	Estremamente importante	Molto importante	Importante	Poco importante	Non importante
Presenza in Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificazione Qualità UNI EN ISO 9001	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre Certificazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gamma dei servizi offerti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Referenze del Fornitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapporto qualità/ prezzo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prevede di fare nuovi acquisti di materiale per premiazione nei prossimi 3 mesi? si no

Prevede di fare nuovi acquisti di materiale per premiazione nei prossimi 6 mesi? si no

Desidera essere contattato da un nostro responsabile commerciale? si no

Eventualmente a mezzo... telefono mail fax

IDEE/ SUGGERIMENTI:

CONTATTO TRAMITE:

Fornitore Storico

Partners

Pubblicità

Sito Web

Contatto diretto

Consiglio di Clienti/Fornitori

Altro:

Qualora lo desideriate potete omettere la compilazione dei dati anagrafici.

I dati raccolti verranno utilizzati solo per migliorare la qualità del servizio/prodotto.

DATI ANAGRAFICI:

Ditta/Ente:

Nome e cognome:

Ruolo:

Data:

Firma: