

АНКЕТА ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ КЛИЕНТА

СТР 1

**RD
HORIZONT**

Компания _____ Сайт: _____
Email: _____ Тел: _____
Должность: _____
Адрес: _____

№ 1 Оцените, пожалуйста, по пятибалльной шкале:

| Параметр | Уровень удовлетворенности параметром | Значимость параметра |
|---|---|--|
| | 5 - высокая степень удовлетворенности 4 - хорошая степень удовлетворенности 3 - средняя степень удовлетворенности 2 - низкая степень удовлетворенности 1 - полная неудовлетворенность | 5 - параметр чрезвычайно важен 4 - параметр важен 3 - степень важности параметра средняя 2 - степень важности параметра низкая 1 - параметр абсолютно не важен |
| Качество продукции | | |
| Ширина ассортимента | | |
| Цена продукции | | |
| Упаковка | | |
| Компетентность сотрудников | | |
| Вежливость и доброжелательность сотрудников | | |
| Оперативность реакции на запросы | | |
| Решение сложных ситуаций и урегулирование претензий | | |
| Сроки поставки продукции | | |
| Обеспечение техническими и рекламными материалами | | |

№ 2 Считаете ли Вы нашу ценовую политику гибкой ?

- Да, цены ниже чем у конкурентов
- Да, цены на уровне рыночных
- Нет, цены выше чем у других компаний
- Другой вариант

№ 3 Какие новые продукты (форматы, толщины и пр.) Вы хотели бы видеть в нашем ассортименте?

№ 4 Какие, по Вашему мнению, меры нам необходимо предпринять, чтобы увеличить объемы заказов от Вашей компании?

№ 5 Какова вероятность того, что Вы порекомендуете нас другим людям?

(0 - "ни в коем случае не буду рекомендовать", а 10 - "обязательно порекомендую")

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

№ 6 Ваши комментарии/пожелания/замечания по сотрудничеству
