

АНКЕТА ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ

потребителя продукции (**газовое пожаротушение** / **водяное пожаротушение**) производства
ООО «Холдинг ОСК групп» / ООО «ОСК проект» (просьба подчеркнуть нужное)

1 Информация о предприятии-потребителе

- 1.1 Наименование предприятия _____
1.2 Месторасположение _____
1.3 Вид деятельности _____
1.4 Являетесь ли Вы постоянным потребителем нашей продукции (ДА / **НЕТ**), с какого времени _____

2 Удовлетворенность продукцией ООО «Холдинг ОСК групп» / ООО «ОСК проект»

2.1 Соответствует ли качество поставляемой нами продукции согласованным требованиям (условиям договоров)?	ДА / НЕТ
2.2 Своевременно ли осуществляются поставки продукции?	ДА / НЕТ
2.3 Считаете ли Вы ООО «Холдинг ОСК групп» / ООО «ОСК проект» надежным поставщиком?	ДА / НЕТ
2.4 Оперативно ли проводится нами работа по Вашим заявкам?	ДА / НЕТ
2.5 Оперативно ли проводится нами рассмотрение Ваших замечаний и претензий по качеству?	ДА / НЕТ
2.6 Удовлетворены ли Вы условиями отгрузки и транспортировки нашей продукции?	ДА / НЕТ
2.7 Рекомендовали бы Вы другим потребителям приобрести нашу продукцию?	ДА / НЕТ
2.8 Считаете ли Вы, что цены на продукцию ООО «Холдинг ОСК групп» / ООО «ОСК проект» конкурентоспособны по отношению к ценам других поставщиков	ДА / НЕТ

*Просьба подчеркнуть выбранный ответ

3 Прочие вопросы

3.1 Экономические и технические преимущества и недостатки, выявленные при эксплуатации продукции нашего производства. Ваше мнение о качестве нашего оборудования в сравнении с другими поставщиками _____

3.2 Что наиболее важно для Вас при выборе поставщика продукции (отметьте пункты)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Цена | <input type="checkbox"/> Надежность поставщика |
| <input type="checkbox"/> Качество | <input type="checkbox"/> Давние связи |
| <input type="checkbox"/> Территориальная близость | <input type="checkbox"/> Имидж поставщика |
- 3.3 Что позволило бы Вам увеличить объем закупок нашей продукции (отметьте пункты)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Введение дополнительных скидок | <input type="checkbox"/> Соблюдение сроков поставок |
| <input type="checkbox"/> Улучшение качества продукции | <input type="checkbox"/> Расширение номенклатуры производимой продукции |
| <input type="checkbox"/> Снижение цены продукции | <input type="checkbox"/> Уменьшение времени выполнения заказа |
| <input type="checkbox"/> Изменение формы платежа | <input type="checkbox"/> Наличие сертификата соответствия СМК |

Анкету заполнил _____

Должность _____

Телефон _____ факс _____ Дата _____

_____ Подпись _____

Анкету просим направлять по адресу обратным письмом