

Estimado Cliente,

Le pedimos que tenga a bien dedicarnos unos pocos minutos para expresar su juicio sobre el nivel cualitativo de nuestros productos y servicios; nos servirá para mejorarnos y poderle satisfacer de la mejor manera.

Gracias por su colaboración.

Sello y firma

EMPRESA

Compilador _____ Fecha _____

	CARACTERÍSTICAS OBJETO DE EVALUACIÓN	Indique la importancia que usted atribuye a la característica relativa	PUNTOS
Características comerciales			
1	Contenido completo de las ofertas recibidas	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
2	Comunicación con nuestros Gerentes de zona	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
3	Precio de compra de nuestros productos	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
Características de los productos			
4	Nivel de calidad de nuestros productos	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
5	Embalaje de los productos acabados	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
6	Identificación de los productos embalados	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
Características del servicio			
7	Conformidad de los productos respecto del pedido	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
8	Respeto de los tiempos de entrega	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
9	Flexibilidad para servir los pedidos urgentes	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
10	Comunicación con nuestra organización – área comercial	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
11	Comunicación con nuestra organización – área posventa – servicio técnico	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
12	Asistencia para solucionar problemáticas	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
13	Innovación y realización de productos nuevos	↓ ↔ ↑	☹️ 😐 😊
14	¿Le causó molestia recibir este cuestionario?		SI' NO

Otras características que, a su juicio, tendrían que ser controladas

--	--

POR FAVOR, DEVUÉLVALO POR FAX AL NÚMERO +39 – (0)445 - 364450