

	Modulo	MO 09.03	
	QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEL CLIENTE	Rev. 0 Data 01.01.07	Pagina 1 di 1

Nome cliente:

Nome del Responsabile:

Funzione:

Indirizzo:

Tel.

Fax:

E-mail:

Nell'ambito del nostro Sistema di Gestione per la Qualità, finalizzato al miglioramento continuo dei prodotti e dei servizi forniti, Vi invitiamo a compilare il presente questionario.

I giudizi da Voi espressi saranno elaborati dalla nostra organizzazione al fine di verificare il grado di soddisfazione dei propri clienti.

Ringraziandovi per la preziosa collaborazione, rimaniamo a Vostra completa disposizione per qualunque chiarimento desideriate.

Cordialmente,

Segreteria Fischer & Rechsteiner Company spa

1	Correttezza e tempestività delle offerte	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
2	Correttezza e leggibilità della documentazione	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
3	Condizioni generali di vendita	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
4	Gestione di eventuali modifiche all'ordine	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
5	Disponibilità e cortesia del personale	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
6	Tempestività nella risoluzione di problemi	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
7	Capacità tecnica di rispondere alle esigenze	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
8	Qualità dei prodotti/servizi	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
9	Rispetto dei tempi di consegna	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>
10	Assistenza post-vendita	Ottimo	<input type="checkbox"/>	Buono	<input type="checkbox"/>	Mediocre	<input type="checkbox"/>	Insufficiente	<input type="checkbox"/>

Eventuali osservazioni/suggerimenti

Data, Timbro e Firma del Cliente

Indirizzare le risposte a:

Segreteria Fischer & Rechsteiner Company spa

e-mail info@ferfreight.com