

Анкета потребителя

Уважаемые пользователи продукции производственного предприятия ООО «ТМТ»

Мы заботимся о качестве продукции ТМТ и прикладываем максимум усилий для ее дальнейшего совершенствования и разработки новых продуктов. Ваши пожелания по улучшению нашей продукции и предложения по новым разработкам очень важны для нас. Заполнение анкеты займет у Вас всего лишь несколько минут, однако это поможет нам максимально оправдать Ваши ожидания от использования продукции ООО «ТМТ»

Если по тем или иным причинам Вам удобней передать нам анкету по факсу, то после заполнения и отправьте на номер: 8 (812) 718-69-52

Информация о пользователе

Название организации*:	<input type="text"/>
Город*:	<input type="text"/>
Контактное лицо*:	<input type="text"/>
Контактный телефон*:	<input type="text"/>

Отзыв о продукции

Оцените, пожалуйста, по двухбалльной шкале (**2-положительная оценка, 1-отрицательная оценка**) следующие характеристики продукции ТМТ



Комментарии (в случае отрицательной оценки указать примеры):

	1	2	
1. Насколько продукция ТМТ отвечает потребностям Вашей деятельности – удобство процедуры постановки, формат размещения вложений, ассортимент предлагаемой продукции и т.п. *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
2. Качество продукции - стабильность работы, износостойкость *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
3. Доступность получения и качество: консультационной поддержки по продукции ТМТ *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
4. Все Ваши заявки на закупку обрабатываются и поставки осуществляются в приемлемые для Вас сроки *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
5. Комплектность продукции - фактическое наличие всех элементов указанных в Руководстве по эксплуатации *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
6. Достаточность и доступность изложения информации в Руководствах по эксплуатации *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
7. Ваши предложения по совершенствованию продукции и новым разработкам *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
8. Насколько цена на продукцию ТМТ укладываются в рамки Вашего бюджета *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

В случае наличия, укажите имеющиеся у Вас сведения о нанесении ущерба персоналу, пациенту, третьим лицам, оборудованию или окружающей среде, возникшего при работе с продукцией ТМТ

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

* - поля, обязательные для заполнения

_____ (должность, отдел)

_____ (дата заполнения)

_____ (подпись)

_____ (ФИО)