



ÎNTEPRINDEREA MUNICIPALĂ SPECIALIZATĂ „LIFTSERVICE”

CHESTIONAR DE EVALUARE A SATISFACȚIEI CLIEȚILOR

1. Cum apreciați comunicarea cu ÎMS „LIFTSERVICE”, pentru a obține:

				
	Foarte Bune	Bune	Satisfăcătoare	Nesatisfăcătoare
1.1. Informații asupra serviciului	☐	☐	☐	☐
1.2. Răspunsurile la cererile de ofertă/contract	☐	☐	☐	☐
1.3. Soluții oferite pentru solicitările dvs.	☐	☐	☐	☐
1.4. Informații asupra derulării contractului	☐	☐	☐	☐

Sugestii:

2. Gama de servicii puse la dispoziție și proporția în care va satisface necesitățile :

			
Foarte Bună	Bună	Satisfăcătoare	Nesatisfăcătoare
(> 80 %)	(70- 80%)	(50-70 %)	(< 50 %)
☐	☐	☐	☐

3. Ați înregistrat neconformități la serviciile furnizate de întreprinderea noastră?

DA ☐

NU ☐

4. Modul de soluționare al reclamațiilor:

				
	Foarte Bun	Bun	Satisfăcător	Nesatisfăcător
5.1. Promptitudine	☐	☐	☐	☐
5.2. Obiectivitate	☐	☐	☐	☐

5. Intentionați să ne includeți / păstrați pe lista furnizorilor agreeți de dumneavoastră?:

DA ☐

NU ☐

6. Veți recomanda serviciile noastre și altor potențiali clienți?

DA ☐

NU ☐

7. Sugestii / observații pentru îmbunătățirea relației cu întreprinderea noastră?

.....
.....

8. Chestionar completat de: Societatea

Semnatura : Data :

(optional):

Adresa: Tel / Fax.:

Nume: Funcție: