

W celu poznania oczekiwań naszych klientów i poprawy jakości obsługi firma Knauf Insulation przygotowała poniższy kwestionariusz. Uprzejmie prosimy Panią/Pana o jego wypełnienie. Pozyskane tą drogą informacje posłużą do dostosowania usług firmy Knauf Insulation do Państwa oczekiwań.

Ankieta jest anonimowa, ale jeśli Pani/Pan życzyłaby/łby sobie otrzymać gadżet reklamowy firmy Knauf Insulation, prosimy o uzupełnienie poniższych danych i odesłanie kwestionariusza:

- **na numer faksu: (22) 57 25 108,**
- **lub adres pocztowy: Knauf Insulation, Warszawa 02-229, ul. Światowa 25,**

Imię: Nazwisko:

Nazwa firmy:

Adres:

1. Zajmowane stanowisko

.....

2. Do jakiego rodzaju klientów sprzedaje Pani/Pan produkty termoizolacyjne?

- inwestorów indywidualnych inwestorów instytucjonalnych
 redystrybutorów osób prywatnych innych:

3. Na ile istotne są dla Pani/Pana niżej wymienione kryteria przy wyborze firmy, która dostarcza do Państwa swoje produkty? (proszę wpisać znak X przy wybranej odpowiedzi w odniesieniu do każdego kryterium)

Ogólne warunki współpracy

Kryterium	Zupełnie nieistotne	Mało istotne	Dość istotne	Bardzo istotne
Doświadczenie we współpracy				
Jakość obsługi działu handlowego				
Szybkość reakcji na reklamacje				
Szybkość realizacji zamówień				
Warunki rozliczeń finansowych				
Terminowość dostaw				
Aktywność producenta w zakresie promocji				
Wsparcie marketingowe sprzedaży				
Możliwość uczestnictwa w szkoleniach				
Doradztwo techniczne				

Charakterystyka oferty

Kryterium	Zupełnie nieistotne	Mało istotne	Dość istotne	Bardzo istotne
Cena produktu w porównaniu do konkurentów				
Szerokość asortymentu				
Jakość produktu w porównaniu do konkurentów				
Opakowanie produktu				
Dostępność produktu na rynku				
Marka produktu/firmy				
Jakość materiałów technicznych, broszur, ulotek				
Łatwość uzyskania informacji na stronie internetowej				

4. Na jakie produkty firmy Knauf Insulation najczęściej Pani/Pana składa firma zamówienia?

- Unifit 035 Unifit 039 Classic 035 Classic 044 Classic 040
 TP 116 TP 425 B TI 435 U Heraklith Nobasil Inne:

Jakie czynniki wpływają na taki wybór:

.....

5. Na jakie produkty firma Knauf Insulation najrzadziej Pani/Pana firma składa zamówienie?

- Unifit 035 Unifit 039 Classic 035 Classic 044 Classic 040
 TP 116 TP 425 B TI 435 U Heraklith Nobasil Inne:

Jakie są tego powody:

.....

6. Jaki rodzaj produktu i o jakich właściwościach powinniśmy według Pani/Pana dodać do naszej oferty?

.....

.....

.....

7. Jak ocenia Pani/Pan ofertę oraz usługi firmy Knauf Insulation pod względem niżej wymienionych kryteriów? (proszę wpisać znak X przy wybranej odpowiedzi w odniesieniu do każdego kryterium)

Ogólne warunki współpracy

Kryterium	Bardzo źle	Źle	Dobrze	Bardzo dobrze
Doświadczenie we współpracy				
Jakość obsługi działu handlowego				
Szybkość reakcji na reklamacje				
Szybkość realizacji zamówień				
Warunki rozliczeń finansowych				
Terminowość dostaw				
Aktywność producenta w zakresie promocji				
Wsparcie marketingowe sprzedaży				
Możliwość uczestnictwa w szkoleniach				
Doradztwo techniczne				

Charakterystyka oferty

Kryterium	Bardzo źle	Źle	Dobrze	Bardzo dobrze
Cena produktu w porównaniu do konkurentów				
Szerokość asortymentu				
Jakość produktu w porównaniu do konkurentów				
Opakowanie produktu				
Dostępność produktu na rynku				
Marka produktu/firmy				
Jakość materiałów technicznych, broszur, ulotek				
Łatwość uzyskania informacji na stronie internetowej				

8. Proszę wymienić inne mocne strony działalności firmy Knauf Insulation nie uwzględnione w powyższej tabeli:

.....
.....

9. Proszę wymienić inne słabe strony działalności firmy Knauf Insulation nie uwzględnione w powyższej tabeli:

.....
.....

10. Czy jest Pani/Pan zainteresowany szkoleniami prowadzonymi przez firmę Knauf Insulation?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać preferowaną tematykę szkoleń:

.....

11. Czy wie Pani/Pan od kiedy produkty firmy Knauf Insulation są dostępne na polskim rynku?

2003 r. 2004 r. 2005 r. 2006 r. początek 2007 r. Inna data:

12. Od kogo/jakiej firmy dowiedziała się Pani/Pan o firmie Knauf Insulation?

.....

13. Co Panią/Pana skłoniło do współpracy z firmą Knauf Insulation?

.....
.....

14. Czy jest Pani/Pan zainteresowana/y kontynuowaniem współpracy z firmą Knauf Insulation?

Tak Nie

Jeśli tak proszę napisać, dlaczego:

.....

Jeśli nie, proszę podać przyczynę:

.....

15. Czy w ciągu ostatnich trzech lat składał Pan zamówienia na produkty termoizolacyjne z wełny szklanej lub skalnej u innych producentów?

Tak Nie

Jeśli tak, proszę podać nazwy firm:

.....

Jeśli tak, proszę wskazać rodzaj produktów:

a) z wełny szklanej z wełny skalnej inne:

b) płyty maty otuliny inne:

c) laminowane nielaminowane

d) do izolacji:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ścian wewnętrznych | <input type="checkbox"/> ścian zewnętrznych metodą BSO |
| <input type="checkbox"/> ścian zewnętrznych – elewacje wentylowane | <input type="checkbox"/> ścian warstwowych |
| <input type="checkbox"/> ścian zewnętrznych ze szkieletem drewnianym | <input type="checkbox"/> budynków obudowanych blachą falowaną |
| <input type="checkbox"/> stropów | <input type="checkbox"/> podłóg wewnętrznych |
| <input type="checkbox"/> sufitów podwieszonych | <input type="checkbox"/> dachów skośnych |
| <input type="checkbox"/> dachów płaskich | <input type="checkbox"/> instalacji technicznych |
| <input type="checkbox"/> inne: | |

16. Proszę podać nazwę firmy, która najlepiej spełniła Pani/Pana oczekiwania:

.....

17. Jak ocenia Pani/Pan ofertę oraz usługi wskazanej firmy pod względem niżej wymienionych kryteriów?

(proszę wpisać znak X przy wybranej odpowiedzi w odniesieniu do każdego kryterium)

Ogólne warunki współpracy

Kryterium	Bardzo źle	Źle	Dobrze	Bardzo dobrze
Doświadczenie we współpracy				
Jakość obsługi działu handlowego				
Szybkość reakcji na reklamacje				
Szybkość realizacji zamówień				
Warunki rozliczeń finansowych				
Terminowość dostaw				
Aktywność producenta w zakresie promocji				
Wsparcie marketingowe sprzedaży				
Możliwość uczestnictwa w szkoleniach				
Doradztwo techniczne				

Charakterystyka oferty

Kryterium	Bardzo źle	Źle	Dobrze	Bardzo dobrze
Cena produktu w porównaniu do konkurentów				
Szerokość asortymentu				
Jakość produktu w porównaniu do konkurentów				
Opakowanie produktu				
Dostępność produktu na rynku				
Marka produktu/firmy				
Jakość materiałów technicznych, broszur, ulotek				
Łatwość uzyskania informacji na stronie internetowej				

18. Co skłoniło Panią/Pana do rozpoczęcia współpracy ze wskazaną firmą?

.....

Dziękujemy za poświęcony czas