

pieczęć firmowa

Klient:

**Temat
opracowania:**

Proszę zaznaczyć oceny najlepiej odzwierciedlające Państwa opinię na temat jakości otrzymanej usługi, posługując się skalą ocen od 1 do 4, przy czym 1 oznacza spełnienie Państwa oczekiwań w stopniu minimalnym, 2- w stopniu słabym, 3- w stopniu dobrym, 4- wyróżniającym/powyżej Państwa oczekiwań.

I Jak oceniają Państwo wykonanie opracowania pod względem:	1	2	3	4
1. zgodności z obowiązującymi normami i przepisami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. poprawności merytorycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ekonomiczności przyjętych rozwiązań technicznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. spełnienia wymogów ochrony środowiska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. architektonicznego wkomponowania w otoczenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. rzetelności wykonania w stosunku do uzgodnionych założeń umownych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. zastosowania nowatorskich rozwiązań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. estetyki i czytelności	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. koordynacji międzybranżowej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 ogólnej jakości biorąc pod uwagę elementy w punkcie I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II Jak oceniają Państwo współpracę z naszą firmą? W szczególności	1	2	3	4
1. wiedzę i doświadczenie pracowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. dostępność pracowników	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. umiejętność współpracy projektantów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. całość współpracy biorąc pod uwagę elementy w punkcie II	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III Proszę określić poziom ogólnego zadowolenia z otrzymanej usługi uwzględniając wszystkie zagadnienia z części I ankiety – jakość opracowania oraz części II – jakość współpracy	1	2	3	4
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV Czy Państwa zdaniem BSiPG GAZOPROJEKT S.A. jest konkurencyjny w stosunku do innych firm ze względu na:	TAK	NIE
1. jakość wykonania usługi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. czas realizacji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. cenę usługi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. inne czynniki (jakie?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

V Czy wystąpiły trudności w trakcie realizacji prac: TAK NIE
 Jeśli wystąpiły proszę określić jakie:

VI Inne uwagi bądź propozycje dotyczące jakości prac oraz przebiegu współpracy:

Data wypełnienia ankiety:

Imię i nazwisko oraz
 podpis osoby
 wypełniającej ankietę

**Prosimy o odesłanie wypełnionej ankiety na nr faksu: 071 373 58 09
 lub e-mail: bsipg@gazoprojekt.pl
 W przypadku dodatkowych pytań prosimy o kontakt - tel. (71) 785 13 32**