

Kontaktní osoba - Kontaktperson: Pavel Svoboda, Tel.+420 326 397 780, Fax +420 326 397 798, e-mail pavol.svoboda@cz.mapal.com

Zákazník/Kunde: _____

Datum vyplnění/Ausfülldatum: _____

Kontaktní partner /Ansprechpartner : _____

1. Pracoviště / Aufgabebereich:

Nákup/Einkauf:	<input type="checkbox"/>	Logistika:	<input type="checkbox"/>	Výroba/Fertigung:	<input type="checkbox"/>	Péče o dodavatele:	<input type="checkbox"/>
Vývoj/Entwicklung:	<input type="checkbox"/>	Příjem zboží:	<input type="checkbox"/>	Vstupní kontrola.	<input type="checkbox"/>	Pflege des Kunde:	<input type="checkbox"/>
		WE		Eingangskontrolle:		Produktionsanlauf:	<input type="checkbox"/>

2. Jak jste spokojeni s udržováním kontaktů firmou Mapal CZ, s.r.o. ve vztahu k následujícím bodům:

Wie sind sie zufrieden mit der Kommunikation mit Fa Mapal CZ, s.r.o.im Bezug auf die folgende Punkte:

	Velmi spokojen Sehr zufrieden		Velmi nespokojen Sehr unzufrieden		Lepší Besser	horší schl.	Ne lze posoudit Get nicht beurteilen
2a. Obsah a přínos přímých kontaktů: Umfang und Inhalt beim direkten Kontakt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2b. Dodržování termínů slíbených firmou Mapal CZ, s.r.o. Termintreue, die die Fa Mapal CZ, s.r.o. versprochen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2c. Zhodnotitelnost získaných informací Bewertung von erhaltenen Informationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2d. Odborné znalosti a kompetence partnerů Fachliche Kenntnisse und Kompetenz des Ansprechpartner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2e. Účinnost spolupráce Wirksamkeit von Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2f. Telefonická spolupráce Telefonische Zusammenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Jak jste spokojeni s výkony firmy Mapal CZ, s.r.o. ve vztahu k následujícím bodům:

Wie sind sie zufrieden mit Leistungen von Fa Mapal CZ, s.r.o. im Bezug auf folgende Punkte:

	Velmi spokojen Sehr zufrieden		Velmi nespokojen Sehr unzufrieden		Lepší Besser	horší schl.	Ne lze posoudit Geht nicht beurteilen
3a. Jakost výkonů fy Mapal CZ,s.r.o. Leistungsqualität von Fa Mapal CZ, s.r.o.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3b. Stabilita výkonů poskytovaných fy Mapal CZ,s.r.o. Leistungsstabilität getragen von Fa Mapal CZ, s.r.o.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3c. Realizace optimalizací a oprav. Realisierung von Optimierungen und Reparaturen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Zde uveďte prosím případně zvlášť silné stránky dodavatele Mapal CZ, s.r.o.

Hier beschreiben sie bitte die besonders starken Seiten Ihres Lieferanten Mapal CZ, s.r.o.

a) _____

b) _____

c) _____

Kontaktní osoba - Kontaktperson: Pavel Svoboda, Tel.+420 326 397 780, Fax +420 326 397 798, e-mail pavol.svoboda@cz.mapal.com

5. Jak jste spokojeni s vyřizováním reklamací u firmy Mapal CZ,s.r.o. ve vztahu k následujícím bodům:

Wie zufrieden sind sie mit Reklamationsbearbeitung der Fa Mapal CZ,s.r.o. im Bezug auf folgende Punkte:

	Velmi spokojen Sehr zufrieden					Velmi nespokojen Sehr unzufrieden				Lepší Besser	horší schl.	Nelze posoudit Get nicht beurteilen
										nez / als Konkurence		
5a. Doba reakce při reklamacích Reaktionszeit bei Reklamationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5b. Četnost reklamací Häufigkeit von Reklamationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5c. Kvalita a dlouhodobá účinnost nutných opatření. Qualität und langfristige Wirksamkeit von notwendigen Maßnahme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Jak jste spokojeni s řízením inovací u firmy Mapal CZ, s.r.o. ve vztahu k následujícím bodům:

Wie zufrieden sind sie mit Innovationsmanagement der Fa Mapal CZ, s.r.o. im Bezug auf folgende Punkte:

	Velmi spokojen Sehr zufrieden					Velmi nespokojen Sehr unzufrieden				Lepší Besser	horší schl.	Nelze posoudit Get nicht beurteilen
										nez / als Konkurence		
6a. Efektivnost navržených řešení problémů. Effektivität vorschlagener Problemlösungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6b. Účinnost navržených řešení problémů. Wirksamkeit vorschlagener Problemlösungen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6c. Nabídka sortimentu služeb firmy Mapal CZ,s.r.o. Umfang des angebotenen Sortimentes bei der Fa Mapal CZ,s.r.o.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Zde uveďte prosím případné slabiny dodavatele Mapal Cz, s.r.o.

Hier schreiben sie bitte die guten bzw. schwachen Seiten ihres Lieferanten Mapal CZ, s.r.o.

- a) _____
- b) _____
- c) _____

Vyplnění dotazníku/ Fragebogenausfüllung:

Napište prosím datum vyplnění dotazníku a jméno.

V bodě 1. Zakřížkujte prosím svoji oblast působení ve vaší firmě.

V bodech 2.,3.,5.,6., zakřížkujte prosím vždy jednu z pěti možností míry spokojenosti, potom jednu z dalších dvou možností srovnání s konkurencí. Poslední políčko je k zakřížkování pouze v případě, pokud není možné daný bod z Vaší strany posoudit.

V bodech 4. a 7. Napište prosím stručně případné přednosti, nebo slabiny firmy Mapal CZ,s.r.o.

Füllen sie bitte Namen und Datum aus.

Im Punkt 1. Kreuzen sie ihren Arbeitsbereich an.Im Punkt 2.,3.,5.,6., machen Sie bitte ein Kreuz in einen der fünf möglichen Zufriedenheitsgrade, dann keuzen sie noch eine der beidenMöglichkeiten im Vergleich mit dem Wettbewerb an. Falls keine der Möglichkeiten zutrifft, machen Sie jeweils ein Kreuz im letzten Viereck des jeweiligen Punktes. In den Punkten 4.und 7. schreiben Sie bitte kurz die Stärken oder Schwächen ihres Lieferanten Fa Mapal CZ, s,r,o.

Vyplněný dotazník pošlete prosím zpět na výše uvedené kontaktní údaje firmy Mapal CZ,s.r.o.

Den ausgefüllten Fragebogen schicken Sie bitte an die obengenannte Kontaktperson der Fa. Mapal CZ,s,r,o.

Děkujeme za Vaši spolupráci. Vielen Dank für Ihre Zusammenarbeit.