**Gentile Cliente,**

con il presente questionario chiediamo la Sua collaborazione, nell’ottica di un continuo miglioramento del nostro servizio che Le offriamo, rispondendo al meglio alle Sue esigenze.

In particolare, ci interessa conoscere il Suo giudizio sui seguenti servizi da noi erogati.

Si prega di clickare, per ciascun punto, uno e un solo giudizio.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **quesito** | **GIUDIZIO** | | | |
|  | **1**  **scarso** | **2**  **Soddisfacente** | **3**  **buono** | **4**  **ottimo** |
| Chiarezza, completezza, tempestività e disponibilità nel fornire le informazioni richieste, anche telefoniche, da parte del personale SAMER |  |  |  |  |
| Chiarezza nel rapporto contrattuale “Cliente - Laboratorio” |  |  |  |  |
| Competenza e professionalità espresse dal personale Tecnico e Amministrativo della SAMER |  |  |  |  |
| Facilità di contatto del Cliente con la struttura |  |  |  |  |
| Compatibilità dei tempi di risposte analitiche con le esigenze del Cliente |  |  |  |  |
| Adeguatezza del rapporto qualità-prezzo |  |  |  |  |
| **Soddisfazione globale del servizio offerto dall’Azienda Speciale SAMER** |  |  |  |  |
| Suggerimenti per il miglioramento dei servizi **(facoltativo)** | | | | |
| Dati Committente **(facoltativo)**  **Ragione Sociale e Titolare:**  **Indirizzo:**  **Telefono:**  **Mail:**  **Posta Certificata:** | | | | |

RingraziandoLa per la collaborazione, La preghiamo di rinviarci il presente questionario **per e-mail a: “amministrazione@samer.it” o per** **fax al 080 5586951**

**via E. Mola, 19 70121 Bari. – c.a. del Responsabile Qualità**

**Data di compilazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**