

Ragione Sociale Cliente	
Nominativo del Compilatore	
Funzione del Compilatore	
Riferimenti contratto (codice, sito, descr. attività)	

- Ricevuto a mezzo posta Ricevuto a mezzo fax
 Ricevuto via e-mail Compilato a mezzo intervista diretta da parte di _____

Nominativo Commerciale Semataf	
Nominativo PM Semataf	
Nominativo Capo Cantiere Semataf	
Nominativo e funzione di altre figure professionali Semataf con cui si è venuti a contatto	

GIUDIZIO	DESCRIZIONE
Ottimo	Il Cliente è pienamente soddisfatto
Buono	Il Cliente è mediamente soddisfatto
Sufficiente	Il Cliente pensa che si possa migliorare
Insufficiente	Il Cliente è insoddisfatto
N.V.	Non valutabile

A	ASPETTI COMMERCIALI	OTTIMO	BUONO	SUFF.	INSUFF.	N.V.
A1	Tempistica di emissione dell'offerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	Completezza dei contenuti tecnici e commerciali dell'offerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	Chiarezza dei requisiti dell'offerta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B	QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE	OTTIMO	BUONO	SUFF.	INSUFF.	N.V.
B1	Organizzazione e preparazione delle attività/servizi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B2	Adeguatezza dei mezzi e delle attrezzature utilizzate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B3	Rispetto delle tempistiche di consegna e/o del programma lavori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B4	Qualità del servizio realizzato/erogato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B5	Completezza della documentazione fornita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B6	Rispetto delle normative ambientali e di sicurezza sul lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C	PROFESSIONALITA'	OTTIMO	BUONO	SUFF.	INSUFF.	N.V.
C1	Assistenza, disponibilità e cortesia del personale commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C2	Assistenza, disponibilità e cortesia del personale tecnico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C3	Professionalità, capacità e conoscenze tecniche del personale operativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C4	Capacità di risoluzione dei problemi emersi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D1	Qual è l'aspetto meno soddisfacente riscontrato?

D2	Qual è l'aspetto più soddisfacente rilevato?

D3	Eventuali osservazioni, consigli e opportunità di miglioramento:

D4	Eventuali note:

Data	Timbro e firma