|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PROVEEDOR:** |  | **FECHA:** |  |
| **CONTACTO:** |  | | |

**ENCUESTA DE SATISFACCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |
| **No.** | **Preguntas** | **Insatisfecho** | **Conforme** | **Satisfecho** |
| **1** | ¿Ha recibido sus pedidos en el tiempo y forma? |  |  |  |
| **2** | ¿Los productos comprados en cumplen con la calidad requerida? |  |  |  |
| **3** | ¿Se han atendido reclamaciones y/o devoluciones satisfactoriamente? |  |  |  |
| **4** | ¿La atención por parte de la ejecutiva asignada, en relación a las cotizaciones, seguimiento y pedidos es adecuada? |  |  |  |
| **5** | ha solicitado información técnica de nuestros productos  ¿Cumple con sus necesidades y expectativas? |  |  |  |

**NOTA:** En caso de calificaciones negativas se tendrán que aplicar medidas contingentes y medidas correctivas en lo que se ha tenido menor calificación.

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*Notas, comentarios, sugerencias o quejas adicionales, testimonios positivos del cliente que nos permitan mejorar.** | **Elaboró y/o Evaluó** |
|  |  |
| **Ejecutivo de ventas**  **Nombre y firma** |