

PRÓBKİ BIOSOLUTE®

W celu ciągłego doskonalenia naszego asortymentu BIOSOLUTE®, chcielibyśmy poprosić Państwa o wyrażenie opinii na temat otrzymanej próbki. Prosimy o przekazanie wypełnionego formularza osobie odpowiedzialnej za sprzedaż lub przesłanie go do nas pocztą elektroniczną na adres **sales@thgeyer.pl**. Bardzo dziękujemy!

Numer produktu i nazwa

Firma

Numer partii

Numer Klienta / osoba kontaktowa**Cel testu próbek BIOSOLUTE®:**

- ☐ Ogólny test ☐ Test partii ☐ Rozszerzenie portfolio produktów ☐ Test w nowym procesie

Jakie są Twoje pierwsze wrażenia na temat produktu?

- ☐ Pozytywne ☐ Raczej pozytywne ☐ Neutralne ☐ Raczej negatywne ☐ Negatywne

Jak oceniasz jakość produktu?

- ☐ Bardzo wysoka ☐ Wysoka ☐ Średnia ☐ Niska ☐ Bardzo niska

Jak często używasz obecnie analogicznych produktów konkurencji?

- ☐ Zawsze ☐ Często ☐ Okazjonalnie ☐ Rzadko ☐ Nigdy

Czy używałabyś/używałbyś nasze produkty zamiast konkurencyjnych?

- ☐ Na pewno ☐ Raczej prawdopodobny ☐ Może ☐ Raczej nie ☐ Zdecydowanie nie

Które DWA aspekty są szczególnie istotne, gdy wybierasz produkty z tej grupy?

- ☐ Cena ☐ Jakość ☐ Marka ☐ Korzyść ☐ Inne

Jeśli zaznaczyłaś/zaznaczyłeś "Inne", opisz te aspekty:

Oszacuj zapotrzebowanie na ten produkt:

- ☐ Bardzo duże ☐ Duże ☐ Średnie ☐ Niskie ☐ Marginalne

Czy polecisz ten produkt innym?

- ☐ Z pewnością ☐ Raczej tak ☐ Możliwe ☐ Raczej nie ☐ Nie sędę

Opisz, co najbardziej podoba Ci się w produkcie:

Jakie informacje dotyczące produktu lub znajdujące się na opakowaniu uważać za szczególnie istotne:

Czy brakuje Ci jakiś informacji o produkcie lub znajdujących się na opakowaniu?

Co podoba Ci się bardziej w produktach konkurencji, jak moglibyśmy ulepszyć product?

Czy masz jakieś komentarze dotyczące produktu?

PRZEŚLIJ WYPEŁNIONY FORMULARZ