*Voucher na zakup usługi doradczej finansowany z projektu pn.* ***„Popytowy System Innowacji – rozwój MŚP w regionie świętokrzyskim poprzez profesjonalne usługi doradcze”*** *realizowanego ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres firmy:** |  |
| **Data oceny:** |  |
| **Nazwa usługi doradczej:** |  |
| **Nazwa Usługodawcy:** |  |

**ANKIETA OCENY JAKOŚCI USŁUGI DORADCZEJ**

**Pytanie 1.**

**Przedsiębiorstwo, które Państwo reprezentują spełnia definicję:**

mikroprzedsiębiorstwa

 małego przedsiębiorstwa

 średniego przedsiębiorstwa

**Pytanie 2.**

**Dofinansowanie usługi doradczej:**

85%

mniej niż 85%

**Pytanie 3.**

**W jakim stopniu wg Pana/Pani opinii cel usługi świadczonej przez Usługodawcę został zrealizowany/ osiągnięty?**

□ Cel nie został w ogóle osiągnięty

□ Cel został osiągnięty w niewielkim stopniu

□ Cel został osiągnięty w umiarkowanym stopniu

□ Cel został osiągnięty w wysokim stopniu

□ Cel został osiągnięty w pełni lub w stopniu wyższym niż zakładany

**Pytanie 4.**

**W jakim stopniu zrealizowana usługa świadczona przez Usługodawcę spełniła Pana/Pani oczekiwania pod względem jakości i zawartości merytorycznej?**

□ Zupełnie nie spełnia moich oczekiwań

□ Spełnia moje oczekiwania w niewielkim stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w umiarkowanym stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w wysokim stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w pełni lub w stopniu przekraczającym moje oczekiwania

**Pytanie 5.**

**W jakim stopniu współpraca z Usługodawcą w tym np. komunikacja, dyspozycyjność spełniła Pana/Pani oczekiwania?**

□ Zupełnie nie spełnia moich oczekiwań

□ Spełnia moje oczekiwania w niewielkim stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w umiarkowanym stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w wysokim stopniu

□ Spełnia moje oczekiwania w pełni lub w stopniu przekraczającym moje oczekiwania

**Pytanie 6.**

**W jakim stopniu oceniają Państwo przygotowanie merytoryczne i tematyczne Usługodawcy do realizacji danej usługi doradczej?**

□ Zupełnie nie spełnia kryterium

□ Spełnia niewystarczająco

□ Spełnia wystarczająco

□ Spełnia średnio

□ Spełnia dobrze

□ Spełnia bardzo dobrze

**Pytanie 7.**

**Jak oceniają Państwo terminowość Usługodawcy realizacji danej usługi doradczej?**

□ Usługa zrealizowana została z opóźnieniem bez uzasadnienie

□ Usługa zrealizowana została z opóźnieniem po uzasadnieniu zmiany terminu

□ Usługa zrealizowana została zrealizowana zgodnie z terminem

**Pytanie 8.**

**Czy polecilibyście Państwo Usługodawcę innym przedsiębiorcom lub sami skorzystalibyście ponownie z usług danego podmiotu?**

□ Zdecydowanie nie

□ Raczej nie

□ Raczej tak, po usprawnieniu procesów realizacji

□ Zdecydowanie tak

**Pytanie 9.**

**Czy usługa doradcza przyczyniła się/przyczyni się do polepszenia sytuacji finansowej Państwa firmy dotkniętej skutkami epidemii COVID-19?**

□ nie

□ tak

**Komentarz uczestnika**

|  |
| --- |
|  |

***Serdecznie dziękujemy za wypełnienie ankiety***