



1. Название компании (коммерческое)

2. Название компании (юридическое)

3. Адрес

4. Город

5. Контактный телефон

6. Сайт компании

7. Направления деятельности компании (выберите из списка или укажите свой вариант)

- продажа оборудования через Интернет магазины (Online Shop)
- продажа оборудования через специализированные магазины (Offline Shop)
- разработка комплексных решений на базе IT
- инсталляция и техническое обслуживание оборудования
- другое _____

8. С кем работает ваша компания (выберите из списка или укажите свой вариант)

- Домашние пользователи
- Корпоративные заказчики
- Государственные заказчики
- Другое (укажите)

9. В каких федеральный округах работает ваша компания:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Вся территория РФ | <input type="checkbox"/> Северо-Кавказский |
| <input type="checkbox"/> Дальневосточный | <input type="checkbox"/> Уральский |
| <input type="checkbox"/> Приволжский | <input type="checkbox"/> Центральный |
| <input type="checkbox"/> Северо-Западный | <input type="checkbox"/> Южный |

10. Имеет ли ваша компания филиалы на территории России (если да, то перечислите города, где они расположены)

11. С какими производителями IT оборудования сотрудничает ваша компания:

12. С какими производителями печатающей техники сотрудничает ваша компания (выберите из списка или укажите свой вариант)

- | | | | |
|----------------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Brother | <input type="checkbox"/> Hewlett-Packard | <input type="checkbox"/> Ricoh | <input type="checkbox"/> другие |
| <input type="checkbox"/> Canon | <input type="checkbox"/> Konica-Minolta | <input type="checkbox"/> Samsung | (перечислите) |
| <input type="checkbox"/> Epson | <input type="checkbox"/> Kyosera | <input type="checkbox"/> Xerox | _____ |

13. Имеет ли ваша компания авторизацию в качестве партнера у производителей IT оборудования (если да, то укажите производителей)

14. Численность отдела продаж вашей компании

15. Численность технических специалистов вашей компании (если есть)



16. С какими компаниями – дистрибуторами (оптовыми поставщиками) сотрудничает ваша компания

- | | | | | |
|----------------------------------|--|--|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marvel | <input type="checkbox"/> OCS | <input type="checkbox"/> Treolan (Lanit) | <input type="checkbox"/> Mics | <input type="checkbox"/> А1 Тис |
| <input type="checkbox"/> Merlion | <input type="checkbox"/> OLDI (Staten) | <input type="checkbox"/> Resource-Media | <input type="checkbox"/> Европартс | |

Другие (укажите) _____

17. Выберите наиболее значимые условия работы для вашей компании при выборе дистрибутора (поставщика):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Стоимость оборудования | <input type="checkbox"/> Наличие тех. поддержки (содействие в подборе оборудования) |
| <input type="checkbox"/> Предоставление логистических услуг | <input type="checkbox"/> Наличие филиалов |
| <input type="checkbox"/> Финансовые условия | <input type="checkbox"/> Другое (укажите) |

18. Знакомы ли вы с продукцией, производимой компанией Lexmark?

- Да Нет

19. Есть ли у вашей компании опыт продаж продукции Lexmark?

- Да Нет

20. Какие из перечисленных товарных и сервисных направлений для вас наиболее интересны

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Монохромные принтеры и МФУ | <input type="checkbox"/> Расходные материалы к печатающей технике |
| <input type="checkbox"/> Цветные принтеры и МФУ | <input type="checkbox"/> Программные решения по управлению печатью |

21. Заинтересованы ли вы в проведении обучения по продукции Lexmark для ваших менеджеров по продажам?

- Да Нет

22. Заинтересованы ли вы в проведении обучения по продукции Lexmark для ваших технических специалистов?

- Да Нет

23. Какая форма обучения наиболее предпочтительна для вашей компании

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Обучение на базе офиса компании Lexmark (Москва) | <input type="checkbox"/> Обучение на базе офиса вашей компании | <input type="checkbox"/> Обучение в формате видеоконференции |
|---|--|--|

24. Заинтересована ли ваша компания в получении авторизации в качестве партнера Lexmark

- Да Нет

25. Укажите контактную информацию сотрудника вашей компании с кем нужно взаимодействовать по вопросам партнерства (ФИО, e-mail).

Мы благодарим Вас за внимание к компании Lexmark и за выделенное время на заполнение данной анкеты. Мы будем признательны, если Вы дадите дополнительные комментарии по вопросам анкеты.
