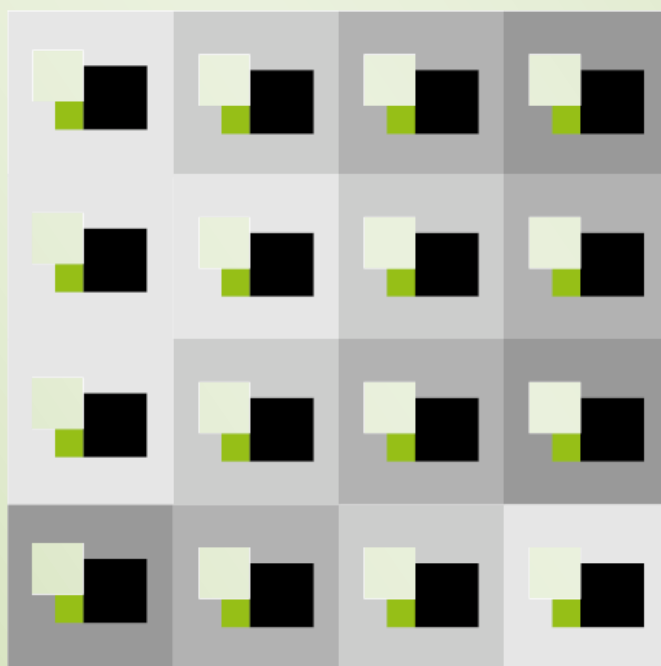


**QUESTIONARIO DI RILEVAZIONE  
PER LE AZIENDE DEL  
SETTORE MEDICALE**



**RETISMED**

Rete Medica per l'Innovazione

## ANAGRAFICA

### Ragione sociale

### Codice fiscale

### Città

### Provincia

### Indirizzo

--	--	--

### Telefono

### Fax

### Anno di costituzione

--	--	--

### Persona referente in azienda (nome e cognome)

### Funzione svolta all'interno dell'azienda

--	--

### E-mail

### Sito web

--	--

### Descrizione attività

Produzione

Servizi

### Codice Ateco 2007

### Numero Addetti Medi 2010

n° Operai e apprendisti operai \_\_\_\_\_

n° Impiegati intermedi e apprendisti impiegati \_\_\_\_\_

n° Dirigenti (esclusi i soci) \_\_\_\_\_

n° Titolare e soci (che lavorano in azienda) \_\_\_\_\_

n° Soci che lavorano in azienda no a libro paga \_\_\_\_\_

### Allegare catalogo prodotti e/o servizi

Si

No

### Indicare la classe di fatturato totale

Minore 0,5M€

0,6-1,5M€

1,6-5M€

Maggiore 5M€

## Pianificazione e strategia aziendale:

### Strategia aziendale:

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rapidità  | <input type="checkbox"/> Puntualità  |
| <input type="checkbox"/> Prezzo    | <input type="checkbox"/> Qualità     |
| <input type="checkbox"/> Efficacia | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

### Redditività dei prodotti/servizi:

- |                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alta | <input type="checkbox"/> Bassa |
|-------------------------------|--------------------------------|

### Ricorso a risorse esterne/subfornitura:

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

### Appartenenza a reti e/o consorzi

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

### Reperimento manodopera:

- |                                 |                                    |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facile | <input type="checkbox"/> Difficile |
|---------------------------------|------------------------------------|

### Valore percepito dal mercato:

- |                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rapidità  | <input type="checkbox"/> Puntualità  |
| <input type="checkbox"/> Prezzo    | <input type="checkbox"/> Qualità     |
| <input type="checkbox"/> Efficacia | <input type="checkbox"/> Altro _____ |

## Internazionalizzazione:

### Investimenti per promozione estero:

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sì | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

- % Fatturato vendite all'estero: \_\_\_\_\_ % Produzione all'estero: \_\_\_\_\_

- % Acquisto materiali e componenti all'estero: \_\_\_\_\_

### - Paesi di interesse:

- |          |          |          |
|----------|----------|----------|
| 1. _____ | 2. _____ | 3. _____ |
| 4. _____ | 5. _____ | 6. _____ |

## Organizzazione Produzione/Servizi:

### Certificazione aziendale:

Si

No

### Certificazioni di prodotto:

Si

No

### Il ciclo di produzione/servizi risulta:

Efficiente

Carente

Personalizzabile

### Puntualità di consegna prodotti/servizi:

90/100%

80/90%

< 80%

### Strategia tecnologica dell'azienda:

Descrivere:

---

---

---

## Innovazione:

### Investimenti in ricerca e formazione:

Si

No

### Ambiente innovativo:

Si

No

### Coinvolgimento di clienti e fornitori:

Si

No

### Coinvolgimento Università/Centri di Ricerca:

Si

No

### Tempo di innovazione della gamma di prodotto/servizio:

1/3 anni

4/6 anni

7/10 anni

### Fatturato da nuovi prodotti

- Minore 10% del fatturato totale       11%-30% del fatturato totale       Maggiore 30% del fatturato totale

### Relazioni con i clienti

#### Effettua analisi dei bisogni dei clienti:

- Sì       No

#### Interazione con i clienti:

- Solo su ordini/commesse       Partnership  
 Progettazione prodotti/servizi       Altro \_\_\_\_\_

#### Affidabilità dei prodotti/servizi sul mercato:

- Riconosciuta       Da conquistare  
 Altro \_\_\_\_\_

#### Modalità di definizione dei prezzi di listino:

- Prezzi della concorrenza       Valutazione costi/ricavi  
 Caratteristiche del mercato       Coerenza con il "valore" assegnato ai prodotti/servizi

#### Criticità con il fornitore:

- Tempi di pagamento       Tempi di consegna  
 Mancanza di pianificazione       Altro \_\_\_\_\_

**Per richiedere informazioni e/o per avere supporto nella compilazione del questionario, contattare:**

Marisa Testa  
Daniele Dondarini  
Rosalia Curigliano

Tel: 0542.653657  
Tel: 051.2133126  
Tel: 051.2133841

E-mail: [marisa.testa@thema-srl.it](mailto:marisa.testa@thema-srl.it)  
E-mail: [dondarini@cnaemiliaromagna.it](mailto:dondarini@cnaemiliaromagna.it)  
E-mail: [curigliano@cnainnovazione.net](mailto:curigliano@cnainnovazione.net)