Załącznik 2.2 Formularz ankiety badającej potrzeby klientów IOB

ANKIETA DLA PRZEDSIĘBIORCÓW

*Dzień dobry,*

*Uprzejmie prosimy o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania. Państwa opinia jest dla nas ważna i pozwoli nam poznać Państwa potrzeby i oczekiwania. Ankieta jest anonimowa. Zebrane pojedyncze informacje będą traktowane jako poufne, a wyniki badania udostępnione jedynie w postaci zbiorczej.*

1. **Jakie są plany rozwoju Pana/i działalności na najbliższe 3 lat?**

*pole wielokrotnego wyboru*

* nie mamy takich planów
* zakup środków transportu
* zakup maszyn i urządzeń
* zakup/rozbudowa zakładu
* modernizacja zakładu
* zatrudnienie nowych pracowników
* wzrost zatrudnienia specjalistów
* szkolenia dla pracowników
* wdrożenie nowych technologii
* wprowadzenie nowego produktu / usługi
* zmiany organizacyjne
* uruchomienie nowych kanałów dystrybucji
* wejście na nowe rynki sprzedaży
* wzrost eksportu / rozpoczęcie eksportu
* działalność badawczo-rozwojową (B+R)
* inne (jakie? …) *pole tekstowe*
1. **Czy dla zrealizowania planów rozwoju działalności potrzebne będzie Państwu wsparcie?**

*pole jednokrotnego wyboru*

* nie
* tak (**konieczne, aby respondent widział kafeterię odpowiedzi – IOB zamieszcza listę usług, na które uzyskał akredytację, można dodać usługi wymienione w Katalogu usług specjalistycznych, należy pamiętać aby zostawić możliwość wyboru odpowiedzi „Inne, jakie?”**
1. **Czy macie zamiar Państwo ubiegać się o dofinansowanie na rozwój firmy w ramach programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza?**
* nie
* tak
1. **Jakie znaczenie dla rozwoju Państwa przedsiębiorstwa i osiągania sukcesu mają wymienione poniżej czynniki?**

Swoją ocenę proszę określić na skali od 1 do 5, gdzie 1 – zupełnie nieistotny, 2 – raczej nieistotny, 3 – neutralny, 4 – raczej istotny, 5 – zdecydowanie istotny(kluczowy

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Odpowiednie wyposażenie w infrastrukturę |  |  |  |  |  |
| Zwiększenie popytu na towary i usługi oferowane przez Pana/iprzedsiębiorstwo  |  |  |  |  |  |
| Możliwość korzystania z pomocy podmiotów świadczącychusługi doradcze i szkoleniowe  |  |  |  |  |  |
| Możliwość korzystania z publicznego wsparciafinansowego |  |  |  |  |  |
| Wspieranie współpracy przedsiębiorstw z instytucjami naukowymi i badawczymi |  |  |  |  |  |
| Organizacja targów i wydarzeń mających na celu promocję firm regionu i poszerzenie współpracy z innymi przedsiębiorstwami  |  |  |  |  |  |

1. **Które z wymienionych poniżej czynników stanowią dla rozwoju Pana/i przedsiębiorstwa największe bariery? Proszę o wskazanie 1, która w największym stopniu utrudnia rozwój przedsiębiorstwa.** (*list rozwijana)*
* Niska konkurencyjność oferowanych produktów /usług
* Przestarzały park maszynowy
* Przestarzała technologia produkcji
* Niskie własne możliwości inwestycyjne
* Niska rentowność prowadzonej działalności
* Niskie kompetencje menedżerskie
* Niskie kompetencje marketingowe
* Niska wydajność / produktywność
* Trudności z pozyskaniem pracowników
* Niskie kwalifikacje pracowników
* Mała dostępność szkoleń dla pracowników
* Słabe wsparcie instytucji otoczenia biznesu
* Restrykcyjne regulacje prawne
* Niewystarczająca dostępność zewnętrznego finansowania
* inne (jakie? …) *pole tekstowe*

**METRYCZKA**

1. **Rok powstania**

*pole tekstowe lub kalendarz*

1. **Forma prawna:**

*pole jednokrotnego wyboru*

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ spółka cywilna

□ spółka jawna

□ spółka partnerska

□ spółka komandytowa

□ spółka komandytowo-akcyjna

□ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

□ spółka akcyjna

□ prosta spółka akcyjna

□ spółdzielnia

□ inna (jaka? …) *pole tekstowe*

1. **Lokalizacja przedsiębiorstwa (powiat, gmina)**

*pole tekstowe*

1. **Reprezentowana branża**

*pole tekstowe*

1. **Rodzaj działalności**

*pole wielokrotnego wyboru*

□ usługi

□ handel

□ produkcja

□ inne (jakie? …) *pole tekstowe*

1. **Rodzaj przedsiębiorstwa (wg zatrudnienia i przychodu)**

*pole jednokrotnego wyboru*

* mikro (*przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 osób, którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR*)
* małe (*przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 osób, którego obroty roczne i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR*)
* średnie (*przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 osób, którego obroty roczne nie przekraczają 50 mln EUR i/lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR*)
1. **Rynek działalności**

*pole wielokrotnego wyboru*

* lokalny (gmina i powiat)
* regionalny (województwo)
* ogólnokrajowy
* międzynarodowy

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***