

DCompany Sistemas

QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE CLIENTES - IMPLANTAÇÃO

Empresa:

Contato:

Módulos:

- | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Financeiro | <input type="checkbox"/> Faturamento | <input type="checkbox"/> Compras | <input type="checkbox"/> Estoque | <input type="checkbox"/> Custos | <input type="checkbox"/> Contabil |
| <input type="checkbox"/> PCP | <input type="checkbox"/> Ativo | <input type="checkbox"/> Livros Fiscais | <input type="checkbox"/> Log Transaçõ | <input type="checkbox"/> Planejamento Orçam | <input type="checkbox"/> Importação |

Quantidade de Funcionários : _____ Quantos são efetivos? _____

Quantidade Usuários Simultâneos : _____

Quantidade de Notas de Saídas/ mês : _____ Média de valor por Nota Fiscal: R\$ _____

Quantidade de Notas de Entrada/ mês: _____

A empresa importa? _____ Quantos processos/ mês? _____

A empresa exporta? _____ Quantos processos/ mês _____

Possui processo produtivo? _____ Se sim, quais as etapas _____

Possui estrutura de produtos? _____

Quantas ordens de fabricação são abertas por mês ? _____ Possui tempos padrão de produção ? _____

Quantos produtos no cadastro de itens? _____ Quantos são produtos acabados? _____

Quantos clientes a empresa possui? _____ Quantos ativos? _____

Quantos fornecedores a empresa possui? _____ Quantos ativos? _____

Tem filiais? _____ Quantas? _____

Tem coligações com outras empresas? _____ Se sim, relacionar: _____

Quais os bancos que trabalha? _____ Quantas contas? _____

Possui troca de arquivos? () Cobrança () Pagamentos () Folha de pagamento

Quantos bens no ativo imobilizado? _____

Quantos títulos em média são pagos por dia? _____

Quantos servidores existem na empresa? _____ Qual é a configuração? _____

Qual é o sistema operacional do servidor? _____ Quantos computadores existem na empresa? _____

Possui suporte em informática? _____ Interno ou externo? _____ Se externo qual a empresa? _____

Possui Banda Larga para conexão de dados? _____ Permite Acesso Remoto p/ suporte? _____

Qual é o sistema de controle que utilizam atualmente? _____

Qual é o Banco de Dados utilizado por este sistema? _____

Marcar abaixo os CFOP's utilizados nos últimos 3 meses (ver no resumo de entradas):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Compras p/ Industrialização, Comercialização ou | <input type="checkbox"/> Outras entradas de mercadorias ou aquisições d |
| <input type="checkbox"/> Transf. p/ Industrialização, Comercialização ou | <input type="checkbox"/> Venda de produção do estabelecimento |
| <input type="checkbox"/> Entradas ou Aquisições de Serviços do Estado | <input type="checkbox"/> Venda de mercadoria adquirida ou recebida de t |
| <input type="checkbox"/> Compra p/ industrialização de mercadoria recebida | <input type="checkbox"/> Venda de produção do estabelecimento originad |
| <input type="checkbox"/> Compra p/ industrialização originada de encom | <input type="checkbox"/> Industrialização efetuada para outra empresa |
| <input type="checkbox"/> Compra de mercadoria p/comercialização pelo ad | <input type="checkbox"/> Transferência de produção própria ou de 3ºs |
| <input type="checkbox"/> Compra para industrialização, em venda à order | <input type="checkbox"/> Saída de mercadoria sujeita ao regime de substil |
| <input type="checkbox"/> Devolução de venda de produção do estabelecir | <input type="checkbox"/> Operação com bens de ativo imobilizado e materiais |
| <input type="checkbox"/> Devolução de venda de mercadoria adquirida ou | <input type="checkbox"/> Venda de bem do ativo imobilizado |
| <input type="checkbox"/> Devolução de produção do estabelecimento | <input type="checkbox"/> Transferência de material de uso ou consumo |
| <input type="checkbox"/> Remessa para Consignação | <input type="checkbox"/> Remessa para Demonstração |
| <input type="checkbox"/> Remessa para Industrialização | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Responsável pelas informações: _____

Função: _____

Assinatura: _____ Data: _____ / _____ / _____