**АНКЕТа: КОНФЕРЕНЦИЯ БЕЗОПАСНОСТИ. Адрес для отправки** [**info@soversys.by**](mailto:info@soversys.by) **тел. + 375 (17) 358-23-33, + 375 (29) 370-20-22**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Ф. И. О.:** |  | | | | **Название компании:** |  | | | | **Должность:** |  | | | | **Ваша сфера ответственности:** |  | | | | **Телефон рабочий:** |  | | | | **Телефон** **мобильный:** |  | | | | **E-mail:** |  | | | | **Почтовый адрес, индекс:** |  | | | | **Сайт:** |  | | | | **Количество работников:** |  | | | | **Профиль деятельности предприятия:** | конечный заказчик, вид деятельности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  торговая компания  монтажная организация  проектная организация  Другое:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Какой товар / услуга представляет интерес?** | контроль доступа  алкотестирование  учёт рабочего времени  интеграция с 1С  распознавание лиц | видеонаблюдение  распознавание лиц  распознавание автономеров  другая видеоаналитика  видеокамеры | | **Есть ли уже установленные системы?** | контроль доступа производитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  видеонаблюдение производитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  алкотестирование производитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Что не устраивает в существующей системе?** |  | | | **Что нужно сделать для улучшения системы или какую систему планируете создать?** |  | | | **Что препятствует созданию желаемой системы?** |  | | | **Продукция каких производителей вам интересна?** |  | | | **Какие факторы влияют на ваше решение о закупках:** | уровень цены  качество продукции  ассортимент / наличие на складе (время доставки)  сервис (монтаж, гарантийное обслуживание)  условия оплаты (оплата с отсрочкой) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Какова ваша роль в принятии решения о закупках?** | принимаю решения  влияю на принятие решения  не влияю на принятие решения  реально влияет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Есть ли потребность в обучении?** | да   нет    не знаю  только бесплатно  можно платно  Перечислите производителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Желаемая дата проведения конференции** | середина июля предпочитаемая дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  конец июля предпочитаемая дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  август предпочитаемая дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  сентябрь предпочитаемая дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  конкретная дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | **Примечания, комментарии** |  | | |