Szanowni Państwo

Przygotowanie indywidualnej oferty wymaga danych dotyczącej Państwa oczekiwań, w związku z tym uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ OCZEKIWANEJ USŁUGI** | | | |
| Innowacyjny projekt | Odtworzenie benchmark rynkowego | | Przeniesienie produkcji |
| **INFORMACJE DOTYCZACE PAŃSTWA FIRMY** | | | |
| Nazwa ( zgodnie z dokumentem rejestrowym) | | | |
| Adres: | | | |
| Adres e-mail: | | Adres strony WWW: | |
| Tel/fax | | NIP: | |
| Osoba wyznaczona do kontaktów : | | | |
| Stanowisko: | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane dotyczące produktu** | |
| 1) | **Rejestracja wyrobu**  Kosmetyk ,  Wyrób medyczny ,  Produkt spożywczy / suplement diety,  Produkt dla zwierząt ,  Produkt biobójczy ,  Inne (jakie:……………..) |
| 2) | **Przeznaczenie produktu/ krótki opis produktu/ forma produktu (np. emulsja, żel, płyn):** |
| 3) | **Benchmark rynkowy :** |
| 4) | **Rodzaj opakowania/ pojemność:** |
| 5) | **Grupa docelowa/wiekowa użytkowników/obszar aplikacji produktu :** |
| 6) | **Wskazania do stosowania/ przewidziane zastosowanie produktu :** |
| 7) | **Oczekiwane składniki aktywne w produkcie :** |
| 8) | **Składniki niepożądane w produkcie:** |

|  |  |
| --- | --- |
| 9) | **Deklaracje marketingowe dla produktu:** |
| 10) | **Czy produkt ma spełniać specyficzne wymagania systemów**  Cosmos Organic;  Cosmos Natural;  Vegan;  Halal  Inne (Jakie:……………) |
| 11) | **Specyfikacja wyrobu / wymagania względem wyrobu**  Postać/Wygląd:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Barwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zapach:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pH:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gęstość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Lepkość:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Czystość mikrobiologiczna:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Inne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 12) | Okres minimalnej ważności produktu/okres ważności po otwarciu opakowania (PAO) |
| 13) | Szacunkowa cena produktu gotowego |
| 14) | Pozostałe oczekiwania |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Nazwisko i imię osoby ,  która wypełniała Arkusz |  |

Wypełniony Arkusz proszę wysłać na adres adrian.baranek@lideal.pl

W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt pod numerami telefonów

(+48) 12 283 88 60 ; (+48) 532 787 855