

## فرم ارزیابی اولیه نمایندگان فروش در استانها

ردیف	شرح	خوب	متوسط	ضعیف	حداکثر امتیاز	امتیاز
۱	سوابق مربوطه به تحصیلات سوابق کاری مرتبط ،سوابق آموزشی مدیر نمایندگی بر مبنای تخصص در رشته های مرتبط				۶	
۲	وجود اهداف و سیاست های کلان و همچنین برنامه ریزی جهت تحقق آنها در حوزه فروش و بازاریابی بصورت مکتوب				۵	
۳	وجود برنامه ریزی برای آموزش پرسنل (حداقل هر ۶ ماه یک بار)				۴	
۴	وجود سیستمهای مخابراتی و ارتباطی اینترنتی در محل نمایندگی				۵	
۵	وجود دفتر کار مناسب جهت انجام امور اداری در شرکت متقاضی نمایندگی				۶	
۶	وجود تجهیزات اداری مناسب برای انجام امور نمایندگی				۴	
۷	حضور دائم یک نفر حسابدار جهت انجام امور حسابداری و پاسخگویی به شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران				۶	
۸	وجود نرم افزار حسابداری و انبارداری مناسب جهت نگهداری حسابها و استفاده از تمام ظرفیتهای آن نرم افزار				۴	
۹	وجود انبار و پوشش بیمه ای مناسب جهت نگهداری از کالاها				۶	
۱۰	وجود سیستمهای ایمنی و اطفاء حریق در انبار مربوط به نگهداری کالاهای خریداری شده				۶	
۱۱	میزان نزدیکی انبار به دفتر کار نمایندگی				۳	
۱۲	وجود امکانات پخش مانند وسائط نقلیه مناسب یا قرارداد با پخش معتبر در استان				۶	
۱۳	داشتن حسن شهرت در منطقه مورد تقاضای نمایندگی				۶	
۱۴	وجود گردش مالی مناسب در حسابهای جاری متقاضی یا شرکت مربوطه و نتیجه استعلام حساب بانکی متقاضی.				۶	
۱۵	نتیجه بررسی صورتهای مالی (در صورت شخصیت حقوقی) و یا وضعیت مالی (در خصوص اشخاص حقیقی)				۵	
۱۶	توانایی ارائه وثیقه مناسب و لازم برای اخذ نمایندگی فروش در استانها تا میزان کافی و مورد نظر شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران				۶	
۱۷	وجود سیستمی مناسب برای نظر سنجی از مشتریان و مراکز درمانی و انتقال آن به شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران				۴	
۱۸	حضور فردی مسئول و پاسخگو برای رسیدگی به شکایات مشتریان از کالا یا نمایندگی استان یا شرکت تجهیزات پزشکی هلال ایران				۴	
۱۹	وجود و کفایت سیستمی مدون برای حفظ آراستگی محیط انبار و دفتر کار				۴	
۲۰	کفایت تعداد پرسنل برای بازاریابی و تحلیل بازار بصورت ماهانه				۴	
جمع امتیاز						
۱۰۰						

شماره موقت	تاریخ درخواست نمایندگی	نام متقاضی نمایندگی	نام مدیر عامل	استان مورد تقاضا	شهر محل استقرار دفتر متقاضی
تلفن :	فاکس:	ایمیل:			
آدرس دفتر متقاضی:					
آدرس انبار متقاضی:					
تاریخ ارزیابی	نام ممیز ارزیابی	امضاء ممیز			
مسئول بررسی اولیه در امور نمایندگان	اظهار نظر سرپرست امور نمایندگان		اظهار نظر مدیریت		
مقبول	مقبول	مقبول	مقبول	مقبول	مقبول
مقبول	مقبول	مقبول	مقبول	مقبول	مقبول
مهر و امضاء	مهر و امضاء		مهر و امضاء		

توجه : در صورت مشروط بودن نتایج بررسی، موضوع اعطای نمایندگی موکول به تصمیم و تصویب هیئت مدیره خواهد بود. نگارش : صفر