

WIE DIGITAL SIND SIE?

Nutzen Sie Software, Schnittstellen und digitale Prozesse bereits optimal für Ihr Unternehmen? Möchten Sie sich und Ihren Mitarbeitern Abläufe erleichtern, Fehler vermeiden und Kosten sparen?

Unser digitales Portfolio hilft Ihnen dabei – und senkt für Ihr Unternehmen Aufwand, Kosten und Fehlerquote.

Lassen Sie uns gemeinsam Ihre Möglichkeiten der Digitalisierung entdecken:

1 Auf welchem Weg bestellen Sie bei uns?

- Telefon/E-Mail/Fax eigene Warenwirtschaft Online-Shop
 WhatsApp vor Ort Sonstige: _____

2 Haben Sie schon einen **Online-Shop-Zugang**? ja nein

3 **Wofür** nutzen Sie unseren Online-Shop?

- Bestellungen Verfügbarkeit / Preise
 Artikelsuche Informationsquelle

4 **Wie oft** nutzen Sie unseren Online-Shop?

- täglich wöchentlich gelegentlich selten nie

5 Wie bewerten Sie die **Benutzeroberfläche** unseres Online-Shops und warum?

- 😊 😐 ☹️

6 Wie zufrieden sind Sie mit den **Suchergebnissen** im Online-Shop und warum?

- 😊 😐 ☹️

7 Welche **Standards und Schnittstellen** verwenden Sie bereits für Ihren Einkauf, Datenaustausch und die Angebotserstellung?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EDI: | <input type="checkbox"/> UGL |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> OCI |
| ORDERS ORDRSP DESADV INVOIC | <input type="checkbox"/> GAEB |
| <input type="checkbox"/> IDS | <input type="checkbox"/> BMEcat |
| <input type="checkbox"/> TXT-/CSV-IMPORT | <input type="checkbox"/> Weitere: _____ |
| <input type="checkbox"/> DATANORM | _____ |

8 Welche **Funktionen** nutzen Sie bereits / würden Sie nutzen?

- Bestelllimit** **Budget** **Hersteller-Konfiguratoren** **OXOMI-Kataloge**

9 Welche **Warenwirtschaft** nutzen Sie? _____

10 **Wie viele Bestellungen** tätigen Sie pro Woche? / Woche

11 **Wer** bestellt in Ihrem Unternehmen?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsführer | <input type="checkbox"/> Gesellen |
| <input type="checkbox"/> Büro-Mitarbeiter | <input type="checkbox"/> Auszubildende |
| <input type="checkbox"/> Meister | <input type="checkbox"/> Aushilfen |
| <input type="checkbox"/> Einkaufsabteilung | <input type="checkbox"/> Sonstige |

12 Setzen Sie **mobile Geräte z.B. auf der Baustelle / allgemein für Bestellungen** ein?
(Tablets, Smartphones, Notebooks, Smartwatches ...)

- ja** **nein**

Wenn ja, welche? _____

13 In welchen Bereichen wünschen Sie sich **Unterstützung durch uns**?

14 **Welche Kanäle** nutzen Sie, um sich zu Produkten zu informieren?
(z.B. Suchmaschinen, Online-Shops, Kataloge, persönliche Beratung, soziale Netzwerke...)

