

Zoznam príloh

Príloha 1: Vzor dotazníka

Príloha 2: Budova Lekárne M-pharm s.r.o.

Príloha 1: Vzor dotazníka

Vnímanie Lekárne M-Pharm zákazníkmi

Milá respondentka, milý respondent,

som študentkou Obchodnej fakulty Ekonomickej univerzity v Bratislave a v rámci mojej bakalárskej práce si Vás dovoľujem poprosiť o vyplnenie dotazníka. Cieľom môjho prieskumu je zistiť vnímanie skúmaného zdravotníckeho zariadenia zákazníkmi- Lekáreň M-Pharm v Borskom Mikuláši, ktorá je súčasťou nového zdravotného strediska.

Tento dotazník je anonymný. Vopred ďakujem za Vaše odpovede a čas,
Poláková Eliška.

*** Povinné**

1. Ste zákazníkom Lekárne M-Pharm v Borskom Mikuláši, ktorá je súčasťou nového zdravotného strediska? *** Označte iba jednu elipsu.**

☐ áno

☐ nie

Sekcia bez názvu

2. Kde ste sa dozvedeli o Lekárni M-Pharm? *****

Označte iba jednu elipsu.

☐ reklama

☐ internet

☐ narazil som na ňu náhodou

☐ odporúčanie známeho

☐ Iné: _____

7. Ovplyvňuje Vaše nákupné správanie v danej lekárni propagačný materiál (napr. akciové letáky) ? *

Označte iba jednu elipsu.

	1	2	3	4	5	
vôbec ma neovplyvňuje	☐	☐	☐	☐	☐	veľmi ma ovplyvňuje

8. Využívate v tomto zariadení vernostnú kartu ? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
☐ nie

9. V prípade, že ste v danom čase nedostali to, čo ste potrebovali, aká bola rýchlosť dodania? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ Vždy som dostal/a všetko, čo som potreboval/a.
☐ do 24 h.
☐ do 48 h.
☐ do 72 h.

10. Využívate v Lekárni M-Pharm možnosť overenia dostupnosti liekov pomocou nástroja SIETĚ ZDRAVIA? * *Označte iba jednu elipsu.*

- ☐ áno, využívam
☐ neviem, že takýto nástroj existuje nie,
☐ nevyužívam

11. Ako ste celkovo spokojný s Lekárňou M-Pharm? *

Označte iba jednu elipsu.

	1	2	3	4	5	
veľmi nespokojný/á	☐	☐	☐	☐	☐	veľmi spokojný/á

12. Aké je Vaše pohlavie? *
Označte iba jednu elipsu.

- ☐ muž
- ☐ žena
- ☐ iné

13. Aký je Váš vek? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ 18- 35
- ☐ 36- 55
- ☐ 56+

14. Aké je Vaše pracovné zaradenie? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ študent
- ☐ pracujúci
- ☐ dôchodca

15. Máte deti? *

Označte iba jednu elipsu.

- ☐ áno
- ☐ nie

16. Ste z: *

Označte iba jednu elipsu.

☐

Borského Mikuláša okolia

☐

Borského Mikuláša

Príloha 2: Budova Lekárne M-pharm s.r.o.



(zdroj: interný zdroj spoločnosti)