

Alicante, 20 de julio de 2009

Estimado Asociado,

Desde el Área de Servicios Tecnológicos e Innovación, es fundamental para nosotros el conocer las necesidades reales de nuestros Asociados, con el objetivo de mejorar los sistemas de trabajo para ser más eficientes, poder llegar más y mejor a las empresas del sector, serles de mayor utilidad, y poder definir nuevas líneas de trabajo.

En este sentido, nos gustaría conocer cuales son sus necesidades de **servicios metrológicos** en la actualidad: qué instrumentos de medida calibra, dónde, cada cuánto, etc.

Por ello nos gustaría que respondiera este breve cuestionario, que no le llevará más de 5 minutos, porque así podremos dirigir adecuadamente todos nuestros esfuerzos a ofrecer los servicios y soporte tecnológico más adecuados a sus necesidades.

Gracias por colaborar con nosotros para ofrecer un mejor servicio día a día!!

Reciba un afectuoso saludo.

Atentamente,

FEMPA
Área de Servicios Tecnológicos e Innovación

PD. Puede devolvernos este cuestionario, una vez contestado, por cualquiera de estas formas

- e-mail laboratorio@fempa.es
- Fax 96 516 10 00
- correo: A/A: Área Servicios Tecnológicos e Innovación
C/ Benijófar 4-6 Pol. Industrial Agua Amarga 03008 Alicante

Tipo de instrumento	¿Necesita certificación ENAC?	¿Cada cuanto se recalibra / verifica?	¿Qué empresa realizó la última calibración / verificación externa?	¿Coste aprox. de la calibración /verificación?	¿Cuánto duró la calibración / verificación?	Evalué de 1 (mal) a 10 (excelente) a la empresa que realizó la última operación
<input type="checkbox"/> Manómetro neumático (inflado de neumáticos)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Opacímetro (motores diesel)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Analizador de gases de combustión (motores gasolina)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Dosificadores (para aceites, refrigerantes,...)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Frenómetro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Alineador de dirección	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Regloscopio (faros)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Manómetro hidráulico (circuitos de inyección, servofrenos)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Vacuómetro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Llave dinamométrica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	

Tipo de instrumento	¿Necesita certificación ENAC?	¿Cada cuanto se recalibra / verifica?	¿Qué empresa realizó la última calibración / verificación externa?	¿Coste aprox. de la calibración /verificación?	¿Cuánto duró la calibración / verificación?	Evalué de 1 (mal) a 10 (excelente) a la empresa que realizó la última operación
<input type="checkbox"/> Pie de Rey (hasta ____ mm.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Micrómetro (hasta ____ mm.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Báscula (carga de gas refrigerante, mezcla de pintura)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
<input type="checkbox"/> Termómetro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	
	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> 1 año <input type="checkbox"/> ____ años			<input type="checkbox"/> 1 semana o menos <input type="checkbox"/> Más: ____ sem.	

Dudas, quejas o sugerencias...

Por último, háganos saber cualquier duda, queja o sugerencia sobre su experiencia como usuario de laboratorios de calibración y/o entidades de verificación petrológica legal.

Muchas gracias por su atención.