|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ZAPYTANIE O INFORMACJĘ (RFI – REQUEST FOR INFORMATION)  W KATEGORII FULL SERVICE** | |
|  | Celem niniejszego dokumentu jest zebranie aktualnych informacji na temat Państwa Agencji (część A i B dokumentu) oraz pozyskanie informacji o specjalizacji i doświadczeniu Agencji (część C dokumentu) w zakresie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient, np. komunikacja ATL, komunikacja BTL, itp.  Aby precyzyjnie określić poszukiwane informacje o specjalizacji i doświadczeniu Agencji, polecamy skorzystać z dokumentu "Scope of Work - Lista produktów i usług Agencji komunikacji marketingowej w kategorii full service". Dokument dostępny na: http://www.dobryprzetarg.com.pl/kategorie/przetarg-na-full-service.html | |
|  |  |  |
|  | **CZĘŚĆ A: INFORMACJE KONTAKTOWE** |  |
| 1 | Pełna nazwa firmy: |  |
| 2 | Adres firmy: |  |
| 3 | Adres strony www: |  |
| 4 | Numery NIP, REGON i KRS: |  |
| 5 | Wyznaczona do kontaktu osoba z Agencji (stanowisko / e-mail / telefon komórkowy): |  |
| 6 | Osoby zarządzające (proszę podać nazwiska, stanowiska, kontakt): |  |
|  |  |  |
|  | **CZĘŚĆ B: INFORMACJE O AGENCJI** |  |
| 7 | Rok założenia firmy: |  |
| 8 | Kapitał i struktura własnościowa oraz spółka matka i spółki zależne (jeśli istnieją): |  |
| 9 | Wysokość ubezpieczenia działalności OC (jeśli istnieje): |  |
| 10 | Przychody ogółem - 3 ostatnie lata |  |
| 11 | Zysk i strata - 3 ostatnie lata |  |
| 12 | Liczba zatrudnionych pracowników w pełnym wymiarze godzin / współpracowników - 3 ostatnie lata |  |
| 13 | Struktura organizacyjna: zarząd, kierownictwo oraz kluczowi pracownicy. Prosimy o wskazanie liczby osób w poszczególnych działach: |  |
| 14 | **Specjalizacja Agencji**: zakres działalności i posiadanych przez zespół kompetencji, ze wskazaniem **3 kluczowych kompetencji**. |  |
| 15 | Kierunek rozwoju firmy na najbliższe 2-3 lata. |  |
| 16 | Jak Państwo postrzegają swoją pozycję na rynku: |  |
| 17 | **Główni Klienci** ze wskazaniem: - obsługiwanych marek, - zakresu usług/prac realizowanych dla marki, - informacji o rodzaju współpracy (obsługa stała czy projektowa), - top 5 największych Klientów Agencji - podział procentowy sprzedaży w sprzedaży ogółem dla 5 największych Klientów Agencji (bez nazw Reklamodawców) |  |
| 18 | Aktualni Klienci Agencji, którzy mogą stanowić konkurencję dla Reklamodawcy (organizatora niniejszego Zapytania o Informację): |  |
| 19 | Kopie aktualnych referencji (ostatnie 2 lata, włączając obecny rok) – prosimy o dołączenie ich do odpowiedzi na niniejszy formularz. |  |
| 20 | Klienci utraceni - 2 ostatnie lata: |  |
| 21 | Klienci pozyskani - 2 ostatnie lata: |  |
| 22 | **Nagrody otrzymane w 2 ostatnich latach -** prosimy o podanie nagrodzonych prac w następujący sposób: - nazwa i krótki opis nagrody, kategoria, - link www do nagrodzonej pracy i / lub kampanii |  |
| 23 | Osiągnięcia w 2 ostatnich latach: |  |
| 24 | Inne informacje na temat Państwa Agencji, które uznają Państwo za istotne: |  |
|  |  |  |
|  | **CZĘŚĆ C: DOŚWIADCZENIE AGENCJI (ISTOTNE DLA EWENT. WSPÓŁPRACY AGENCJI Z KLIENTEM)** | |
| 25 | Informacje o doświadczeniu Agencji  w następującym sektorze rynku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  określa Klient, np. farmacja, usługi, motoryzacja. Proszę podać 2-3 przykłady Państwa doświadczeń adekwatnych i ważnych dla ewentualnej współpracy ze wskazaniem: - marki, - precyzyjnego zakresu zrealizowanych dla niej usług, - terminu realizacji (miesiąc-rok), - uzyskanych rezultatów, do których przyczyniła się Państwa Agencja. |  |
| 26 | Doświadczenie Agencji (ważne wg Państwa) w innym sektorze rynku niż podany powyżej.  Prosimy o krótką prezentację /opis kampanii lub projektu, który Państwo uważają za swoje ważne osiągnięcie i realizację założeń.  Sugerowany schemat opisu: punkt wyjścia, cele, sposób realizacji i osiągnięte efekty. |  |
| 27 | Dostępność Agencji w ewentualnym procesie przetargowym Klienta i/lub współpracy zgodnie z następującym harmonogramem: | 1 ewentualny proces przetargowy w terminach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient  2 start ewentualnej współpracy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient |
|  |  |  |
| 28 | **ODPOWIEDŹ NA NINIEJSZY FORMULARZ PROSIMY ODESŁAĆ:** | **DO DNIA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient  **NA ADRES E-MAIL** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient |
| 29 | **DANE KONTAKTOWE OSÓB ZE STRONY KLIENTA  W PRZYPADKU PYTAŃ DO NINIEJSZEGO FORMULARZA:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient |
| 30 | **OCZEKIWANA FORMA ODPOWIEDZI AGENCJI NA NINIEJSZY FORMULARZ:**  np.  1. wypełniony niniejszy dokument w postaci plik xls oraz 2. prezentacja PDF maksymalnie do 20 slajdów  w odpowiedzi na pytania wymagające zaprezentowania prac i doświadczenia Agencji. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ określa Klient |
|  | *KONIEC DOKUMENTU* | |  | | --- | |  | |