

IT ASSETS DISPOSAL NEED SURVEY

Date: ___ / ___ / ___ Company: _____

Contact Name: _____ Email: _____

Position: _____ Address: _____

Phone: _____

1. Please fill up the following frames with the quantities of items you will soon need to dispose

COMPUTER TYPE	Desktop PC Working	Desktop PC Broken	Laptop Working	Laptop Broken
Pentium 3 or less				
Pentium 4				
Pentium D/ Pentium M				
Duo Core				
Core 2 Duo				
Other:				
Total Quantity				

MONITOR DISPLAY	LCD Screen	CRT Screen	TV Screen
15"			
17"			
19"			
24"			
32"			
Other:			
Total Quantity			

SMALL PERIPHERAL	Small size Printers	Fax	Scanner
Total Quantity			
MEDIUM PERIPHERAL	Medium size Printers	UPS	Server
Total Quantity			
LARGE OFFICE	Photocopiers	Server Rack / Cabinet	PABX
Total Quantity			
HAND HELD	Mobile phone	PDA	Office phone
Total Quantity			

2. What type of service would you need (you can tick more than one answer)?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Audit / Consulting | <input type="checkbox"/> Data Destruction |
| <input type="checkbox"/> Inventory / Write off | <input type="checkbox"/> Donation |
| <input type="checkbox"/> Collection / Disposal | <input type="checkbox"/> Dismantling/ Recycling |

3. What type of reporting would you like?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Simple
(Items quantities, type of equipment,
basic conditions, etc) | <input type="checkbox"/> Complete
(Serial number, model, brand,
detailed specifications, fault list, etc.) |
|--|--|

4. In case you need data destruction services, which destruction method do you require and do you want us to provide this service onsite or offsite?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Data Wiping | <input type="checkbox"/> Degaussing & Physical Destruction |
| <input type="checkbox"/> On Site | <input type="checkbox"/> Off Site |

5. When would you need us to come collect your products?

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 24 Hours | <input type="checkbox"/> 1 Week |
| <input type="checkbox"/> 48 Hours | <input type="checkbox"/> More than a week: ___ / ___ / ___ |

6. Please answer a few questions for logistic matters:

- Are all the equipments located in the same place? YES NO
- On which floor are the items located? _____ Floor
- Is there stairs or elevator? Stairs Elevator
- Is there heavy equipment in your stock (more than 100 kg)? YES NO
- What is the height of your parking lot? _____ meters

7. Any special request or information we should know?

**Send us back this document by email or by fax to
get a FREE quotation of your IT assets to dispose !**

Date: ___ / ___ / ___

Company: _____

Contact Name: _____

Email: _____

Position: _____

Address: _____

Phone: _____

1. What is the type of your organization?

Academic

Corporate

NGO

Governmental Agency

Other

2. How many users / computers do you have in your organization?

Less than 50

Between 100 and 500

Between 50 and 100

More than 500

3. What is the current lifecycle of your IT assets (PC, Laptop, etc.)?

2 years

4 years

3 years

5 years

Other

4. How often do you dispose IT assets?

Once a year

Every month

Twice a year

Every quarter

5. What is the average quantity of equipment you dispose at each time?

Less than 20 pieces

Between 50 and 100 pieces

Between 20 and 50 pieces

More than 100 pieces

6. What is the current policy of your company concerning the disposal of its old computers and other electronic equipments (you can tick more than one answer)?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sell to staff | <input type="checkbox"/> Sell to contracted vendors |
| <input type="checkbox"/> Leasing | <input type="checkbox"/> Bidding |
| <input type="checkbox"/> Donation to schools | <input type="checkbox"/> Never had to deal with this issue |
| <input type="checkbox"/> Donation to Wat Son Keo | <input type="checkbox"/> Other: _____ |

7. When did you dispose your IT assets for the last time?

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Less than 6 months ago | <input type="checkbox"/> 2 years ago |
| <input type="checkbox"/> Last year | <input type="checkbox"/> 3 years ago |
| <input type="checkbox"/> Never | |

8. What were the type and quantities of your disposed equipments?

COMPUTER TYPE	Desktop PC	Laptop	Server	LCD Screen	CRT Screen	Printer	UPS
Percentage							
Total Quantity							

9. When will be the next time you will have IT equipments to dispose?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Next month | <input type="checkbox"/> In 6 months |
| <input type="checkbox"/> Next quarter | <input type="checkbox"/> In 9 months |
| <input type="checkbox"/> Next year | <input type="checkbox"/> Other: ____ / ____ / ____ |

10. About which services that Thai Ecotrade IT Disposal can offer would you like to receive more information (you can tick more than one answer)?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Audit / Consulting | <input type="checkbox"/> Data Destruction |
| <input type="checkbox"/> Inventory / Write off | <input type="checkbox"/> Donation |
| <input type="checkbox"/> Collection / Disposal | <input type="checkbox"/> Dismantling/ Recycling |

**Send us back this document by email or by fax to
schedule a Meeting with one of our consultant !**

2. บริการใดของเราที่ท่านมีความสนใจ (สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การวัดประสิทธิภาพ / ค่าปรึกษา | <input type="checkbox"/> ข้อมูลการทำลาย |
| <input type="checkbox"/> รายการสินค้า / การจำหน่าย | <input type="checkbox"/> การบริจาค |
| <input type="checkbox"/> การเก็บรวบรวม/กระบวนการกำจัด | <input type="checkbox"/> การแยกอุปกรณ์/การนำกลับมาใช้ |

3. ใบรายงานแบบใดที่ท่านต้องการ ?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> แบบธรรมดา
(จำนวน, ชนิดของอุปกรณ์,
เงื่อนไขพื้นฐาน,อื่นๆ) | <input type="checkbox"/> แบบสมบูรณ์
(หมายเลขซีเรียล, รูปแบบ,ตราสินค้า ,
ข้อมูลเฉพาะ, รายการของเสีย, อื่นๆ) |
|---|--|

4. ในกรณีที่ท่านต้องใช้บริการการทำลายข้อมูลท่านต้องการให้เราใช้วิธีการทำลายแบบใดและท่านต้องการให้ทางเราให้บริการใน
หรือนอกสถานที่ ?

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> DATA WIPING | <input type="checkbox"/> DEGAUSSING & PHYSICAL DESTRUCTION |
| <input type="checkbox"/> ภายใน | <input type="checkbox"/> ภายนอก |

5. ท่านต้องการรับสินค้าภายในระยะเวลาเท่าใด ?

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 24 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> 1 อาทิตย์ |
| <input type="checkbox"/> 48 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> มากกว่า 1 อาทิตย์: ___/___/___ |

6. กรุณาตอบคำถามด้านล่าง :

- | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ทั้งหมดตั้งอยู่ในสถานที่เดียวกัน หรือไม่ ? | <input type="checkbox"/> ใช่ | <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ |
| <input type="checkbox"/> บริษัทตั้งอยู่ชั้นใดของอาคาร ? | ชั้น ___ | |
| <input type="checkbox"/> ใช้บันไดหรือลิฟท์ในการเคลื่อนย้าย ? | <input type="checkbox"/> บันได | <input type="checkbox"/> ลิฟท์ |
| <input type="checkbox"/> น้ำหนักมากกว่า 100 กิโลกรัมหรือไม่ ? | <input type="checkbox"/> มากกว่า | <input type="checkbox"/> น้อยกว่า |
| <input type="checkbox"/> ความสูงของสถานที่จอดรถ | ___ เมตร | |

7. ความคิดเห็นเพิ่มเติม

กรุณาส่งกลับเอกสารนี้ผ่านทางอีเมลหรือแฟกซ์ เพื่อรับใบเสนอราคาสำหรับอุปกรณ์ไอทีของท่าน

วันที่ :	___/___/___	บริษัท :	_____
ชื่อ :	_____	Email :	_____
ตำแหน่ง :	_____	ที่อยู่ :	_____
โทรศัพท์ :	_____		_____

1. หน่วยงานของท่านจัดเป็นองค์กรประเภทใด ?

<input type="checkbox"/> มหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานรัฐบาล
<input type="checkbox"/> บริษัทเอกชน	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
2. คอมพิวเตอร์ในองค์กรของท่านมีปริมาณเท่าใด ?

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 50 เครื่อง	<input type="checkbox"/> ระหว่าง 100 – 500 เครื่อง
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 50 – 100 เครื่อง	<input type="checkbox"/> มากกว่า 500 เครื่อง
3. อายุการใช้งานของอุปกรณ์ไอทีในปัจจุบันขององค์กรของท่าน(คอมพิวเตอร์,แล็ปท็อป,อื่นๆ) ?

<input type="checkbox"/> 2 ปี	<input type="checkbox"/> 4 ปี
<input type="checkbox"/> 3 ปี	<input type="checkbox"/> 5 ปี
<input type="checkbox"/> อื่นๆ	
4. บ่อยแค่ไหนที่ท่านจัดการกับอุปกรณ์ไอทีในองค์กรของท่าน ?

<input type="checkbox"/> ปีละครั้ง	<input type="checkbox"/> เดือนละครั้ง
<input type="checkbox"/> ปีละสองครั้ง	<input type="checkbox"/> ไตรมาสละครั้ง
5. การจัดการกับอุปกรณ์ไอทีขององค์กรของท่านต่อครั้ง โดยเฉลี่ยอยู่ที่ปริมาณเท่าใด ?

<input type="checkbox"/> น้อยกว่า 200 ชิ้น	<input type="checkbox"/> ระหว่าง 50 – 100 ชิ้น
<input type="checkbox"/> ระหว่าง 20 – 50 ชิ้น	<input type="checkbox"/> มากกว่า 100 ชิ้น

6. นโยบายปัจจุบันของบริษัทของท่านที่เกี่ยวข้องกับการจัดการกับเครื่องคอมพิวเตอร์เก่าและอุปกรณ์ไอทีอื่น ๆ คืออะไร ?

(สามารถเลือกตอบได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ขายให้กับพนักงานของบริษัท | <input type="checkbox"/> ขายให้กับผู้ต้องการซื้อ |
| <input type="checkbox"/> ให้เช่า | <input type="checkbox"/> เปิดประมูล |
| <input type="checkbox"/> บริจาคให้กับโรงเรียน | <input type="checkbox"/> ไม่เคยติดต่อขอรับบริการรีไซเคิลหรือการจัดการอย่างปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> บริจาคให้กับวัดสวนแก้ว | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____ |

7. ครั้งสุดท้ายที่ท่านจัดการกับอุปกรณ์ไอทีที่เกิดขึ้นมาแล้วนานแค่ไหน ?

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6 | <input type="checkbox"/> 2 ปีที่แล้ว |
| <input type="checkbox"/> ปีที่แล้ว | <input type="checkbox"/> 3 ปีที่แล้ว |
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | |

8. ประเภทและจำนวนของอุปกรณ์ไอทีที่องค์กรของท่านจัดการแต่ละครั้งเป็นอย่างไรบ้าง ?

ประเภทอุปกรณ์	คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ	แล็ปท็อป	เซิร์ฟเวอร์	จอ LCD	จอ CRT	เครื่องปริ้นท์	UPS
อัตราร้อยละ							
จำนวนทั้งหมด							

9. เมื่อไหร่ที่ท่านจะจัดการกับอุปกรณ์ไอทีขององค์กรของท่านในครั้งต่อไป ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> เดือนหน้า | <input type="checkbox"/> ภายใน 6 เดือน |
| <input type="checkbox"/> ภายในไตรมาสหน้า | <input type="checkbox"/> ภายใน 9 เดือน |
| <input type="checkbox"/> ปีหน้า | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: ____ / ____ / ____ |

10. บริการใดที่ท่านต้องการให้ Thai Ecotrade IT Disposal ให้ข้อมูลกับท่านเพิ่มเติม (สามารถเลือกตอบได้มากกว่าหนึ่งคำตอบ)?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> การเก็บรวบรวม/กระบวนการกำจัด | <input type="checkbox"/> ข้อมูลการทำลาย |
| <input type="checkbox"/> รายการสินค้า / การจำหน่าย | <input type="checkbox"/> การบริจาค |
| <input type="checkbox"/> การถอดแยกอุปกรณ์/การนำกลับมาใช้ใหม่ | |

**ส่งกลับเอกสารนี้ทางอีเมลหรือทางแฟกซ์
เพื่อกำหนดการนัดกับหนึ่งในที่ปรึกษาของเรา!**