

## UNIDAD ALIMENTARIA DE MONTEVIDEO (UAM) EXPRESIÓN DE INTERES PARA OPERAR EN EL PARQUE AGROALIMENTARIO

### FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DEL INTERÉS

**Nota 1:** La información proporcionada en este formulario será de uso exclusivo de la UAM, garantizando la más absoluta confidencialidad, de forma tal de no revelar la identificación de las fuentes.

**Nota 2:** La adjudicación del metraje solicitado en este formulario estará condicionada por la disponibilidad del mismo ya que tienen prioridad los operados y empresas que se presentaron en tiempo y forma al Llamado de Expresión de Interés realizado en el mes de Octubre de 2014.

**Nota 3:** Las Tarifas se expresan en dólares americanos, no incluyen IVA, son orientativas y están sujetas a revisión en función de la evolución de costos y posibles ajustes técnicos del proyecto definitivo del Parque Agroalimentario.

#### INSTRUCCIONES

Este formulario debe ser completado por todas las personas físicas o jurídicas interesadas en operar en el Parque Agroalimentario (PA).

Puede ser enviado al correo electrónico: [info@uam.com.uy](mailto:info@uam.com.uy).

### A. IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO

#### PERSONAS FÍSICAS:

Cédula de Identidad	
Nombre/s	
Apellido	
Dirección	
Teléfono	
Celular	
Correo electrónico	

**PERSONAS JURÍDICAS:**

<b>RUT</b>	
<b>Nombre Comercial</b>	
<b>Razón Social</b>	
<b>Naturaleza Jurídica</b>	
<b>Nombre del representante</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Celular</b>	
<b>Correo electrónico</b>	

**Datos del que responde este formulario:**

<b>Nombre</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Cédula de identidad</b>	
<b>Teléfono de contacto</b>	
<b>Firma</b>	

**B. ANTECEDENTES DEL INTERESADO**

1. ¿Cuáles son las actividades que mejor describen la actividad/es que usted realiza?  
(Marque con una "X" en la primera columna todas las opciones que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Comercialización Mayorista de frutas y hortalizas
<input type="checkbox"/>	Comercialización Mayorista de alimentos semi perecederos y/o productos de almacén
<input type="checkbox"/>	Comercialización Mayorista de productos del mar (pescado, mariscos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Comercialización Mayorista de carnes (vacuna, cerdo, ave)
<input type="checkbox"/>	Comercialización Mayorista de lácteos (quesos, yogur, etc.)
<input type="checkbox"/>	Transformación de frutas y hortalizas
<input type="checkbox"/>	Transformación de productos del mar
<input type="checkbox"/>	Transformación de carnes
<input type="checkbox"/>	Transformación de otros productos alimenticios
<input type="checkbox"/>	Servicios de Almacenamiento, Selección, Clasificación, Empaque
<input type="checkbox"/>	Servicio de frío
<input type="checkbox"/>	Servicios de Transporte
<input type="checkbox"/>	Venta y/o servicio de envases
<input type="checkbox"/>	Central de compras, acopio y distribución
<input type="checkbox"/>	Cadena de supermercado o minorista
<input type="checkbox"/>	Empresas especializadas en abastecimiento de Restaurantes y Hoteles
<input type="checkbox"/>	Productor rural

<input type="checkbox"/>	Otras (especificar): _____
<input type="checkbox"/>	No tiene antecedentes en el sector

2. Si tiene puesto en el Mercado Modelo, responda las siguientes preguntas:

¿Cuántos empleados permanentes tiene?	_____ años
¿Desde hace cuántos años tiene puesto?	_____ años

En el último año, indique la superficie comercial que ocupó (complete todos los que correspondan):

Con Derechos de Uso Adquiridos (DUAs)	_____ m <sup>2</sup>
Con Contrato de Reserva	_____ m <sup>2</sup>
Flotante (diario)	_____ m <sup>2</sup>
Otras (especificar): _____	_____ m <sup>2</sup>

**Nota: Recordar que en el Mercado Modelo una Unidad equivale a 2 m<sup>2</sup>.**

**Rubros en los que opera**

(Marque con una "X" en la primera columna todas las opciones que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Frutas de hoja caduca (Manzana, Pera, Duraznos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Cítricos (Naranja, Mandarina, Limón, etc.)
<input type="checkbox"/>	Bananas
<input type="checkbox"/>	Papas
<input type="checkbox"/>	Hortalizas de Fruto (Morrones, Tomates, Zapallito, etc.)
<input type="checkbox"/>	Hortalizas de Hoja (Lechuga, Espinaca, Acelga, etc.)
<input type="checkbox"/>	Hortalizas – varias
<input type="checkbox"/>	Productos Secos (cereales, granos, etc.)
<input type="checkbox"/>	Huevos
<input type="checkbox"/>	Otros alimentos perecederos o semi perecederos
<input type="checkbox"/>	Otros productos o servicios (especificar): _____

3. Si tiene instalaciones en la Zona de Restricción del Mercado Modelo, responda las siguientes preguntas:

¿Cuál es la superficie total de sus instalaciones?	_____ m <sup>2</sup>
--	----------------------

¿Su empresa se encuentra registrada con la Comisión Administradora del Mercado Modelo?  
(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

4. Si tiene un puesto en el Mercado Modelo y/o instalaciones en la Zona de Restricción para la comercialización de FRUTAS Y HORTALIZAS, responda la siguiente pregunta:

En el último año, ¿qué volumen promedio comercializó de frutas y hortalizas por semana?

(Marque con una "X" en la primera columna la opción que corresponda)

<input type="checkbox"/>	Menos de 200 bultos por semana
<input type="checkbox"/>	Entre 200 y 500 bultos por semana
<input type="checkbox"/>	Entre 500 y 1000 bultos por semana
<input type="checkbox"/>	Entre 1000 y 3000 bultos por semana
<input type="checkbox"/>	Más de 3000 bultos por semana

Nota: Un bulto equivale a 20 kg.

## C. DESCRIPCIÓN DEL INTERÉS EN OPERAR EN EL PARQUE AGROALIMENTARIO

5. ¿Está Usted interesado en operar en el Parque Agroalimentario?  
(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Sí
	No

6. Las siguientes preguntas evalúan cuáles son sus necesidades de espacio en el Parque Agroalimentario.

**6.1 Indique en qué áreas del PA usted tiene interés en instalarse**

(Marque con una "X" en la primera columna todas las opciones que correspondan)

Las respuestas pueden ser múltiples, o sea se puede reservar uno o varios espacios en el Mercado de Frutas y Hortalizas, en el Mercado Polivalente, en la Nave para Actividades Logísticas y/o en la Zona de Actividades Complementarias.

	Mercado de Frutas y Hortalizas
	Mercado Polivalente
	Nave para Actividades Logísticas
	Zona de actividades complementarias

**6.2 Si en la pregunta 6.1 usted indicó al Mercado de Frutas y Hortalizas conteste las siguientes preguntas**

**6.2.1. ¿En qué modalidad/es de contrato tiene interés?**

(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Contrato de operación permanente
	Contrato de operación zafral
	Contrato de uso diario

**6.2.2. Indique la superficie comercial requerida para cada modalidad de contrato**

(Complete en la tercera columna la superficie requerida)

Contrato de operación permanente		m <sup>2</sup>
Contrato de operación zafral		m <sup>2</sup>
Contrato de uso diario		m <sup>2</sup>

**6.2.3. ¿Estaría dispuesto a compartir un mismo modulo con otro operador?**

(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Sí
	No

**6.2.4. Si está dispuesto a compartir un módulo ¿qué superficie ocuparía para su actividad?**

(Complete en la tercera columna la superficie total que ocuparía)

Superficie requerida para uso exclusivo		m <sup>2</sup>
---	--	----------------

**6.2.5. Por favor, indique a continuación cuál es la opción de tarifas que prefiere.**  
(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Opción 1 US\$ 2000 de Derecho de Entrada por m <sup>2</sup> y arrendamiento de US\$ 14 por m <sup>2</sup> / mes
	Opción 2 US\$ 500 de Derecho de Entrada por m <sup>2</sup> y arrendamiento de US\$ 25 por m <sup>2</sup> / mes

Nota: Las Tarifas se expresan en dólares americanos, no incluyen IVA, son orientativas y están sujetas a revisión en función de la evolución de costos y posibles ajustes técnicos del proyecto definitivo del Parque Agroalimentario.

**6.2.6. ¿Estaría dispuesto a considerar una modificación en el horario de funcionamiento respecto al vigente en el Mercado Modelo, por ejemplo horario diurno de lunes a viernes?**  
(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Sí
	No

**6.3 Si en la pregunta 6.1 usted indicó el Mercado Polivalente conteste las siguientes preguntas.**

**6.3.1. Indique la superficie comercial necesaria para desarrollar su actividad.**  
(Complete en la tercera columna la superficie requerida)

Superficie requerida – Mercado Polivalente		m <sup>2</sup>
--	--	----------------

**6.3.2. Indique el tipo de actividades que realizará.**  
(Marque con una "X" en la primera columna todas las opciones que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Venta de productos lácteos
<input type="checkbox"/>	Venta de productos chacinados, fiambres, etc.
<input type="checkbox"/>	Venta de pescados, mariscos, etc.
<input type="checkbox"/>	Venta de carnes (vacuna, cerdo, ave)
<input type="checkbox"/>	Venta de cereales
<input type="checkbox"/>	Venta de huevos
<input type="checkbox"/>	Venta de alimentos secos
<input type="checkbox"/>	Venta de flores
<input type="checkbox"/>	Otras (especificar): _____

**6.3.3. Por favor, indique a continuación cuál es la opción de tarifas que prefiere.**  
(Marque con una "X" en la primera columna una sola opción)

	Opción 1 US\$ 2000 de Derecho de Entrada por m <sup>2</sup> y arrendamiento de US\$ 14 por m <sup>2</sup> / mes
	Opción 2 US\$ 500 de Derecho de Entrada por m <sup>2</sup> y arrendamiento de US\$ 25 por m <sup>2</sup> / mes

Nota: Las Tarifas se expresan en dólares americanos, no incluyen IVA, son orientativas y están sujetas a revisión en función de la evolución de costos y posibles ajustes técnicos del proyecto definitivo del Parque Agroalimentario.

**6.4 Si en la pregunta 6.1 usted indicó la Nave para Actividades Logísticas conteste las siguientes preguntas**

**6.4.1. Indique la superficie comercial que necesita para desarrollar su actividad.**

(Complete en la tercera columna la superficie requerida)

Superficie requerida – Nave para Actividades Logísticas	m <sup>2</sup>
---	----------------

**6.4.2. Indique el tipo de actividades a realizar**

(Marque con una “X” en la primera columna todas las opciones que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Instalaciones frigoríficas - Servicios de frío
<input type="checkbox"/>	Compra, acopio y distribución
<input type="checkbox"/>	Importación – exportación
<input type="checkbox"/>	Transformación y elaboración de alimentos frescos
<input type="checkbox"/>	Selección, calibración, empaque
<input type="checkbox"/>	Preparación frutas y hortalizas trozadas prontas para su consumo
<input type="checkbox"/>	Almacenamiento y distribución de alimentos y/o insumos
<input type="checkbox"/>	Otras (especificar): _____

**6.5 Si en la pregunta 6.1 usted indicó la Zona de Actividades Complementarias conteste las siguientes preguntas**

**6.5.1. Indique la superficie comercial que necesita para desarrollar su actividad**

(Complete en la tercera columna la superficie requerida)

Superficie requerida - Zona de actividades complementarias	m <sup>2</sup>
--	----------------

**6.5.2. Indique el tipo de actividades a realizar**

(Marque con una “X” en la primera columna todas las opciones que correspondan)

<input type="checkbox"/>	Instalaciones frigoríficas - Servicios de frío
<input type="checkbox"/>	Compra, acopio y distribución
<input type="checkbox"/>	Importación - exportación
<input type="checkbox"/>	Servicio de transporte
<input type="checkbox"/>	Transformación y elaboración de alimentos frescos
<input type="checkbox"/>	Selección, calibración, empaque
<input type="checkbox"/>	Preparación frutas y hortalizas trozadas prontas para su consumo
<input type="checkbox"/>	Almacenamiento y distribución de alimentos y/o insumos
<input type="checkbox"/>	Otras (especificar): _____

**6.5.3. Acerca de las inversiones que prevé realizar**

Indique los Metros cuadrados que precisa construir	m <sup>2</sup>
Indique los Puestos de trabajo permanentes que puede generar	

**7. ¿Estaría dispuesto a tener una entrevista personal para ampliar el conocimiento de las oportunidades de negocio que le ofrece el PA?**

(Marque con una “X” en la primera columna una sola opción)

<input type="checkbox"/>	Sí
<input type="checkbox"/>	No

8. ¿Tiene alguna sugerencia u opinión que pueda contribuir a mejorar nuestra comprensión de sus expectativas y necesidades y la forma en la que el PA puede ayudarle a satisfacerlas?

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---