**Formulario Expresiones de Interés**

**E-MOVILIZA: CONVOCATORIA A EMPRESAS / ASOCIACIONES INTERESADAS EN PARTICIPAR EN EL PROYECTO PILOTO DE LOGÍSTICA DE ÚLTIMA MILLA EN EL CENTRO HISTÓRICO DE QUITO**

# Identificación del postulante

**Datos de la empresa / asociación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Empresa / Asociación:  | RUC: |
| Actividad:  |
| Correo: | Teléfono: |
| Dirección:  | Ciudad: |

**Datos del representante de la empresa / asociación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  | Apellido:  |
| Número de cédula: | Cargo: |
| Teléfono: | Correo:  |

**Datos de la persona designada como punto focal en la empresa / asociación:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre:  | Apellido:  |
| Número de cédula: | Cargo: |
| Teléfono: | Correo:  |

**Experiencia**

|  |
| --- |
| Breve descripción de su experiencia en la distribución de productosen la ciudad de Quito:  |

**Nota:** Adjuntar RUC o Acta de Constitución de la asociación o empresa **(Equivalente al 40% de la nota de evaluación de la expresión de interés).**

# Enfoque y apoyo a la reducción de la brecha de Género

¿La empresa / asociación a la que pertenece cuenta con mujeres conductoras o ayudantes dentro del proceso de entrega de productos?

***Marque con una X la respuesta que corresponda***

Sí \_\_\_

No \_\_\_

¿La empresa / asociación a la que pertenece está dispuesta a incluir mujeres en la operación logística en el piloto del proyecto E-MOVILIZA?

***Marque con una X la respuesta que corresponda***

Sí \_\_\_

No \_\_\_

**Nota**: **(Equivalente al 10% de la nota de evaluación de la expresión de interés).**

# Operaciones logísticas actuales de la empresa / asociación

1) ¿La empresa / asociación a la que pertenece realiza entrega de productos en Quito?

***Marque con una X la respuesta que corresponda***

Sí \_\_\_

No \_\_\_

2) ¿Qué modo o modos de transporte utiliza para transportar recibir productos? (Conductor/Operador logístico/Usuario final)

***Marque con una X la respuesta o respuestas que correspondan***

A pie \_\_\_

Bicicleta (no eléctrica) \_\_\_

Scooter, motocicleta, ciclomotor a combustión interna \_\_\_

Automóvil a motor de combustión interna \_\_\_\_

Camión pequeño de combustión interna \_\_\_\_

Camión grande de combustión interna \_\_\_\_

Van / camioneta de combustión interna \_\_\_\_

Bici-cargo eléctrica (2 ruedas) \_\_\_\_

Bici-cargo eléctrica (3 ruedas) \_\_\_\_

Triciclo \_\_\_\_

Cuadriciclo \_\_\_\_

Carretilla \_\_\_\_\_

Montacargas \_\_\_\_\_

No habría hecho este viaje previamente \_\_\_\_

Otros (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) ¿Está dispuesta su empresa / asociación a compartir información sobre sus operaciones actuales como rutas, frecuencias, peso transportado y consumo de combustibles con fines del levantamiento de datos relacionados con el proyecto Piloto?

***Marque con una X la respuesta o respuestas que correspondan***

Sí \_\_\_

No \_\_\_

4) Frecuencia del viaje/servicio

a) ¿Con qué frecuencia utiliza este servicio de entrega? (Usuarios finales)
b) ¿Con qué frecuencia presta este servicio de entrega? (Operadores logísticos)

***Marque con una X la respuesta o respuestas que correspondan***

Más de una vez al día \_\_\_

Una vez al día \_\_\_

4-6 veces por semana \_\_\_

2-3 veces a la semana \_\_\_\_

1 vez por semana \_\_\_\_

Una vez cada dos semanas \_\_\_\_

Una vez al mes \_\_\_\_

Otros\_\_\_\_

5) ¿Qué tipo de mercancías su empresa o asociación transportaron / recibieron? (Operadores logísticos/conductores/usuario final)

# *Marque con una X la respuesta o respuestas que correspondan*

Alimentos frescos o perecederos (carne, pescado, frutas, verduras, etc.) \_\_\_

Alimentos no perecederos (conservas, fideos, aceites, frutos secos, etc.) \_\_\_

Productos de panadería \_\_\_

Bebidas \_\_\_

Productos farmaceúticos \_\_\_

Otros insumos/mercancías (productos de limpieza, textiles, plásticos, etc.) \_\_\_

Paquetería liviana \_\_\_

Servicios postales (documentos, maletas, etc.) \_\_\_

Servicios de reciclaje: material recuperado (papel, cartón, plásticos, etc.) \_\_\_

Otros (especifique) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota**: **(Equivalente al 30% de la nota de evaluación de la expresión de interés).**

# Plan de incorporación de vehículos eléctricos:

|  |
| --- |
| Breve descripción de Plan de Sostenibilidad, Plan de Utilización de Vehículos Eléctricos, Proyecto de Responsabilidad Empresarial, Proyecto de Eficiencia de Procesos u otro relacionado con las operaciones logísticas de transporte y entrega de productos de la empresa / asociación que brinde información sobre la incorporación de vehículos eléctricos **(Mencione 1 o más planes que brinden la información solicitada):** |

**Nota**: **(Equivalente al 20% de la nota de evaluación de la expresión de interés).**

# Interés en el piloto de E-MOVILIZA

|  |
| --- |
| Breve descripción de su motivación para participar en el piloto. Además, favor mencionar los vehículos que le gustaría pilotear, el esquema que más se adapta a sus necesidades y si la plataforma cross-docking sería de utilidad para su caso:  |

# Expresión de interés

|  |
| --- |
| Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y por lo expuesto anteriormente, por medio de la presente manifiesto mi interés en participar en el PILOTO DE E-MOVILIZA DE LOGÍSTICA DE ÚLTIMA MILLA, cofinanciado por el GEF7 para el beneficio del Ministerio del Ambiente, Agua y Transición Ecológica (MAATE) en articulación con el Ministerio de Energía y Minas (MEM) y el Ministerio de Transporte y Obras Públicas (MTOP), implementado por el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) y ejecutado por la Iniciativa de Movilidad Eléctrica Urbana (UEMI) en colaboración con el Urban Living Lab Center (ULLC), la Escuela Politécnica Nacional (EPN) y el Centro de Movilidad Sostenible (CMS).Adicionalmente, certifico contar con los requisitos mínimos establecidos en las bases de esta convocatoria para ser operador logístico postulante y aseguro cumpliré con los compromisos establecidos en la misma. |

# Firma autorizada del postulante

|  |
| --- |
| Firma del postulante:Nombre completo:Empresa:Cargo:Fecha: |