

Roteiro para Responder ao Questionário



Foto: G1

Foto: R7

Pesquisa Origem e Destino de Cargas de São Paulo

Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Acesso ao
Questionário



ANIP



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Acesso ao Questionário

O questionário pode ser acessado através do site:

<http://od-cargas-sp.herokuapp.com/>

Com Login e Senha CONFIDENCIAIS para cada empresa. Estes serão encaminhados pela COMAP conforme solicitação da empresa entrevistada.



ANIP



CET
Companhia de
Engenharia de
Tráfego



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Estruturação do
Questionário



ANIP



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES



SEÇÕES

1 – Informações Gerais Sobre Instalações

2 - Informações Detalhadas Sobre Instalações

3 - Coleta de Informações Detalhadas Sobre Movimentos Expedidos e Recebidos

4- Planejamento Logístico

As 4 seções do questionário abrangem 6 páginas do questionário.



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Questionário



ANIP



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Página 1 – Dados Cadastrais da Empresa Entrevistada

* 1. Nome da Empresa	<input type="text"/>		
* 2. CNPJ	<input type="text" value="00.000.000/0001-00"/>		
* 3. Código CNAE / Nome CNAE	<input type="text" value="XXXXX"/>	<input type="text"/>	
* O nome do setor descreve com precisão a atividade da sua empresa?	<input checked="" type="radio"/> Não <input type="radio"/> Sim		
Por favor, descreva:	<input type="text"/>		
* 4. Grupo Setorial da Empresa	<input type="text" value="1. Mineração"/>		
* 5. Logradouro/Nº/Complemento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Bairro	<input type="text"/>		
* CEP/Cidade/Estado	<input type="text" value="____-__"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* 6. Qual o número total de trabalhadores na sua empresa?	<input type="text"/>		
* 7. Nome/Cargo da Pessoa Respondente	<input type="text" value="Nome"/>	<input type="text" value="Cargo"/>	
* 8. Email/Telefone Fixo/Telefone Celular	<input type="text"/>	<input type="text" value="(nn) nnnn-xxxx"/>	<input type="text" value="(nn) nnnnnnnn"/>
* 9. Método da Entrevista	<input type="text" value="Telefônica"/>		

Seção 1



Página 2 – Total de Transportes de Todas as Instalações

10. Para começar a coleta de informação vamos pedir que indique o total de operações de todas as unidades de sua empresa que expede e/ou recebe do município de São Paulo. Indique o Total de EXPEDIÇÕES / RECEBIMENTOS. Se não tiver realizado carregamentos do ÚLTIMO DIA (dia anterior), por favor, dê informação sobre o ÚLTIMO DIA em que teve movimentos de carga.

Tipo de Operação	Total de Transporte*	Peso/Volume*	Valor (R\$)
	Último Dia	Último Dia	Último Dia
Expedições	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recebimentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se não souber ou não puder dar informação solicitada, deixe os campos em branco. Obrigada!

Qual a data a que se referem os movimentos declarados?

11. Esta pergunta se refere ao total de instalações que a empresa tem e que atendem o município de São Paulo. Inclua apenas instalações que:

- Estejam localizadas no município de São Paulo; ou que
- Se estiverem localizadas fora do município de São Paulo, remetam produtos para o município de São Paulo ou recebam produtos do município de São Paulo.

Para cada tipo de instalação, indique o número total que a sua empresa possui.

(a) Fábrica	(b) Armazém/Galpão	(c) Centro de Distribuição	(d) Loja	(e) Outros
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Página 3 – Dados Cadastrais das instalações (estas devem possuir viagens com Origem e/ou Destino no Município de São Paulo)

Seção 2

Fábrica: 1

Mesmo Endereço da Empresa?

* Logradouro/Nº/Complemento

* Bairro

* CEP/Cidade/Estado

* Número de Empregados

* Área Construída (m2)

Abrangência de Atendimento -
Selecione todas as opções que se apliquem à sua empresa

Município de São Paulo RMSP Estado de São Paulo Nacional Internacional

* Qual o tipo de transporte que caracteriza esta instalação?

Por favor, indique o número de transportes expedidos ou recebidos do ÚLTIMO DIA nesta instalação. Recordamos que apenas pretendemos as EXPEDIÇÕES/RECEBIMENTOS com Origem e/ou Destino no Município de São Paulo.

Tipo de Operação	Total de Transporte*
	Último Dia
Expedições	<input type="text"/>
Recebimentos	<input type="text"/>

Qual a data a que se referem os movimentos declarados?



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Página 4 – Categoria de Produto, Peso/Volume, Valor (R\$), Tipo de Veículo, Faixa Horária da movimentação, CEP ou Zona de Origem e Destino da Carga.

Seção 3

	Categoria de Produto	Peso/Volume Total Tonelada: ▼	Valor (R\$)	Tipo de Veículo	Faixa Horária de EXPEDIÇÃO	CEP Destino	Zona	Perigoso?
1	▼			▼	▼	XXXXX-XXX		<input type="checkbox"/>

	Categoria de Produto	Peso/Volume Total Tonelada ▼	Valor (R\$)	Tipo de Veículo	Faixa Horária de RECEBIMENTO	CEP Origem	Zona	Perigoso?
1	▼			▼	▼	XXXXX-XXX		<input type="checkbox"/>



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Página 5 – Sazonalidade Anual e Semanal

Seção 4

MÊS	% EXPEDIÇÕES	% RECEBIMENTOS
Jan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fev	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mar	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Abr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mai	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jun	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Jul	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ago	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Set	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Out	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nov	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dez	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text" value="0"/> Total de todas as parcelas tem de ser 100%	<input type="text" value="0"/> Total de todas as parcelas tem de ser 100%

* Note que o total de todas as parcelas tem de ser 100%

Dia da Semana	% EXPEDIÇÕES	% RECEBIMENTOS
Domingo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segunda-Feira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Terça-Feira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quarta-Feira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quinta-Feira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexta-Feira	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sábado	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text" value="0"/> Total de todas as parcelas tem de ser 100%	<input type="text" value="0"/> Total de todas as parcelas tem de ser 100%

* Note que o total de todas as parcelas tem de ser 100%



Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Página 6 – Informações sobre a frota própria da empresa e Sugestões sobre a Logística Urbana de Cargas do Município de São Paulo

Seção 4

Tipo de Veículo	Ano de Fabricação			
	Anterior a 2004	Entre 2004 e 2012	Depois de 2012	Desconhecido
Motocicleta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Utilitário	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VUC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toco	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Truck	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Carreta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bitrem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Treminhão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Outros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Como as restrições de circulação no município de São Paulo afetaram as suas operações? Usando uma escala de 0 a 10, em que de 0 a 4 representa um impacto negativo (prejudicial), 5 representa um impacto nulo, e de 6 a 10 impacto positivo (benéfico), indique para cada variável este impacto.

Alteração	Negativo					Neutro	Positivo				
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Alteração de rota	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consolidação de cargas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fracionamento de cargas entre vários veículos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alteração de tipo de veículo	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alteração de horários de entrega	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compra de veículos adicionais	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Contratação de colaboradores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Outras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Identifique as principais sugestões relacionadas com a logística urbana de cargas que você gostaria de discutir com o poder público.



ANIP

PESQUISA DE ORIGEM E DESTINO DE CARGAS NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

CET Companhia de Engenharia de Tráfego

PREFEITURA DE SÃO PAULO TRANSPORTES

COMAP

Pesquisa Origem Destino de Cargas de São Paulo

Esclarecimentos



ANIP



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES



ESCLARECIMENTOS

Qualquer dúvida ou maiores esclarecimentos e visualização do questionário, por favor acessar o link abaixo:

<http://www.cetsp.com.br/consultas/pesquisa-origem-e-destino-de-cargas.aspx>

Ou entre em contato com a COMAP através dos contatos abaixo:

Tel.: (0xx11) 3090-2472 / 3090-2473

E-mail: od.cargas.sp@comapconsultoria.com.br



ANIP



Companhia de
Engenharia de
Tráfego



PREFEITURA DE
SÃO PAULO
TRANSPORTES

