

# Encuesta ExpoPymes La Pampa

La siguiente encuesta tiene por objetivo conocer opiniones, experiencias y consecuencias de la participación de pequeñas y medianas empresas en la ExpoPymes.

\*Obligatorio

## 1. PARTICIPACION

---

Indicar los Años y el Sector/Rubro en los que participó en ExpoPymes

1. » **Año \***

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ 2007
- ☐ 2009
- ☐ 2011
- ☐ 2013
- ☐ 2015
- ☐ 2017
- ☐ 2019

2. » **Sector /Rubro \***

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Alimentos y bebidas
- ☐ Textil y cueros
- ☐ Metal mecánica
- ☐ Madera
- ☐ Artesanías
- ☐ Agro Industria y productos químicos
- ☐ Tecnología y servicios
- ☐ Petróleo y biocombustibles
- ☐ Industria de la construcción
- ☐ Servicios turísticos
- ☐ Bienestar y deportes

3. » **Si no ha participado en alguna edición de la ExpoPymes, haga una breve reseña de las razones por las cuáles no participó. \***

(Si participó en todas las ediciones por favor escriba "NO")

---

## 2. ESTRATEGIA MOTIVACIONAL

---

## Razones y objetivos de su participación en ExpoPymes

### 4. » Razones por las cuales participa en la ExpoPymes: \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Incrementar las ventas
- ☐ Mejorar el posicionamiento de su empresa en el mercado
- ☐ Fortalecer vínculos comerciales
- ☐ Presentar nuevos productos

### 5. » ¿Se cumplieron los objetivos planteados? \*

*Marca solo un óvalo.*

- ☐ Totalmente
- ☐ En su mayor medida
- ☐ En su menor medida
- ☐ No

## 3. ORGANIZACIÓN PREVIA

---

Si su participación en la ExpoPymes requirió la contratación de otros servicios profesionales o técnicos indicar los mismos.

### 6. » Contratación de otros servicios Profesionales o técnicos \*

Si no ha contratado otros servicios profesionales o técnicos, seleccione "Ninguno"  
*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Diseño del stand
- ☐ Diseño e impresión de material gráfico
- ☐ Publicidad
- ☐ Personal temporario para los días de la muestra
- ☐ Fletes
- ☐ Servicios financieros
- ☐ Servicio de posnet
- ☐ Iluminación
- ☐ Alojamientos
- ☐ Ninguno
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

## 4. CONTACTOS COMERCIALES

---

Indicar si Ud. ha logrado hacer contactos comerciales.

### 7. 4.1. EN EL PROPIO STAND \*

Indicar si Ud. ha logrado hacer contactos comerciales en el Propio Stand  
*Marca solo un óvalo.*

- ☐ SI      *Después de la última pregunta de esta sección, empieza el formulario de nuevo.*
- ☐ No      *Después de la última pregunta de esta sección, empieza el formulario de nuevo.*

14. » Indique si para concretar las ventas ha tenido alguna limitación relacionada con: \*

(Si su respuesta anterior es "SI" seleccione el tipo de limitación, caso contrario seleccione "No se concretaron Ventas")

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Incorporación de tecnología en el diseño del producto
- ☐ Incorporación de tecnología en procesos internos
- ☐ Facturación (código de barras)
- ☐ Determinación de Costos
- ☐ Procesos de calidad
- ☐ Logística de distribución
- ☐ No se concretaron ventas
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

15. 4.3. EN STANDS DE OTROS PARTICIPANTES \*

Indicar si Ud. ha logrado hacer contactos comerciales en Stands de otros participantes.

Marca solo un óvalo.

- ☐ SI
- ☐ NO

16. » ¿Logró alianzas estratégicas? \*

Si su respuesta anterior es "SI" indique si logró alianza estratégicas para:

Marca solo un óvalo por fila.

- |                           | SI                    | NO                    |
|---------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Para comprar insumos      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Para vender la producción | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

17. » ¿Logró reemplazar proveedores de fuera de la provincia por proveedores provinciales? \*

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

## 5. VENTAS PROYECTADAS

18. » Si se produjera un incremento sostenible de las ventas, ¿cuáles serían las necesidades a enfrentar?: \*

Selecciona todos los que correspondan.

- ☐ Expansión de infraestructura
- ☐ Adquisición de máquinas y equipos
- ☐ Adquisición de insumos
- ☐ Asistencia financiera
- ☐ Incorporación de tecnología
- ☐ Incorporación de sistemas de calidad
- ☐ Incorporación de servicios profesionales especializados
- ☐ Capacitaciones
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

8. » De estos contactos, en qué porcentaje ( de un 100%)se han concretado en: \*

(Si su respuesta anterior es "SI" seleccione el porcentaje, de lo contrario, seleccione "Ninguno")

Marca solo un óvalo por fila.

	Más del 50%	50% o Menos	Ninguno
Venta Inmediata	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Venta Proyectada	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. » ¿Realizó contactos comerciales con clientes domiciliados fuera de la provincia de La Pampa? \*

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

10. » Detectó limitaciones para concretar ventas fuera de la provincia? \*

(Si su respuesta anterior es "SI" indique qué limitaciones encontró, caso contrario, indique "Ninguna")

Selecciona todas las que correspondan.

- ☐ Incorporación de tecnología en el diseño del producto
- ☐ Incorporación de tecnología en procesos internos
- ☐ Facturación (código de barras)
- ☐ Determinación de Costos
- ☐ Procesos de calidad
- ☐ Logística de distribución
- ☐ Ninguna
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

11. » La cantidad de productos llevados a la muestra, ¿le resultaron suficientes? \*

Marca solo un óvalo.

- ☐ Sí
- ☐ No

12. 4.2. EN RONDAS DE NEGOCIOS \*

Indicar si Ud. ha logrado hacer contactos comerciales en rondas de negocios.

Marca solo un óvalo por fila.

	Sí	No
Rondas Internacionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rondas Nacionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rondas Regionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. » ¿Logró concretar ventas a partir de los contactos realizados? \*

(Si su respuesta anterior es "SI" indique si logró concretar ventas, caso contrario seleccione "NO")

Marca solo un óvalo por fila.

	SI	NO
En Rondas Internacionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En Rondas Nacionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
En Rondas Regionales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 6. CAPACITACIONES

---

A los efectos de planificar esta actividad para próximas versiones de la ExpoPymes, solicitamos su opinión:

**19. » ¿Considera importante la realización de capacitaciones para participar en la ExpoPymes sobre alguna de las siguientes temáticas?: \***

Si considera importante la realización de capacitaciones, seleccione la temática que permita mejorar la participación en la exposición, caso contrario seleccione "Ninguna"

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Diseño de productos
- ☐ Diseño del espacio
- ☐ Diseño de presentación de la empresa
- ☐ Promoción de productos
- ☐ Cálculo de los costos derivados de la participación
- ☐ Publicidad y promoción
- ☐ Entrega y distribución de los productos
- ☐ Ninguna
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

**20. » ¿Considera importante la realización de capacitaciones para participar en Rondas de Negocios sobre alguna de las siguientes temáticas?: \***

Si considera importante la realización de capacitaciones, seleccione la temática que permita mejorar la participación en rondas de negocios, caso contrario seleccione "Ninguna"

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Presentación en las rondas de negocios
- ☐ Conocimiento de los costos y condiciones de venta de producto
- ☐ Conocimiento de las condiciones de los mercados en los que planea vender el producto.
- ☐ Logística de distribución de los productos.
- ☐ Ninguna
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

**21. » ¿Considera importante la realización de reuniones, charlas, etc. que le permitan obtener información referida a las siguientes temáticas?: \***

Si considera importante la realización de reuniones, charlas, etc., seleccione la temática que permita obtener información, caso contrario seleccione "Ninguna"

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Características de determinados sectores o rubros de actividad
- ☐ Nuevas modalidades de marketing y comercialización
- ☐ Coyuntura económica
- ☐ Avances de la tecnología
- ☐ Ninguna
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

## 7. AULA DE COCINA

---

**22. » ¿Ud. ha utilizado el aula de cocina? \***

Si Ud. ha utilizado el aula de cocina, seleccione con qué fin la ha utilizado, caso contrario seleccione "Ninguna"

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ Lanzar algún producto nuevo
- ☐ Presentar recetas para la preparación de productos pampeanos
- ☐ Realizar degustaciones
- ☐ Ninguna
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

## **8. PRÓXIMAS EXPOPYMES**

---

**23. » ¿Ud. tiene expectativas de participar en próximas versiones de ExpoPymes? \***

Si Ud. tiene expectativas de participar en próximas versiones de ExpoPymes, seleccione SI, caso contrario indique brevemente las razones por las cuales no tiene expectativas de participar.  
*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ SI
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

**24. » ¿Ud. tiene expectativas de participar en Rondas de Negocios en próximas versiones de ExpoPymes? \***

Si Ud. tiene expectativas de participar en Rondas de Negocios en próximas versiones de ExpoPymes, seleccione SI, caso contrario indique brevemente las razones por las cuales no tiene expectativas de participar.

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ SI
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

**25. » ¿Ud. tiene expectativas de asistir a Capacitaciones en próximas versiones de ExpoPymes? \***

Si Ud. tiene expectativas de asistir a Capacitaciones en próximas versiones de ExpoPymes, seleccione SI, caso contrario indique brevemente las razones por las cuales no tiene expectativas de asistir.

*Selecciona todos los que correspondan.*

- ☐ SI
- ☐ Otro: \_\_\_\_\_

## **9. SUGERENCIAS**

---

**26. » Le solicitamos un detalle de mejoras o sugerencias propuestas para optimizar los recursos disponibles durante la realización de la ExpoPymes \***

---

---

---

---

---