



## Caracterização do Uso de Energia no Setor de Comércio e Serviços – Formulário Segmento Atividades de Atenção à Saúde Humana e Assistência Social

Dados para supervisão – 1. Empresa:

2. Entrevistado: \_\_\_\_\_

3. Cargo: \_\_\_\_\_

4. Fone para contato: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

5. Email para contato: \_\_\_\_\_

6. Data da entrevista: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

7. Pesquisador: \_\_\_\_\_

### DEFINIÇÃO DO SEGMENTO

*Caso a empresa possua filiais, responder somente sobre este escritório/loja.*

**Q 01. Descreva a principal atividade de sua empresa neste edifício:**

  

**Q 02. Com base na descrição anterior, qual das atividades abaixo melhor representa a principal atividade de sua empresa neste edifício?**

- 01. Alojamento (hotéis, motéis, albergues e correlatos)
- 02. Difusão de informação (cinemas, estúdios, rádio, televisão, telefonia e operação de satélite)
- 03. Hiper e supermercados
- 04. Atacado com predominância de produtos alimentícios
- 05. Atacado com predominância de produtos perecíveis
- 06. Atacado com predominância de produtos não-perecíveis
- 07. Educação (inclusive escolas de línguas, arte, cultura e esportes) e Atividades de Suporte à Educação
- 08. Atividades imobiliárias
- 09. Atividade profissionais, científicas e técnicas (direito, contabilidade, arquitetura, marketing, publicidade, veterinários, consultorias, órgãos de pesquisa e correlatos)
- 10. Atividades administrativas
- 11. Atividades financeiras, de seguros ou correlatos
- 12. Outras atividades de escritório (representantes, editores, sindicatos, associações e desenvolvedores)
- 13. Hospital e Pronto-Socorro
- 14. Outras atividades de atenção à saúde (consultórios e laboratórios)
- 15. Outras atividades de atenção à saúde, integradas à assistência social (clínicas geriátricas, residências para idosos e albergues assistenciais)
- 16. Serviços de assistência social sem alojamento
- 17. Local público (teatros, casas de espetáculo, galerias, museus, clubes, ginásios, academias, zoológico, hipódromo, parques de diversão e igrejas)
- 18. Serviços de suporte e manutenção (automotivo, TI, lavanderia, cabeleireiro e outros)
- 19. Restaurantes, Lanchonetes, Bares, Casas de Chá, de Sucos e Similares
- 20. Outros serviços de comida (ambulantes, *catering*, preparação de alimentos para empresas e outros particulares)
- 21. Comércio varejista
- 22. Varejo de automóveis (venda e locação de veículos)
- 23. Padarias e confeitarias
- 24. Outro varejo de comida (minimercados, mercearias, armazéns, peixarias e açougues)
- 25. Outros. Qual? \_\_\_\_\_



Ministério de Minas e Energia  
Secretaria Executiva

**Pesquisador: verificar código CNAE constante do cadastro utilizado para pesquisa. CNAE:**

**Para qualquer atividade distinta de 13, 14, 15 e 16, mudar de questionário.**

**CONSUMO DE ENERGIA**

**Q 03. O entrevistado está envolvido diretamente (como principal responsável ou não) no gerenciamento do consumo de energia no estabelecimento?**

Considere entre as responsabilidades do entrevistado a compra e pagamento de todas as fontes de energia consumidas pelo estabelecimento e o gerenciamento do uso (incluindo responsabilidade sobre ações de eficiência energética e otimização do uso).

- 1. Sim
- 2. Não

**Q 04. Seu estabelecimento é atendido pela concessionária elétrica?**

- 1. sim
- 2. não (pular para questão 09)

**Q 05. Você é um cliente de alta tensão?**

- 1. Sim
- 2. não (pular para questão 09)

**Q 06. Em qual subgrupo de alta tensão você está classificado?**

- 1. Horo-Sazonal A3
- 2. Horo-Sazonal A3a
- 3. Horo-Sazonal A4
- 4. Horo-Sazonal AS (sistema subterrâneo)
- 5. Convencional (pular para questão 08)

**Q 07. Qual sua estrutura horo-sazonal?**

- 1. Verde
- 2. Azul

**Q 08. Qual sua demanda contratada?**

Considere o valor de demanda contratada presente na última conta de energia elétrica

\_\_\_\_\_ kW

**Q 09. Seu estabelecimento utiliza grupos geradores para suprir parte do consumo de energia elétrica?**

- sim, por grupo gerador a óleo combustível
- sim, por grupo gerador a óleo diesel
- sim, por grupo gerador a GLP
- sim, por grupo gerador a gás natural
- sim, por fonte eólica
- sim, por fonte solar
- sim, outros. Qual? \_\_\_\_\_
- não (pular para questão 12)

**Q 10. Qual a principal razão para utilização de grupos geradores?**

- suprir o consumo no período de ponta, por conta de preço
- suprir o consumo no período de ponta, por conta de indisponibilidade/instabilidade da concessionária
- suprir o consumo em períodos diversos, por conta de preço
- suprir o consumo em períodos diversos, por conta de indisponibilidade/instabilidade da concessionária
- suprir o consumo em período integral, por conta de preço
- suprir o consumo em período integral, por conta de indisponibilidade/instabilidade da concessionária
- outras razões. Qual? \_\_\_\_\_

**Q 11. Qual o consumo mensal médio de combustível dos grupos geradores presentes?**

Apenas quando aplicável.

Considere o mês de referência das questões anteriores.

\_\_\_\_\_ unidade: \_\_\_\_\_

**Q 12. No último mês, qual foi o consumo de eletricidade de seu estabelecimento?**

\_\_\_\_\_ kWh

**Q 13. No último mês, qual foi o gasto com eletricidade de seu estabelecimento?**

\_\_\_\_\_ R\$

**Q 14. Para energia elétrica, você poderia indicar o consumo mensal (em unidade física OU monetária) nos últimos 12 meses (ou no último ano)?**

	Unidade física (kWh)	Unidade monetária (R\$)
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		



Ministério de Minas e Energia  
Secretaria Executiva

Dezembro

Q 15. No último mês, qual foi o consumo de GLP (gás de botijão/gás de cozinha) de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Q 16. No último mês, qual foi o número de botijões de gás adquiridos pelo seu estabelecimento?

P13: \_\_\_\_\_  
Outros ( \_\_\_\_\_ kg): \_\_\_\_\_

Q 17. No último mês, qual foi o gasto com GLP de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ R\$

Q 18. Para GLP (gás de cozinha), você poderia indicar o consumo mensal (em unidade física OU monetária) nos últimos 12 meses (ou no último ano)?

Equipamento	Unidade física (m <sup>3</sup> ou botijões)	Unidade monetária (R\$)
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		

Q 19. No último mês, qual foi o consumo de gás natural de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Q 20. No último mês, qual foi o gasto com gás natural de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ R\$

Q 21. Para gás natural, você poderia indicar o consumo mensal (em unidade física OU monetária) nos últimos 12 meses (ou no último ano)?

Equipamento	Unidade física (m <sup>3</sup> )	Unidade monetária (R\$)
Janeiro		
Fevereiro		
Março		

Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		

Q 22. No último mês, qual foi o consumo de lenha de seu estabelecimento?

Considere apenas o uso para aquecimento ou cocção, descartando o uso decorativo e/ou recreativo

\_\_\_\_\_ kg

Q 23. No último mês, qual foi o gasto com lenha de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ R\$

Q 24. Mesmo sem nenhum custo, seu estabelecimento consumiu algum volume de lenha?

1. sim  
 2. não

Q 25. No último mês, qual foi o consumo de água de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Q 26. No último mês, qual foi o consumo de água de seu estabelecimento?

\_\_\_\_\_ R\$

Q 27. Para cada fonte de energia listada, você poderia indicar o consumo total (em unidade física OU monetária) nos últimos 12 meses (ou no último ano)? Também indique o consumo de água nos últimos 12 meses (ou no último ano).



Fonte	Unidade física (kWh/m <sup>3</sup> /kg)	Unidade monetária (R\$)
<b>Eletricidade</b> (usar resultado das questões anteriores, se existirem)		
<b>Gás Natural</b> (usar resultado das questões anteriores, se existirem)		
<b>GLP</b> (usar resultado das questões anteriores, se existirem)		
<b>Lenha</b>		
<b>Gasolina</b>		
<b>Etanol</b>		
<b>Óleo Diesel</b>		
<b>Outros. Qual?</b>		
<b>Água</b>		

**CARACTERÍSTICAS DO EDIFÍCIO**

**Q 28. Qual a melhor descrição física do edifício ocupado pela empresa?**

- 1. Ocupa um único edifício (com 1 ou mais pavimentos)
- 2. Ocupa mais de um edifício. Quantos? \_\_\_\_\_
- 3. Outra configuração. Qual? \_\_\_\_\_

**Q 29. Sua empresa faz parte de um condomínio / shopping / galeria?**

Considere qualquer configuração onde o estabelecimento não seja o único ocupante do edifício.

- 1. Sim
- 2. Não

**Para todas as questões seguintes considerar apenas áreas de uso exclusivo da empresa. Por exemplo, não considerar elevadores que sejam de uso comum do prédio onde a empresa está localizada.**

**Q 30. Qual o total de área construída de todos os espaços do edifício ocupado por sua empresa?**

Incluindo áreas externas e internas, cobertas ou não. Se a resposta da questão 29 é SIM, considerar apenas áreas de uso exclusivo do estabelecimento.

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (ir para questão 32)

- Não sei informar (ir para questão 31).

**Q 31. Entendemos que seja bastante difícil apresentar uma resposta exata para o total de área ocupada. Porém, esta informação é essencial para que possamos analisar o uso de energia nos estabelecimentos. Se possível, escolha na lista seguinte a categoria que melhor descreve o total de área ocupada por sua empresa.**

Incluindo áreas externas e internas, cobertas ou não. Se a resposta da questão 29 é SIM, considerar apenas áreas de uso exclusivo do estabelecimento.

- 1. Até 50 m<sup>2</sup>
- 2. De 50 a 100 m<sup>2</sup>
- 3. De 100 a 200 m<sup>2</sup>
- 4. De 200 a 500 m<sup>2</sup>
- 5. De 500 a 1000 m<sup>2</sup>
- 6. De 1000 a 2000 m<sup>2</sup>
- 7. De 2000 a 5000 m<sup>2</sup>
- 8. De 5000 a 10000 m<sup>2</sup>
- 9. Mais de 10000 m<sup>2</sup>

**Q 32. Tomando como base o total de área da resposta anterior, qual o percentual ocupado por cada uma das categorias abaixo?**

	<b>Participação na área total (%)</b>
--	---------------------------------------



ÁREA COMUM (RECEPÇÃO, HALL, SALAS DE EVENTOS, ETC)	
ÁREAS ADMINISTRATIVAS	
QUARTOS	
SALAS DE CIRURGIA / PROCEDIMENTOS	
RESTAURANTE / COZINHA	
OUTRAS ÁREAS DE SERVIÇO	
ÁREA EXTERNA	
OUTROS	

**Q 33. Quantos andares existem na seção mais alta do edifício?**

Incluindo porões, áreas de estacionamento, quaisquer andares subterrâneos e sótãos.

(se maior que 1, ir para questão 34. Caso contrário, ir para questão 36)

**Q 34. Existem elevadores no edifício? Qual o número, tipo e capacidade (kg) dos elevadores existentes?**

Listar apenas capacidades distintas, seguida do número de elevadores e tipo com a capacidade citada. Acrescentar linhas, se necessário.

	Tipo (Carga ou Pessoas)	Quantidade	Capacidade (kg)
ELEVADOR 1			
ELEVADOR 2			
ELEVADOR 3			
ELEVADOR 4			
ELEVADOR 5			

**Q 35. Quantas escadas rolantes existem no edifício?**

Conte cada escada separadamente. Um par de escadas subindo e descendo deve ser contada como 2, por exemplo.

**Q 36. Em que ano o edifício foi construído?**

(ir para questão 38)

Não sei informar (ir para questão 37).

**Q 37. Mesmo não sabendo o ano exato, é possível escolher entre as faixas seguintes em que ano, aproximadamente, o edifício foi construído?**

- 1. Antes de 1950
- 2. De 1950 a 1960
- 3. De 1960 a 1970
- 4. De 1970 a 1980
- 5. De 1980 a 1990
- 6. De 1990 a 2000
- 7. De 2000 a 2005
- 8. Depois de 2005
- 9. Não sei informar

**CARACTERÍSTICAS DA EMPRESA E POSSE E USO DE EQUIPAMENTOS**

**Q 38. Qual o padrão semanal de funcionamento de seu estabelecimento? Se o padrão semanal difere significativamente ao longo do ano, considere o mês mais representativo como padrão para as informações.**

Mês considerado: \_\_\_\_\_

Para escolher o mês representativo: defina aquele que permita a maior homogeneidade na respostas da questão seguinte.

Considere como tempo de intervalo o total de tempo em que a empresa está completamente fechada, dentro do intervalo entre o horário de abertura e o horário de fechamento. Ex.: tempo total de almoço, se a empresa fecha neste horário.

	Horário de Abertura	Horário de Fechamento	Tempo total de Intervalos	Fechada integralmente
SEGUNDA				<input type="radio"/> 1
TERÇA				<input type="radio"/> 1
QUARTA				<input type="radio"/> 1
QUINTA				<input type="radio"/> 1
SEXTA				<input type="radio"/> 1
SÁBADO				<input type="radio"/> 1
DOMINGO				<input type="radio"/> 1

**Q 39. Qual o padrão mensal de funcionamento de seu estabelecimento?**

	Aberto	Aberto, mas com regime semanal distinto do apresentado na questão anterior	Fechado
JANEIRO	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
FEVEREIRO	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
MARÇO	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
ABRIL	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de	<input type="radio"/> 4



**Ministério de Minas e Energia**  
**Secretaria Executiva**

		funcionamento AUMENTADO	
<b>MAIO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>JUNHO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>JULHO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>AGOSTO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>SETEMBRO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>OUTUBRO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>NOVEMBRO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4
<b>DEZEMBRO</b>	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2. Horário de funcionamento REDUZIDO <input type="radio"/> 3. Horário de funcionamento AUMENTADO	<input type="radio"/> 4

**Q 40. Qual o número de funcionários de seu estabelecimento?**

*Inclua empregados fixos e temporários e empregadores (sócios, diretores, etc)*

	Número
PESSOAS QUE TRABALHAM PREDOMINANTEMENTE DENTRO DO ESTABELECIMENTO	
PESSOAS QUE TRABALHAM PREDOMINANTEMENTE FORA DO	

<b>ESTABELECIMENTO</b>	
<b>TOTAL (GARANTA QUE O TOTAL DE FUNCIONÁRIOS SEJA IGUAL A SOMA)</b>	

**Q 41. Quantos aparelhos, dentro os listados abaixo, são utilizados pelas áreas administrativas, comuns e externas? Qual seu padrão de uso, considerando um dia médio de funcionamento da empresa?**

**Dia da semana considerado como padrão:**

*Para selecionar o dia padrão, considere o dia da semana que melhor representa o uso de energia elétrica/gás/outros combustíveis e tempo de uso ao longo de todo o ano. Para os casos em que existe significativa diferença entre temporadas, considerar o uso em alta temporada. A escolha deve estar alinhada com a escolha do mês representativo na questão 38.*

*(responda o número total de equipamentos para cada tipo listado e o tempo aproximado de uso, considerando o dia escolhido)*

*Para Outros, considere equipamentos que sejam significativos consumidores de energia (elétrica, gás e outros)*

Equipamento	Quantidade	Tempo médio de uso (horas)
TV CRT convencional		
TV CRT tela plana		
TV LCD menor que 32"		
TV LCD maior que 32"		
TV Plasma		
TV LED		
DVD player		
Blu-Ray		
Áudio de mesa – mini system		
Telefone sem fio		
Aparelho de Fax		
Computador com monitor de tela plana		
Computador com monitor convencional		
Impressora Laser		
Impressora Jato de Tinta		
Copiadora		
Ventilador de mesa		
Ventilador de teto		
Ar condicionado Janela até 8.500 BTU		
Ar condicionado Janela entre 8.501 a 18.000 BTU		
Ar condicionado Janela mais de 18.000 BTU		
Ar condicionado Split até 8.500 BTU		
Ar condicionado Split entre 8.501 a 18.000 BTU		



**Ministério de Minas e Energia**  
**Secretaria Executiva**

Ar condicionado Split mais de 18.000 BTU		
Ar condicionado Central		
Aquecedor Elétrico		
Aquecedor Gás		
Outros - _____		

**Q 42. Quantos quartos existem no estabelecimento?**

**Q 43. Quantos quartos existem no estabelecimento?**

*Considere as diferentes tipologias de quartos existentes.*

	Número
<b>TIPO 1</b> _____	
<b>TIPO 2</b> _____	
<b>TIPO 3</b> _____	
<b>TIPO 4</b> _____	
<b>TIPO 5</b> _____	
<b>TIPO 6</b> _____	

**Q 44. Para o caso de hospitais e pronto-socorros, quantos leitos existem no estabelecimento?**

**Q 45. Em média, quantos aparelhos, dentro os listados abaixo, estão disponíveis nos quartos, considerando o tipo mais usual de quarto existente?**

Equipamento	Tipo: _____
TV CRT convencional	
TV CRT tela plana	
TV LCD menor que 32"	
TV LCD maior que 32"	
TV Plasma	
TV LED	
DVD player	
Blu-Ray	
Áudio de mesa – mini system	
Telefone sem fio	
Aparelho de Fax	
Computador com monitor de tela plana	
Computador com monitor convencional	
Impressora Laser	
Impressora Jato de Tinta	
Geladeira, 1 porta, até 200 litros	
Geladeira, 2 portas, até 200 litros	
Geladeira, 1 porta, mais de 200 litros	
Geladeira, 2 portas, mais de 200 litros	
Frigobar até 80 litros	
Frigobar mais de 80 litros	

Fogão Elétrico / Cook top (número de queimadores: _____)	
Fogão a Gás (número de queimadores: _____)	
Forno Elétrico (P, M, G?)	
Forno Micro-ondas	
Ventilador de mesa	
Ventilador de teto	
Ar condicionado Janela até 8.500 BTU	
Ar condicionado Janela entre 8.501 a 18.000 BTU	
Ar condicionado Janela mais de 18.000 BTU	
Ar condicionado Split até 8.500 BTU	
Ar condicionado Split entre 8.501 a 18.000 BTU	
Ar condicionado Split mais de 18.000 BTU	
Ar condicionado Central	
Aquecedor Elétrico	
Aquecedor Gás	
Outros - _____	

**Q 46. Do total de quartos considerados, quantos possuem banheiro privativo?**

*(se igual a zero, pular para questão 48)*

**Q 47. Em média, quantos dos equipamentos listados estão disponíveis nestes banheiros, considerando o mesmo tipo de quarto da questão anterior?**

Equipamento	Quantidade
Chuveiro Elétrico	
Chuveiro a Gás (GLP)	
Chuveiro a Gás (GN)	
Chuveiro com aquecimento solar	
Hidromassagem	
Exaustor	
Torneira Elétrica	
Secador de cabelo parede	
Secador de cabelo	
Outros - _____	

**Q 48. Quantos banheiros coletivos estão disponíveis?**




(se igual a zero, pular para questão 50)

**Q 49. Em média, quantos dos equipamentos listados estão disponíveis nestes banheiros?**

Equipamento	Quantidade
Chuveiro Elétrico	
Chuveiro a Gás (GLP)	
Chuveiro a Gás (GN)	
Chuveiro com aquecimento solar	
Hidromassagem	
Exaustor	
Torneira Elétrica	
Secador de cabelo parede	
Secador de cabelo	
Outros - _____	

**Q 50. Pensando nos últimos 12 meses, você saberia informar qual, aproximadamente, foi a taxa média diária de ocupação dos quartos?**

 %

Se houver resposta, pular para questão 52

**Q 51. Mesmo não sabendo o percentual exato, seria possível indicar, entre as faixas seguintes, qual o percentual médio de ocupação diária dos quartos, ao longo dos últimos 12 meses?**

- menos de 10%
- de 10% a 25%
- de 25% a 50%
- de 50% a 75%
- mais de 75%
- Não sei informar

**Q 52. Para o caso de hospitais e pronto-socorros, pensando nos últimos 12 meses, você saberia informar qual, aproximadamente, foi a taxa média diária de ocupação dos leitos?**

 %

Se houver resposta, pular para questão 54

**Q 53. Mesmo não sabendo o percentual exato, seria possível indicar, entre as faixas seguintes, qual o percentual médio de ocupação diária dos leitos, ao longo dos últimos 12 meses?**

- menos de 10%
- de 10% a 25%
- de 25% a 50%
- de 50% a 75%
- mais de 75%
- Não sei informar

**Q 54. Qual a distribuição da ocupação ao longo do ano?**

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
ABAIXO DA MÉDIA	<input type="radio"/> 1					
MÉDIA	<input type="radio"/> 2					
ACIMA DA MÉDIA	<input type="radio"/> 3					

	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
ABAIXO DA MÉDIA	<input type="radio"/> 1					
MÉDIA	<input type="radio"/> 2					
ACIMA DA MÉDIA	<input type="radio"/> 3					

**Q 55. Seu estabelecimento dispõe de serviço de restaurante?**

- Sim
- Não (ir para questão 60)

**Q 56. Qual das opções abaixo melhor caracteriza o serviço de restaurante disponível?**

- Refeições diversas, incluso no pagamento pelo uso de quarto/leito
- Restaurante com serviço *a la carte* ou *buffet*
- Restaurante com serviço de quarto, apenas
- Restaurante apenas para atendimento de pessoal interno
- Lanchonete/Cafeteria terceirizada, sem produção no local
- Outro \_\_\_\_\_

**Q 57. Em média, quantas pessoas são servidas diariamente no(s) restaurante(s)?**

Se possível dê uma estimativa, considerando o mês usual de funcionamento e inclua todas as refeições servidas.

- Não sei informar

**Q 58. Quantos aparelhos, dentro os listados abaixo, estão disponíveis na(s) cozinha(s)?**

Equipamento	Quantidade
Geladeira, 1 porta, até 200 litros	



**Ministério de Minas e Energia**  
**Secretaria Executiva**

Geladeira, 2 portas, até 200 litros	
Geladeira, 1 porta, mais de 200 litros	
Geladeira, 2 portas, mais de 200 litros	
Frigobar até 80 litros	
Frigobar mais de 80 litros	
Freezer horizontal, até 300 litros, menos de 5 anos de uso	
Freezer horizontal, mais de 300 litros, menos de 5 anos de uso	
Freezer horizontal, até 300 litros, mais de 5 anos de uso	
Freezer horizontal, mais de 300 litros, mais de 5 anos de uso	
Freezer vertical	
Balcão Frigorífico até 500 litros	
Balcão Frigorífico mais de 500 litros	
Câmara Frigorífica	
Grill elétrico (P, M, G?)	
Torradeira	
Liquidificador	
Batedeira	
Cafeteira padrão	
Máquina de café - (especifique marca/modelo)	
Forno elétrico (P, M, G?)	
Fogão elétrico / Cook top (número de queimadores: ____)	
Forno micro-ondas	
Fogão a gás (número de queimadores: ____)	
Forno a gás (capacidade (litros ou produção máxima): ____)	
Fogão/Forno a lenha	
Fogão outros combustíveis (especifique: ____)	
Lavadora de louça	
Triturador	
Torneira elétrica	
Máquina de gelo	
Outros: _____	

**Q 59. Qual a principal fonte de energia (combustível) utilizada na cozinha para preparação de alimentos/bebidas?**

- Gás Liquefeito de Petróleo (GLP, gás de cozinha, botijão de gás)
- Gás Natural
- Lenha
- Eletricidade
- Outro. Qual? \_\_\_\_\_
- Não sei informar

**Q 60. Seu estabelecimento dispõe de serviço de lavanderia?**

- Sim
- Não (ir para questão 63)

**Q 61. Qual a frequência de uso da(s) lavadeira(s)?**

- Uso diário, com grande volume de uso
- Uso diário, com baixo volume de uso
- Uso semanal, com grande volume de uso
- Uso semanal, com baixo volume de uso
- Uso pouco frequente (menos de 1 vez por semana)
- Outros. \_\_\_\_\_

**Q 62. Entre os equipamentos listados abaixo, quantos estão disponíveis na(s) lavanderia(s)?**

Equipamento	Quantidade
Lavadora de roupa, automática, mais de 5 anos de uso	
Lavadora de roupa, automática, até 5 anos de uso	
Lavadora de roupa (tanquinho)	
Secadora de roupa, até 3 kg	
Secadora de roupa, de 4 a 10 kg	
Secadora de roupa, mais de 10 kg	
Ferro de passar, com termostato	
Ferro de passar, sem termostato	
Prensa de passar roupa	
Outros: _____	

**Q 63. Qual o número de salas de procedimento/cirurgia, laboratórios e correlatos existem em seu estabelecimento?**

Se igual a 0, pular para questão 65.

**Q 64. Liste de maneira mais completa possível, os equipamentos que são utilizados em laboratórios e salas de procedimentos/cirurgia e correlatos em um dia médio de funcionamento.**

Considere todos os equipamentos que sejam consumidores significativos de energia (elétrica, gás ou outros). Liste também o padrão de uso dos equipamentos, considerando o dia médio anteriormente escolhido. Sempre que possível, descreva marca, modelo e POTÊNCIA.





- incandescentes de até 60 W: \_\_\_\_\_  
 incandescentes de mais de 60 W: \_\_\_\_\_  
 halógena de 50 W: \_\_\_\_\_  
 halógena de 500 W: \_\_\_\_\_  
 fluorescente tubular de até 1 m de comprimento: \_\_\_\_\_

- fluorescente de mais de 1 m: \_\_\_\_\_  
 fluorescente compacta: \_\_\_\_\_  
 lâmpadas de descarga (xénon, vapor de sódio, vapor de mercúrio): \_\_\_\_\_  
 LED: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

**Q 71. Qual o número de lâmpadas é utilizado nos quartos do estabelecimento?**

- incandescentes de até 60 W: \_\_\_\_\_  
 incandescentes de mais de 60 W: \_\_\_\_\_  
 halógena de 50 W: \_\_\_\_\_  
 halógena de 500 W: \_\_\_\_\_  
 fluorescente tubular de até 1 m de comprimento: \_\_\_\_\_

- fluorescente de mais de 1 m: \_\_\_\_\_  
 fluorescente compacta: \_\_\_\_\_  
 lâmpadas de descarga (xénon, vapor de sódio, vapor de mercúrio): \_\_\_\_\_  
 LED: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_  
 Outros \_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_

**CONFORTO TÉRMICO**

**Q 72. Qual o percentual da área comum do estabelecimento possui equipamentos de conforto térmico?**

Equipamento	Percentual da Área Interna Comum
Ar condicionado, conforme questão 18	
Ventilador de teto	
Ventilador de mesa	
Aquecedor	

(se houver resposta, pular para questão 76)

**Q 73. Mesmo não sabendo o percentual exato, seria possível indicar, entre as faixas seguintes, qual o percentual da área comum do estabelecimento possui ar condicionado?**

1. menos de 10%  
 2. de 10% a 25%  
 3. de 25% a 50%  
 4. de 50% a 75%  
 5. mais de 75%  
 6. Não sei informar

**Q 74. Mesmo não sabendo o percentual exato, seria possível indicar, entre as faixas seguintes, qual o percentual da área comum do estabelecimento possui uso de ventilador (teto ou mesa)?**

1. menos de 10%  
 2. de 10% a 25%  
 3. de 25% a 50%  
 4. de 50% a 75%  
 5. mais de 75%  
 6. Não sei informar

**Q 75. Mesmo não sabendo o percentual exato, seria possível indicar, entre as faixas seguintes, qual o percentual da área comum do estabelecimento possui aquecedor?**

1. menos de 10%  
 2. de 10% a 25%  
 3. de 25% a 50%  
 4. de 50% a 75%  
 5. mais de 75%  
 6. Não sei informar

**OUTROS USOS DE ENERGIA**

**Q 76. Seu estabelecimento possui serviço próprio de transporte de pacientes/usuários?**

- sim  
 não (pular para questão 78)

**Q 77. Caracterize os veículos utilizados:**

Veículo	Quantidade	Combustível	Quilometragem Mensal Média
Automóveis			
Comerciais leves			
Micro-ônibus			
Ônibus			
Ambulâncias			

**PERSPECTIVAS**

**Q 78. Existem planos para expansão da atividade nos próximos 5 anos?**



- 01. Sim, no próximo ano
- 02. Sim, dentro de dois anos
- 03. Sim, em período superior a dois anos
- 04. Não

**Q 79. Há planos de ampliação da área construída (m<sup>2</sup>) nos próximos cinco anos?**

- 01. Sim.
- 02. Não
- 03. Não sabe

**Q 80. Seu estabelecimento pode ampliar o período de funcionamento sem novos investimentos (sem novos equipamentos, funcionários ou ampliação da área)?**

- 01. Sim.
- 02. Não
- 03. Não sabe

**Q 81. Atualmente, há intenção de adotar alguma medida de economia de energia nos próximos 2 anos?**

- 01. redução no nº de lâmpadas
- 02. redução no tempo de utilização de aparelhos elétricos
- 03. alteração no horário de funcionamento
- 04. campanha para redução do tempo de chuveiro elétrico/banho dos hóspedes
- 05. mudar sistema de aquecimento dos chuveiros
- 06. trocar lâmpadas comuns por fluorescentes, compactas, LED ou outras econômicas
- 07. trocar outros equipamentos por equipamentos mais novos e eficientes. Quais? \_\_\_\_\_
- 08. Outra. Qual? \_\_\_\_\_

**Q 82. Há intenção de mudar o sistema de aquecimento de água nos próximos 2 anos? Para qual?**

- |                                |                                    |  |
|--------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 01. Sim. | <input type="radio"/> 01. 2011/I   | <input type="checkbox"/> 01. Aquec. gás (junker) |
|                                | <input type="radio"/> 02. 2011/II  | <input type="checkbox"/> 02. Aquec. Solar        |
|                                | <input type="radio"/> 03. 2012     | <input type="checkbox"/> 03. Aquec. Lenha        |
|                                | <input type="radio"/> 04. Pós 2012 | <input type="checkbox"/> 04. Chuv. elét.         |
|                                |                                    | <input type="checkbox"/> 05. Outra. Qual? _____  |
02. Não

**Q 83. Há intenção de mudar o sistema de calefação nos próximos 2 anos? Para qual fonte de energia?**

- |                                |                                    |   |
|--------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> 01. Sim. | <input type="radio"/> 01. 2011/I   | <input type="checkbox"/> 01. Elétrica           |
|                                | <input type="radio"/> 02. 2011/II  | <input type="checkbox"/> 02. Gás                |
|                                | <input type="radio"/> 03. 2012     | <input type="checkbox"/> 03. Solar              |
|                                | <input type="radio"/> 04. Pós 2012 | <input type="checkbox"/> 04. Lenha              |
|                                |                                    | <input type="checkbox"/> 05. outra. Qual? _____ |
02. Não

#### AVALIAÇÃO

**Q 84. Considerando que o objetivo deste trabalho é avaliar o consumo de energia nos diversos segmentos de comércio e serviços, qual sua avaliação sobre este questionário:**

- foi muito extenso, mas com questões relevantes
  - foi muito extenso, contendo questões pouco relevantes
  - apresentou questões relevantes, sem ser extenso
  - mesmo não sendo extenso, apresentou diversas questões com pouca relevância
  - não foi suficiente para o objetivo proposto
- outras \_\_\_\_\_ opiniões: \_\_\_\_\_

**PESQUISADOR: Q 85. Pesquisador, avalie a aplicação deste questionário.**

*Considere apenas este caso, não se baseando nas aplicações em outros estabelecimentos*

- o entrevistado teve facilidade para responder todas as questões
  - o entrevistado teve facilidade para responder a maior parte das questões
  - o entrevistado teve dificuldade para responder a maior parte do questionário – não sabia respostas
  - o entrevistado teve dificuldade para responder a maior parte do questionário – a obtenção de respostas era possível, mas apresentava dificuldades
  - o entrevistado teve dificuldade para responder a maior parte do questionário – a obtenção de respostas dependia de outras pessoas
  - apesar de ser capaz de responder a maior parte das questões, o entrevistado se mostrou cansado / impaciente / desestimulado, por conta da extensão do questionário
  - o entrevistado interrompeu o questionário, por conta da extensão
- outras \_\_\_\_\_ opiniões: \_\_\_\_\_



**LENHA E CARVÃO VEGETAL**

**Q 86. A empresa utiliza lenha ou carvão vegetal como fonte de energia?**

- 1.Sim, apenas a lenha
- 2.Sim, apenas o carvão vegetal (pular para questão 101)
- 3.A lenha e o carvão vegetal
- 4.Não, nenhum dos dois (Encerre o questionário)
- 99.Não Sabe (Encerre o questionário)

**Q 87. Como a sua empresa mede a quantidade de lenha utilizada em um mês de trabalho?**

- 1. Quilo
- 2. Metros cúbicos (pular para questão 89)

**Q 88. Em média, quantos quilos de lenha a empresa costuma utilizar em um mês de trabalho?**

- \_\_\_\_\_Kg por mês
- Não sabe

**Q 89. Em média, quantos metros cúbicos de lenha a empresa costuma utilizar em um mês de trabalho?**

- \_\_\_\_\_m<sup>3</sup> por mês
- Não sabe

**Q 90. Como a empresa consegue a lenha que consome?**

- 1.Compra a lenha
- 2.Apanha a lenha
- 3.Compra e apanha a lenha
- 99.Não Sabe

**Q 91. A sua empresa costuma comprar a lenha de área nativa ou área de reflorestamento?**

- 1. Área nativa
- 2. Área reflorestamento
- 3. Área nativa e área de reflorestamento

**Q 92. Quantos quilos por mês a empresa costuma comprar lenha de área nativa?**

- \_\_\_\_\_Kg por mês

**Q 93. Em média, quanto a empresa gasta por mês com a compra de lenha de área nativa?**

- \_\_\_\_\_R\$ por mês

**Q 94. Quantos quilos por mês a empresa costuma comprar lenha de área de reflorestamento?**

- \_\_\_\_\_Kg por mês

**Q 95. Em média, quanto a empresa gasta por mês com a compra de lenha de área de reflorestamento?**

- \_\_\_\_\_R\$ por mês

**Q 96. Onde a sua empresa costuma apanhar a lenha?**

- 1. Área nativa
- 2. Área reflorestamento
- 3. Área nativa e área de reflorestamento

**Q 97. Existe algum período ou época do ano que o consumo de lenha aumenta? Quais meses?**

- Janeiro
- Fevereiro
- Março
- Abril
- Maio
- Junho
- Julho
- Agosto
- Setembro
- Outubro
- Novembro
- Dezembro

**Q 98. Em média, quantos quilos a mais de lenha a empresa utiliza nesse(s) mês(es) em que o consumo aumenta?**

- \_\_\_\_\_Kg por mês
- Não se aplica

**Q 99. Quais são os equipamentos utilizados para a geração de energia com a lenha?**

- Gerador
- Forno
- Outro: \_\_\_\_\_

**Q 100. Além da lenha, a sua empresa utiliza quais fontes de energia?**

- Eletricidade
- Gás Natural
- Eólica
- Carvão Vegetal
- Outro \_\_\_\_\_

**Q 101. Como a sua empresa mede a quantidade de carvão vegetal utilizada em um mês de trabalho?**

- 1. Quilo
- 2. Metros cúbicos (pular para questão 103)

**Q 102. Em média, quantos quilos de carvão vegetal a empresa costuma utilizar em um mês de trabalho?**

- \_\_\_\_\_Kg por mês
- Não sabe

**Q 103. Em média, quantos metros cúbicos de carvão vegetal a empresa costuma utilizar em um mês de trabalho?**

- \_\_\_\_\_m<sup>3</sup> por mês
- Não sabe

**Q 104. A empresa compra ou produz o carvão vegetal utilizado?**

- 1.Compra
- 2.Produz
- 3.Compra e produz
- 99.Não Sabe



**Ministério de Minas e Energia  
Secretaria Executiva**

**Q 105. O carvão vegetal comprado pela empresa é de área nativa ou de reflorestamento?**

1. Área nativa  
 2. Área reflorestamento  
 3. Área nativa e área de reflorestamento \_\_\_\_\_

**Q 106. Quantos quilos por mês a empresa costuma comprar carvão vegetal de área nativa?**

- \_\_\_\_\_ Kg por mês \_\_\_\_\_

**Q 107. Em média, quanto a empresa gasta por mês com a compra de carvão vegetal de área nativa?**

- \_\_\_\_\_ R\$ por mês \_\_\_\_\_

**Q 108. Quantos quilos por mês a empresa costuma comprar carvão vegetal de área de reflorestamento?**

- \_\_\_\_\_ Kg por mês \_\_\_\_\_

**Q 109. Em média, quanto a empresa gasta por mês com a compra de carvão vegetal de área de reflorestamento?**

- \_\_\_\_\_ R\$ por mês \_\_\_\_\_

**Q 110. Onde a sua empresa consegue madeira para a produção de carvão vegetal para geração de energia?**

1. Área nativa  
 2. Área reflorestamento  
 3. Área nativa e área de reflorestamento

**Q 111. O carvão produzido pela empresa é apenas para geração de energia ou uma parte também é vendida?**

1. Apenas para geração de energia  
 2. Uma parte é vendida

**Q 112. Existe algum período ou época do ano que o consumo de carvão vegetal aumenta? Quais meses?**

- Janeiro  
 Fevereiro  
 Março  
 Abril  
 Maio  
 Junho  
 Julho  
 Agosto  
 Setembro  
 Outubro  
 Novembro  
 Dezembro

**Q 113. Em média, quantos quilos a mais de carvão vegetal a empresa utiliza nesse(s) mês(es) em que o consumo aumenta?**

- \_\_\_\_\_ Kg por mês  
 Não se aplica

**Q 114. Quais são os equipamentos utilizados para a geração de energia com carvão vegetal?**

- Gerador  
 Forno  
 Outro: \_\_\_\_\_

**Q 115. Além do carvão vegetal, a sua empresa utiliza quais fontes de energia?**

- Eletricidade  
 Gás Natural  
 Eólica  
 Lenha  
 Outro \_\_\_\_\_

**Q 116. Qual o valor gasto por ano com a compra de:**

- Energia Elétrica: \_\_\_\_\_ R\$  
 Gás Natural: \_\_\_\_\_ R\$  
 Combustíveis Líquidos: \_\_\_\_\_ R\$  
 Outra biomassa além de lenha e carvão: \_\_\_\_\_ R\$  
 Outros combustíveis: \_\_\_\_\_ R\$

**Q 117. Qual o valor gasto por ano com a compra de combustíveis e lubrificantes consumidos de forma geral (veículos, geradores, caldeiras, empilhadeiras, atividades administrativas, etc.)?**

- \_\_\_\_\_ R\$