**Ερωτηματολόγιο για Εκδήλωση Ενδιαφέροντος**

Παρακαλούμε συμπληρώστε το ερωτηματολόγιο ώστε να εκδηλώσετε ενδιαφέρον για συμμετοχή στο πιλοτικό έργο «Εγκατάσταση μονάδων ΑΠΕ για αυτοπαραγωγή και ιδιοκατανάλωση σε κτίρια του δημόσιου και ευρύτερου δημόσιου τομέα» σύμφωνα με την πρόσκληση που δημοσιεύτηκε στον ιστότοπο του ΚΑΠΕ: <http://www.cres.gr/kape/index.htm>.

|  |  |
| --- | --- |
| **Γενικά Στοιχεία Κτιρίου ή Συγκροτήματος Κτιρίων** | |
| **Ονομασία/περιγραφή κτιρίου ή συγκροτήματος κτιρίων:** |  |
| **Εποπτεύων φορέας του δημόσιου ή του ευρύτερου δημόσιου τομέα:** |  |
| **Ιδιοκτησιακό καθεστώς:** | 🗆 Ιδιόκτητο κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων από οργανισμό  🗆 Ιδιόκτητο κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων από εποπτευόμενο φορέα  🗆 Ενοικιαζόμενο  🗆 Άλλο παρακαλούμε προσδιορίστε: |
| **Χρήση:** |  |
| **Έτος κατασκευής:** |  |
| **Συνολικό εμβαδόν (τ.μ.):** |  |
| **Επιφάνεια δώματος ή στέγης (τ.μ.):** |  |
| **Ελεύθερη και ασκίαστη επιφάνεια του δώματος ή στέγης (τ.μ.):** |  |
| **Επιφάνεια περιβάλλοντα χώρου (τ.μ.):** |  |
| **Ελεύθερη και ασκίαστη επιφάνεια περιβάλλοντα χώρου (τ.μ.):** |  |
| **Αριθμός ορόφων:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία υπεύθυνου επικοινωνίας** | |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Ειδικότητα/Τίτλος:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **Φαξ:** |  |
| **Email:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Επιπρόσθετα στοιχεία** | | | |
| **Περιγραφή γενικών στοιχείων χρήσης και λειτουργίας** | | | |
| Αριθμός εργαζομένων: |  | | |
| Αριθμός κλινών (για νοσοκομεία, θεραπευτήρια, σωφρονιστικά καταστήματα κ.α.): |  | | |
| Ωράριο λειτουργίας κτιρίου ή συγκροτήματος κτιρίων: |  | | |
| Υπάρχουν περίοδοι με μειωμένη ή καθόλου χρήση (π.χ. θερινοί μήνες); | 🗆 Ναι | 🗆 Όχι | |
| Αν ναι, παρακαλώ διευκρινίστε το ποσοστό % του έτους που παρατηρούνται τέτοιοι περίοδοι |  | | |
| **Περιγραφή κύριου συστήματος θέρμανσης χώρου:** | | | |
| Τύπος (λέβητας πετρελαίου, φυσικού αερίου, αντλίες θερμότητας, σύστημα συμπαραγωγής κ.α.): |  | | |
| **Περιγραφή κύριου συστήματος Ζεστού Νερού Χρήσης:** | | | |
| Κοινό σύστημα παραγωγής νερού για θέρμανση χώρου: | 🗆 Ναι | | 🗆 Όχι |
| Αν όχι, προσδιορίστε επίσης: | | | |
| Τύπος (ηλεκτρικός, ηλιακός, λέβητας κ.α.): |  | | |
| **Περιγραφή κύριου συστήματος ψύξης χώρου:** | | | |
| Τύπος συστήματος κλιματισμού (κεντρικό, split units,…) |  | | |
| **Περιγραφή παρεμβάσεων εξοικονόμησης ενέργειας** | | | |
| Έχει γίνει πρόσφατη ανακαίνιση στο κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων; | 🗆 Ναι | | 🗆 Όχι |
| Αν ναι παρακαλούμε προσδιορίστε χρονολογία: |  | | |
| Αν ναι παρακαλούμε προσδιορίστε είδος παρεμβάσεων: |  | | |
| **Περιγραφή συστημάτων ΑΠΕ** |  | | |
| Υπάρχουν εγκατεστημένα συστήματα ΑΠΕ στο κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων; | 🗆 Ναι | | 🗆 Όχι |
| Αν ναι παρακαλούμε προσδιορίστε το είδος των συστημάτων: |  | | |
| **Τάση σύνδεσης κτιρίου** **ή συγκρότημα κτιρίων** |  | | |
| Το κτίριο ή συγκρότημα κτιρίων είναι συνδεδεμένο στο δίκτυο χαμηλής ή μέσης τάσης; |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία ενεργειακών καταναλώσεων πέντε τελευταίων ετών** | |
| **Έτος** | **Ηλεκτρισμός (kWh)** |
| 2011 |  |
| 2012 |  |
| 2013 |  |
| 2014 |  |
| 2015 |  |