



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

MEMORIAL DESCRITIVO

OBRA: REFORMA DE ADEQUAÇÃO DE UMA SALA DO POSTO DE SAÚDE PARA IMPLANTAÇÃO DE UM TOMOGRAFO, NESSE MUNICÍPIO DE BOM JESUS DOS PERDOES ESTADO DE SÃO PAULO.

Trata-se da obra de reforma completa para instalação de tomógrafo. Os serviços compreendem a demolição de pisos, remoção de acabamentos nas paredes e teto, retirada de instalações até reforço de estrutura, novas instalações (inclusive novo sistema de ar condicionado), revestimentos e preparação para instalação do novo equipamento conforme caderno técnico do fabricante. Por se tratar de obra de reforma em um posto de saúde em funcionamento, especial atenção deverá ser dada aos aspectos de isolamento da área contra pó, ruídos, vibrações e cheiro, de modo a evitar-se o máximo possível, interrupções ou interferências nas rotinas do posto de saúde. Sempre que possível, sem acréscimo de valor ou prazo, deverá se optar por técnicas de construção (e demolição) mais limpas e eficientes e menos ruidosas, bem como a adoção horários alternativos de trabalho compatíveis com o funcionamento do posto de saúde. Deverão ser respeitados rigorosamente o disposto nos projetos e informações do fabricante do equipamento. Qualquer dúvida ou divergência deverá ser discutida com os responsáveis pelo projeto e gerenciamento da obra, antes do seu início. Todas as instalações deverão seguir as normas ABNT, normas da ANVISA e demais normas específicas de cada setor. A execução dos serviços deverá atender às seguintes normas, e práticas complementares: (Norma SINMETRO; Códigos leis e normas Municipais, inclusive regulamentação de concessionárias; Códigos Leis e normas Estaduais; Códigos Leis e normas Federais; Regulamentação e Normas Brasileiras; Instruções e Resoluções dos Órgãos do sistema CREA – CONFEA, etc.)

1. Serviços preliminares

1.1. Canteiro: Não há espaço para canteiro ou escritório de obra na área de reforma. Será disponibilizado pelo posto de saúde área para recebimento de materiais no entorno do prédio, ou em outra área a ser definida.

1.2. Fechamento da área : A área de obra deverá ser protegida com divisórias estanques até o teto.

1.3 Placa : Deverá ser providenciada placa de obra com dimensões mínimas de 1,00x 0,60 contendo, ao menos, o nome da obra, nome, endereço e telefone da construtora, nome do engenheiro responsável e número da ART recolhida. A placa deverá ser instalada na região da obra.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

1.4. Os suprimentos de água e energia para a execução da obra serão disponibilizados no próprio local da obra.

1.5 A Equipe de execução deverá reparar todos os danos proveniente de suas atividades.

2. Demolições e Retiradas

Todos os revestimentos e instalações da área indicada no projeto serão demolidos e retirados e, após avaliação do posto de saúde sobre eventual reaproveitamento, removidos do local. Especial atenção deverá ser dada à interligação com os sistemas de instalações do posto de saúde. Todos os sistemas devem ser refeitos. Notar que o atual piso do posto de saúde na área deverá ser removido e escavado para atender especificações do projeto. Será indicado, pelo posto de saúde, local para instalação de caçamba de entulho que deverá ser removido permanentemente.

3. Projetos

Eventuais detalhes de arquitetura serão fornecidos pelo posto de saúde. Os projetos de instalações e estrutura necessários serão, a partir de diretrizes fornecidas pelo posto de saúde, escopo da contratada. Os projetos, com as devidas ARTs recolhidas, deverão ser aprovados pelo posto de saúde antes de liberados para execução.

4. Estrutura

Deverá ser instalada, conforme indicado no caderno técnico da Toshiba, reforço estrutural no piso para sustentação da base do equipamento. Para tanto, deverá ser avaliada a atual estrutura do posto de saúde e calculada o reforço, cujo cálculo, antes da execução, deverá ser submetido ao posto de saúde para aprovação;

5. Piso

Deverá ser instaladas canaletas impermeabilizada e nivelada com o piso, conforme projeto;

Piso será revestido com piso vinílico anti estático.

Soleiras nas portas em granito seguindo padrão do existente no posto de saúde.

6. Paredes

As paredes deverão ser do tipo alvenaria de bloco de concreto de vedação, espessura de 19 cm e de 14 cm conforme paredes existentes na recomposição para fechamento das esquadrias removidas. Nas paredes indicadas deverá ser aplicada massa baritada em espessura de 3cm. Rodapé em vinílico anti estático.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

7. Revestimento de parede

As paredes das salas de exame, sala de comando e depósitos serão pintadas com Tinta acrílica antimoho em massa, padrão de cor a seguir o existente do posto de saúde. Instalação de batente à 1,50 m de altura na sala de exame.

8. Teto

8.1. Sala de Exame : No teto nas áreas indicadas deverá ser aplicada massa baritada em espessura de 3cm.

Acabamento com pintura Tinta acrílica antimoho em massa, padrão de cor a seguir o existente do posto de saúde.

9. Esquadrias de madeira

9.1. Portas: em madeira taliscada, com encabeçamento em madeira de lei e revestida com laminado melamínico.

As portas da sala de exame deverão se revestidas internamente com lençol de chumbo 4mm antes do revestimento de laminado.

10. Ferragens

11.1. Porta dupla: dobradiças mod. 1535 marca Fama e fechadura marca Arouca Vitória E, trincos e batente de madeira e guarnições;

11.2. Portas de giro: Dobradiças em latão cromo acetinado La Fonte ou similar; Conjunto 513 de maçaneta em inóx tubular e fechadura 315, La Fonte ou similar; Nos sanitários as fechaduras serão do tipo tranqueta;

12. Vidros

12.1. Visor sala de controle: deverá ser instalado vidro plumbífero na sala de controle para visão da sala de exames nas medidas: 1,00x0,70m à altura de 0,95m, com equivalência de 2,1mm de chumbo.

13. Mobiliário

Deverão ser executadas conforme projeto e padrões do hospital, em compensado de madeira revestido internamente com laminado melamínico branco brilhante e externamente com laminado melamínico texturizado fosco, espessura final 20mm.

14. Instalações Eletroeletrônicas



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

Deverão ser executadas conforme projeto e caderno de especificações da Toshiba. Especial atenção às interligações e canaletas de piso. Todos os fios e cabos deverão ser antichama. Todos os espelhos de tomadas e interruptores serão do tipo Bticino linha Thesis branco ou similar. Quadro de força deverá seguir as especificações da Toshiba.

14.1. Luminárias 1: de teto em chapa de aço com pintura eletrostática, com difusor duplo parabólico em alumínio polido, 2 Lâmpadas de 32w, cor 84, com reator eletrônico;

14.2. Luminárias 2: tipo arandela, em chapa de aço com refletor interno de alumínio polido e difusor em vidro liso leitoso, para 1 lâmpada incandescente 60 W com dimer;

14.3. Luminária 3: tipo arandela, em chapa de aço com refletor interno de alumínio polido e difusor em vidro liso leitoso, para lâmpada incandescente 100W com dimer;

14.4. Luminária 4: de sobrepor, especial, indicativa de radiação, interligada com o equipamento de tomografia;

15. Instalações de ventilação e ar condicionado:

15.1. Fornecimento e instalação de equipamento (Split) específico para atender às demandas informadas no caderno técnico Toshiba;

16. Instalação do tomografo:

Deixar ambiente de forma a equipe de montagem e traslado interno possa realizar o serviços para montagem do tomografo TOSHIBA Aquilion 64.

Providenciar os laudos referentes as blindagens das barreiras de radiação, conforme ANVISA.

17. Limpeza

Limpeza final.

18. Documentação

Entrega de projetos, “as builts’ e arts correspondentes.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A empreiteira contratada assumirá integralmente a responsabilidade pela boa execução, resistência, durabilidade e eficiência dos serviços, de acordo com este memorial descritivo e demais documentos técnicos que forem fornecidos, bem como da responsabilidade dos termos de garantia contra defeitos de fabricação, instalação de serviços e equipamentos instalados, desde que os mesmos não tenham sido usados



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

de forma abusiva ou imprópria, contrariando as recomendações dos fabricantes.

A boa qualidade e perfeita eficiência dos materiais, trabalhos e instalações, a cargo da empreiteira, serão condições prévias e indispensáveis no recebimento dos serviços.

- Após a execução de todos os serviços acima descritos, deverá a obra receber a vistoria final para a lavratura do Termo de Recebimento Provisório, válido por 3 (três) meses, período este em que deverá ser prontamente atendido por parte da executora da obra qualquer solicitação de reparos e danos por defeitos construtivos.

- Depois de decorrido este período, será lavrado um Termo de Recebimento Definitivo, qual se considerará plenamente entregue a obra a esta municipalidade para efeito de cumprimento do contrato, sem que isto implique em qualquer diminuição da responsabilidade por parte da construtora e das obrigações perante a obra definidas no código civil.

- OBSERVAÇÃO: Os serviços descritos e/ou solicitados no presente memorial, no que se refere a forma técnica da execução, quantificação, etc., mesmo que não descritos em todas as etapas que fazem parte da execução dos mesmos, ou caso ocorra divergências entre os cálculos ou quantificações, correrão por conta e risco da contratada.

Bom Jesus dos Perdões, 10 de outubro de 2022.

André Guimarães

CREA Nº. 5062686031

ART.- 28027230221202313

BENEDITO RODRIGUES DA SILVA FILHO

PREFEITO MUNICIPAL

ANEXO I



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CADERNO TÍPICO

ÍNDICE

FL01	INDICE
FL02	INFORMAÇÕES GERAIS
FL03	INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS
FL04	INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS
FL05	INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS
FL06	LAYOUT DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO
FL07	VISTA LATERAL E DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO
FL08	DETALHES ARMARIO PARA ACESSÓRIOS/MANUAIS E BANCADA DO CONSOLE
FL09	LAYOUT DA BASE DE CONCRETO
FL10	CONDIÇÕES TERMICAS NECESSARIAS À INSTALAÇÃO
FL11	REDE LÓGICA INNERVISION/OPCIONAIS
FL12	LAYOUT DAS CANALETAS ELÉTRICAS
FL13	DETALHES TUBULAÇÕES E ELETROCALHAS
FL14	CONDIÇÕES ELÉTRICAS NECESSÁRIAS À INSTALAÇÃO
FL15	DIAGRAMA DO QUADRO DE FORÇA COM NO-BREAK 220V
FL16	LAYOUT SUGESTIVO DE ILUMINAÇÃO E REDE LÓGICA
FL17	LAYOUT PARA APLICAÇÃO DA RESINA EPÓXI

A Canon Medical Systems do Brasil, está disponibilizando um canal direto por intermédio do e-mail sacomb@br.medical.canon com os departamentos de relacionamento com o cliente, serviços e qualidade.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

INFORMAÇÕES GERAIS

- AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS SÃO ORIENTATIVAS E VISAM AUXILIAR O CLIENTE NA PREPARAÇÃO DO AMBIENTE IDEAL PARA A CORRETA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO ADQUIRIDO DA CANON MEDICAL DO BRASIL (CMB), NÃO DEVENDO SER USADAS COMO PROJETO DE EXECUÇÃO, O QUAL DEVERÁ SER PROVIDENCIADO POR UM PROFISSIONAL HABILITADO. SIGA RIGOROSAMENTE AS INSTRUÇÕES CONTIDAS AQUI, A FIM DE EVITAR ATRASOS NA INSTALAÇÃO E EVENTUAIS DANOS AO EQUIPAMENTO.
- A CANON MEDICAL DO BRASIL RESERVA-SE O DIREITO DE ALTERAR SUAS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS SEM PRÉVIO AVISO E NÃO SE RESPONSABILIZA POR QUAISQUER DANOS OCACIONADOS PELO USO INCORRETO DAS INFORMAÇÕES AQUI FORNECIDAS.
- DE POSSE DESSAS INFORMAÇÕES, O CLIENTE DEVERÁ CONTRATAR UM PROFISSIONAL QUALIFICADO PARA ASSISTÍ-LO QUANTO ÀS QUESTÕES CIVIS, ELÉTRICAS, AR CONDICIONADO, RADIAÇÃO IONIZANTE, ILUMINAÇÃO E OUTRAS NECESSÁRIAS.
- TODAS AS DIMENSÕES DAS SALAS, ESPECIFICAÇÕES ELÉTRICAS, AR CONDICIONADO, UMIDADE, ATERRAMENTO, E OUTRAS AQUI CONTIDAS DEVERÃO SER RIGOROSAMENTE OBSERVADAS.
- RESSALTAMOS QUE OS ITENS ESPECIFICADOS SÃO REQUISITOS OBRIGATÓRIOS, NÃO SENDO POSSÍVEL A INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO SEM QUE OS MESMOS ESTEJAM DEVIDAMENTE EXECUTADOS.
- A INCLUSÃO E O DIMENSIONAMENTO DAS ÁREAS DE APOIO FICAM A CRITÉRIO DO CLIENTE. FAVOR CONSULTAR AS SECRETARIAS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA PARA VERIFICAR AS DIMENSÕES MÍNIMAS DAS SALAS E ÁREAS DE APOIO OBRIGATÓRIAS PARA A IMPLANTAÇÃO DO SERVIÇO, SEGUNDO AS RESOLUÇÕES RDC-307 E RDC-50 ANVISA.
- CONFERIR AS MEDIDAS NO LOCAL. CASO HAJA QUALQUER DIVERGÊNCIA ENTRE AS COTAS OU, HAVENDO NECESSIDADE DE ALTERAÇÃO NAS ÁREAS DO EQUIPAMENTO E POSICIONAMENTO DOS MÓDULOS OU QDF, RETORNAR COM ANTECEDÊNCIA PARA AVALIAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DO PROJETO, A FIM DE EVITAR PARALISAÇÕES E ATRASOS DURANTE A INSTALAÇÃO.
- PROVIDENCIAR CONFECÇÃO DE BANCADAS COM ALTURA MÍNIMA DE 75CM, EM MADEIRA OU PEDRA, NA SALA DE COMANDO PARA ACOMODAR O CONSOLE DO TOMÓGRAFO, DEIXANDO A PARTE INFERIOR LIVRE PARA POSICIONAR AS CPU'S E MOVIMENTAÇÃO DO OPERADOR. PREVER SALA COM MESA OU BANCADA PARA WORKSTATION (OPCIONAL) E ÁREA COM ARMÁRIOS PARA GUARDA DOS MANUAIS, MATERIAIS E ACESSÓRIOS DO APARELHO.
- VERIFICAR AS CONDIÇÕES DE ACESSO DOS EQUIPAMENTOS NO TRAJETO DA ENTRADA DO HOSPITAL ATÉ A SALA DEFINITIVA. OBSERVAR AS LARGURAS MÍNIMAS DE CORREDORES E PORTAS, E AS DIMENSÕES E PESO DOS MÓDULOS DO EQUIPAMENTO.
- PARA CÁLCULO DA PROTEÇÃO RADIOLÓGICA DA SALA, DEVERÁ SER CONTRATADA EMPRESA ESPECIALIZADA PARA DIMENSIONAMENTO DA BLINDAGEM, CARACTERÍSTICAS E APLICAÇÃO DOS MATERIAIS.
- PREVER MONITORAMENTO E CONTROLE DA TEMPERATURA E UMIDADE DOS AMBIENTES PARA QUE NÃO OCORRA CONDENSAÇÃO. NÃO INSTALAR APARELHOS OU SAÍDAS DE AR CONDICIONADO ATRÁS OU DIRETAMENTE ACIMA DOS MÓDULOS CANON, A FIM DE EVITAR INTERFERÊNCIA EM CASOS DE MANUTENÇÃO OU RISCO DE UMIDADE E INFILTRAÇÃO PARA OS EQUIPAMENTOS.
- TOMÓGRAFO SERÁ FIXADO COM CHUMBADORES DE 13CM DURANTE A INSTALAÇÃO. A BASE DEVERÁ GARANTIR RESISTÊNCIA AO PESO, FIXAÇÃO E MOVIMENTAÇÃO DO APARELHO, SEM QUE OCORRAM VIBRAÇÕES DURANTE O FUNCIONAMENTO.

FOLHA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS

- PARA CONSTRUIR OU REFORÇAR ESTRUTURAS PREDIAIS DE ACORDO COM O PESO DOS EQUIPAMENTOS, DEVERÁ SER CONTRATADO UM PROFISSIONAL PARA ELABORAR OS CÁLCULOS ESTRUTURAIS E EVENTUAIS REFORÇOS.
- A BASE DE CONCRETO DEVERÁ SER NIVELADA COM O PISO ACABADO DA SALA, COM ACABAMENTO EM CONCRETO ALISADO, SEM APLICAÇÃO DE REVESTIMENTO. O DESNÍVEL MÁXIMO PERMITIDO NA SUPERFÍCIE É DE 1/1000 (1mm/m). PARA VERIFICAÇÃO E CONFIRMAÇÃO DO NÍVEL, UTILIZAR MEDIDOR A LASER OU TOPOGRAFIA. A ESPESSURA MÍNIMA DA BASE DE CONCRETO DEVE SER 15cm.
- PARA MONTAGEM E INSTALAÇÃO DO QUADRO DE FORÇA, O PROJETO ELÉTRICO, DIMENSIONAMENTO DOS CABOS, COMPONENTES E EXECUÇÃO DEVERÃO SER ACOMPANHADOS POR UM ENGº ELETRICISTA COM ART. A DIMENSÃO DO PAINEL DEPENDERÁ DO ESQUEMA DE MONTAGEM E CARACTERÍSTICAS DOS COMPONENTES.
- SOLICITAR RELATÓRIO COM MEDIÇÃO DO ATERRAMENTO, A FIM DE GARANTIR OS PARÂMETROS DE SEGURANÇA ADEQUADOS ÀS NORMAS NBR, EVITANDO DANOS ÀS PLACAS DE INTERFACE DO APARELHO, HD'S E MAU FUNCIONAMENTO DO SOFTWARE DO SISTEMA. (OBRIGATÓRIO ENCAMINHAR CÓPIA À CMB).
- PARA UMA INSTALAÇÃO CORRETA E SEM INTERCORRÊNCIAS, TODOS OS REQUISITOS DESSE PROJETO DEVERÃO ESTAR CONCLUÍDOS, E AS SALAS LIMPAS, PRONTAS PARA RECEBER O EQUIPAMENTO.
- POR OCASIÃO DA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO, CASO UM OU MAIS ITENS NÃO ESTEJAM PRONTOS OU SE ENCONTRAREM FORA DO ESPECIFICADO, O CLIENTE SE RESPONSABILIZARÁ PELOS CUSTOS EXTRAS RELATIVOS AO TRANSPORTE DO EQUIPAMENTO PARA OUTRO LOCAL, FRETE DE FERRAMENTAL ASSIM COMO ESTADIA DO(S) ENGENHEIRO(S) DA CMB.
- PÉ DIREITO IDEAL: 2.50m. PÉ DIREITO MÍNIMO: 2.20m.
- A CMB PODERÁ SER CONTATADA A QUALQUER MOMENTO PARA DIRIMIR EVENTUAIS DÚVIDAS, PELO TELEFONE (11) 0800-867-4422

CLASSIFICAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO PARA INSTALAÇÃO

1.ESCOPO DE TRABALHO A SER EXECUTADO PELO CLIENTE

- 1.1.NOVA CONSTRUÇÃO, EXTENSÃO E RECONSTRUÇÃO/REFORMAS.
- 1.2.PROTEÇÃO DE RAIOS-X NA SALA DE EXAMES CONTEMPLANDO BLINDAGEM DAS PAREDES, PORTA E VISOR CONFORME ESPECIFICAÇÕES DO CALCULO PARA PROTEÇÃO RADIOLÓGICA A SER PROVIDENCIADO PELO FÍSICO MÉDICO, CONTRATADO PELO CLIENTE.
- 1.3.REFORÇO PARA CARGA DE PISO CONFORME CARACTERÍSTICAS DO EQUIPAMENTO. AS SALAS ONDE AS UNIDADES SERÃO INSTALADAS ASSIM COMO O TRAJETO DOS VOLUMES DO EQUIPAMENTO DEVERÃO ESTAR APTAS PARA SUPORTAR AS CARGAS DAS UNIDADES CONFORME INFORMAÇÕES DO PROJETO FORNECIDO PELA CANON.
- 1.4.ACABAMENTOS INTERIORES EM SUA TOTALIDADE CONFORME NECESSIDADE DO SITE (REVESTIMENTOS DE PAREDES, PINTURA, FORRO, ILUMINAÇÃO, CLIMATIZAÇÃO, SINALIZADORES, REVESTIMENTOS DE PISO ENTRE OS DEMAIS NECESSÁRIOS PARA PLENO FUNCIONAMENTO DO ESPAÇO.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS

2. REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA SISTEMA DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA.

2.1. DUTOS PARA FIAÇÃO/CANALIZAÇÃO. ELETROCALHAS EMBUTIDAS, EXPOSTAS OU SUSPENSAS CONFORME PROJETO.

2.2. QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA EXCLUSIVO PARA O EQUIPAMENTO CONFORME DIAGRAMA FORNECIDO NO PROJETO. ATENTAR-SE À TENSÃO DE ALIMENTAÇÃO DA CLÍNICA/HOSPITAL.

2.3. LÂMPADA SINALIZADORA DE EXPOSIÇÃO DE RAIOS-X COM FIAÇÃO E TUBULAÇÃO.

2.4. ILUMINAÇÃO INTERIOR E DIMERIZADORES NAS SALAS DE EXAMES, ASSIM COMO ILUMINAÇÃO E TOMADAS NAS SALAS DE COMANDO E TÉCNICA (QUANDO HOVER) CONFORME PROJETO.

2.5. ESTABILIZADOR DE TENSÃO CONFORME REQUISITOS DESCRITOS NO PROJETO.

2.6. NOBREAK PARA O CONSOLE DO EQUIPAMENTO CONFORME REQUISITOS DESCRITOS NO PROJETO.

2.7. CABEAMENTO ENTRE QUADRO DE FORÇA, ESTABILIZADOR E NOBREAK DEVERÁ SER DIMENSIONADO E PROVIDENCIADO PELO CLIENTE (EXCETO QUANDO NEGOCIADAS PARTICULARMENTE NA OPERAÇÃO COMERCIAL).

2.8. LAUDO DE ATERRAMENTO COM ART.*1

2.9. LAUDO DE ATIVAÇÃO DOS PERIFÉRICOS ELÉTRICOS (ESTABILIZADOR E NOBREAK) PARA SOLICITAÇÃO DE INSTALAÇÃO.*2

2.10. INSTALAÇÕES E COMUNICAÇÃO PARA INNERVISION (TOMADA, PONTO DE REDE E ESPAÇO NA BANCADA CONFORME PROJETO).

*1: O LAUDO DE ATERRAMENTO DEVE SER PROVIDENCIADO DE ACORDO COM TODAS AS LEIS APLICÁVEIS PARA INSTALAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS (NBR5410 E NBR13534).

*2: A CÓPIA DESSE DOCUMENTO DEVE SER SOLICITADA AO FABRICANTE NO MOMENTO DO STARTUP DOS EQUIPAMENTOS (QUE ANTECEDE O INÍCIO DOS TRABALHOS DA CANON).

3. AR CONDICIONADO E HIDRÁULICA

3.1. AR CONDICIONADO (AQUECEDOR, RESFRIADOR E VENTILAÇÃO) CONFORME REQUISITOS DO PROJETO.

3.2. INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS E DRENAGEM (LAVATÓRIO SE NECESSÁRIO CONFORME PROJETO DO HOSPITAL).

3.3. DESUMIDIFICADOR OU UMIDIFICADOR DE AR CONFORME NECESSIDADE LOCAL A SER PREVISTA PELO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO DIMENSIONAMENTO DO AR CONDICIONADO PARA ATENDER AOS REQUISITOS DE AMBIENTAÇÃO DAS SALAS DESCRITOS NO PROJETO.

OBS: TODAS AS NECESSIDADES RELACIONADAS À INFRAESTRUTURA NECESSÁRIAS PARA INSTALAÇÃO E PLENO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO DEVERÃO SER PROVIDENCIADAS PELO CLIENTE (EXCETO QUANDO NEGOCIADAS PARTICULARMENTE NA OPERAÇÃO COMERCIAL).

A DISPONIBILIDADE DE ACESSO DOS VOLUMES AO LOCAL DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO É DE RESPONSABILIDADE DO CLIENTE. FAVOR ATENTAR-SE ÀS INFORMAÇÕES ENVIADAS ATRAVÉS DO MANUAL DE LOGÍSTICA CANON.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

INFORMAÇÕES GERAIS E ESCOPO DE TRABALHOS

4.ESCOPO DE TRABALHO A SER EXECUTADO PELA CANON - PRÉ INSTALAÇÃO

4.1.VISTORIA DE SALA PARA LEVANTAMENTO DE DADOS RELATIVOS À INFRAESTRUTURA EXISTENTE A FIM DE INICIARMOS O PROJETO DE ORIENTAÇÃO PARA INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS. ESSA VISITA PODERÁ OCORRER NA FASE PRÉ VENDA OU PÓS VENDA CONFORME CONVENIÊNCIA DO CLIENTE E SOLICITAÇÃO DO DEPARTAMENTO COMERCIAL DA CMB.

4.2.DESENVOLVIMENTO E FORNECIMENTO DO CADERNO DE PROJETOS COM AS ORIENTAÇÕES PARA INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO ADQUIRIDO CONFORME NECESSIDADE LOCAL MEDIANTE INFORMAÇÕES DISPONIBILIZADAS PELO CLIENTE.

4.3.SUPORTE TELEFONICO DURANTE O PERIODO DA OBRA E VISITAS IN LOCO PARA VISTORIAS DE SALA MEDIANTE PRÉVIO AGENDAMENTO (CONDICIONADAS ATÉ 02(DUAS) VISITAS SENDO 01(UMA) DURANTE A REFORMA APÓS O ENVIO DO PROJETO DEFINITIVO E 01(UMA) VISTORIA FINAL NA FASE DE PROGRAMAÇÃO DA ENTREGA.

4.4.FORNECIMENTO, ENTREGA E APLICAÇÃO DA RESINA EPOXI AUTONIVELANTE CONFORME INFORMAÇÕES DO PROJETO.

4.5.ENTREGA, INSTALAÇÃO E AJUSTES PARA TODO SISTEMA DO TOMÓGRAFO (CONDIÇÕES DE ENTREGA CONFORME CONTRATO COMERCIAL).

4.6.INTERLIGAÇÃO DE CABOS E CONEXÕES DE TODO SISTEMA À PARTIR DO QUADRO DE FORÇA DO TOMÓGRAFO DIMENSIONADO E ESTABILIZADO CONFORME PROJETO.

4.7.INSTALAÇÃO DO PROCESSADOR DE SERVIÇO INNERVISION E CONEXÃO À LINHA TELEFÔNICA CONFORME PREVISTO NO PROJETO.

4.8.APLICAÇÃO (TREINAMENTOS DE OPERAÇÃO) CONFORME CONTRATO COMERCIAL.

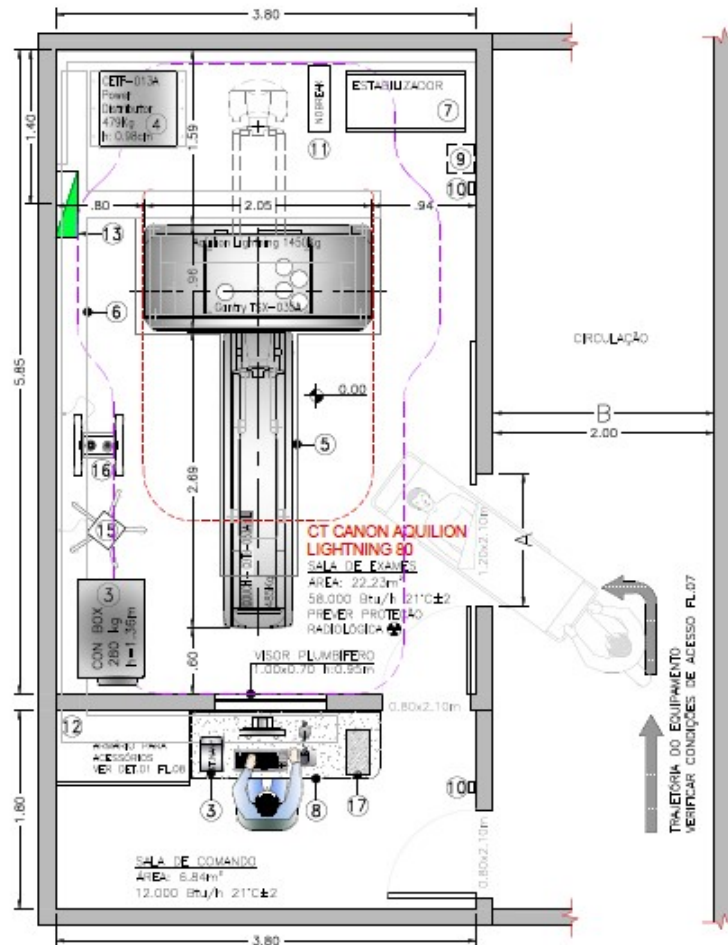


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CADERNO TÍPICO



LEGENDA CT AQUILION LIGHTNING

① REFR. 2,00x0,95cm REFR. 1450kg	⑦ ESTABILIZADOR DE TENSÃO - R.14 NÃO FORNECIDO - PROVENIÊNCIA	⑬ RFP CT - CONSOLE DIAGRAMA FL. 10 - FORNECIDO	ALCANTARÁ EXISTENTE
② MESA DE OPERACIONES ST-NARY / CON-BOX	⑧ BANDEJA INFERIOR SALA DE EXAMES - PROVENIÊNCIA	⑭ VENTILADOR VIDE FL. 11 OPCIONAL - NÃO FORNECIDO	ÁREA MANUTENÇÃO CT
③ CON. BOX 280 kg 1 = 1,35m	⑨ SELETORES DE TENSÃO REQUISITO - PROVENIÊNCIA	⑮ BARRIL DO FORNECIDO	PROJEÇÃO ADITIVA CT
④ POWER INTERRUPTER 87x57x190kg	⑩ TELA DE PROJEÇÃO REQUISITO - PROVENIÊNCIA	⑯ BARRIL DO FORNECIDO	OPCIONAIS
⑤ MESA DE CONSOLE MESA DE CONSOLE ACABADO	⑪ NÓRDEGEM - R.14 REQUISITO - PROVENIÊNCIA	⑰ BARRIL DO FORNECIDO	DEMANDA DE ENERGIA ELÉTRICA CT AQUILION LIGHTNING 80 734W - TRIFÁSICO
⑥ REFR. 2,00x0,95cm REFR. 1450kg	⑫ ABERTURA PARA ACESSOS VER FL. 08 - PROVENIÊNCIA		CUBITE

IMPORTANTE: É de responsabilidade do cliente as observações e adequações da sala de projeto conforme RDC 50, RDC 307, assim como todas as autorizações necessárias para concessão de licenças e alvarás perante a Vigilância Sanitária, bem como outras autoridades governamentais.

CLIENTE NOME DO CLIENTE ENDEREÇO	PROJETO LAYOUT DE INSTALAÇÃO DO EQUIPAMENTO		Autor: R. Moura	Revisor: R. Barateira
			Rev01:	
AQUILION	Nº PROJETO:	PAVIMENTO:	ESCALA: 1/50	Chamado: 0000
	0000/19	TERREO S/S	0m 1m 2m	FOLHA:
				06/17
			Data: 11/11/2019	

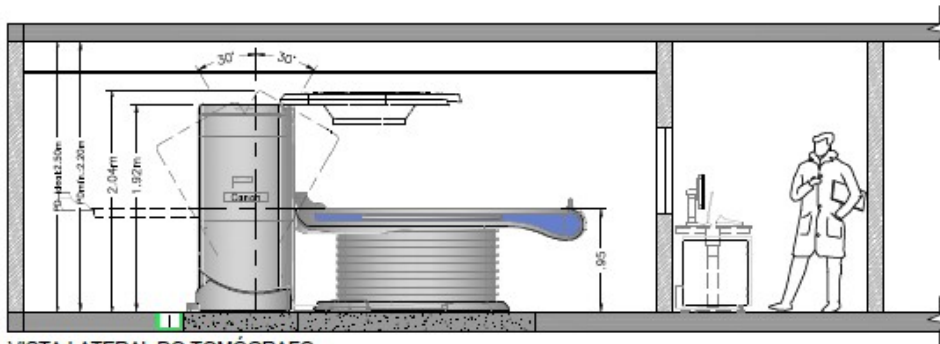


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

VISTA LATERAL E DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO

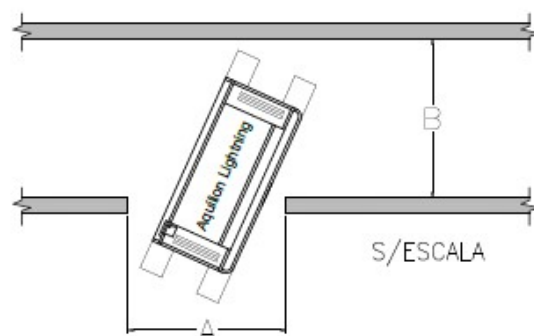


VISTA LATERAL DO TOMÓGRAFO
Sem escala

DIMENSÕES DO EQUIPAMENTO - SEM AS CAIXAS					
ITEM	DESCRIÇÃO	COMPRIMENTO (m)	LARGURA (m)	ALTURA (m)	MASSA (kg)
1	GANTRY	0.96	2.05	1.91	1450.00
2	MESA	2.69	0.63	0.45	485.00
3	STNAVY	0.31	0.20	0.35	0.12
	CON BOX	0.95	0.59	1.36	280.00
	MONITOR	0.42	0.20	0.50	8.00
4	POWER DISTRIBUTOR	0.70	0.87	0.98	470.00
7	ESTABILIZADOR DE TENSÃO	VERIFICAR DIMENSÕES E PESO JUNTO AO FORNECEDOR			
11	NOBREAK				

OBS.: AS DIMENSÕES ACIMA CITAM SOMENTE OS MÓDULOS CANON. FAVOR VERIFICAR PESO, DIMENSÕES E CONDIÇÕES DE ACESSO DOS DEMAIS MÓDULOS NO MANUAL DE LOGÍSTICA. VER CARACTERÍSTICAS DO ESTABILIZADOR DE TENSÃO E NOBREAK JUNTO AO FORNECEDOR.

CONDIÇÕES DE ACESSO - AQUILION LIGHTNING SEM CAIXA



A	B
1,20	2,10
1,30	2,00
1,40	1,90
1,50	1,80
1,60	1,70
1,70	1,60
1,80	1,50
1,90	1,40
2,00	1,30
2,10	1,20

SENDO A - VÃO LIVRE DA PORTA e B - LARGURA DO CORREDOR ALTURA LIVRE MAIOR IGUAL A 2.10m



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

DETALHE 01 - ARMÁRIO PARA ACESSÓRIOS/MANUAIS



OBSERVAÇÕES:

DIMENSÕES(m) A DEPENDER DA ÁREA DISPONÍVEL. A SUGESTÃO ESTÁ CONFORME CARACTERÍSTICAS DOS ACESSÓRIOS. A ESTRUTURA DO MÓVEL PODERÁ SER CONCEBIDA CONFORME CRITÉRIO DE ESCOLHA DO MATERIAL PELO CLIENTE. CAPACIDADE DE SUPORTE DE CARGA SUPERIOR À 50 Kg(p/ prateleira).

DETALHE 02 - BANCADA PARA CONSOLE

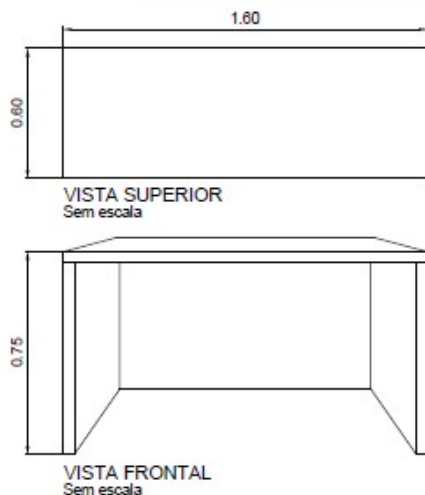


ILUSTRAÇÃO DO MÓVEL

OBSERVAÇÕES:

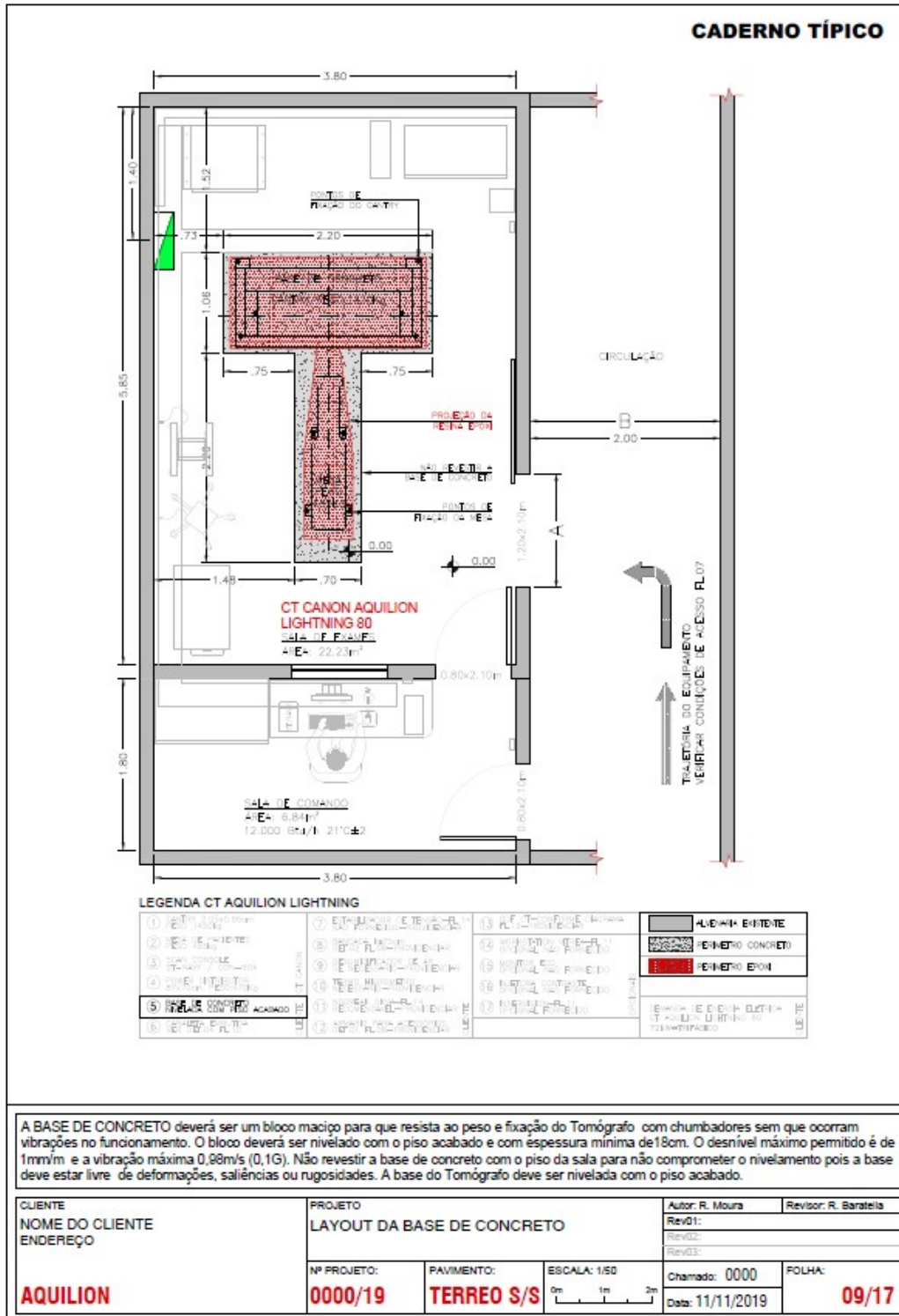
PREVER FURAÇÃO NO TAMPO DA MESA PARA PASSAGEM DOS CABOS DO MONITOR, TECLADO E MOUSE. A BANCADA PODERÁ SER FEITA SOB MEDIDA CONFORME ESPAÇO DISPONÍVEL. CONSIDERAR LARGURA MÍNIMA DE 1.20m. A ESCOLHA DO MATERIAL FICA POR CONTA DO CLIENTE. SUGERIMOS MADEIRA, PEDRA GRANITO/MÁRMORE OU VIDRO.

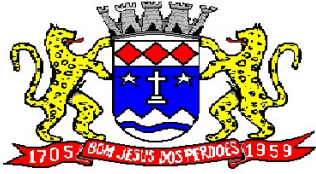


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000





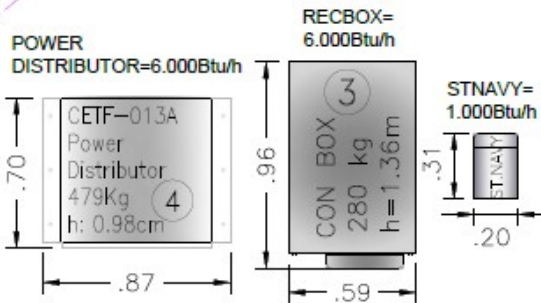
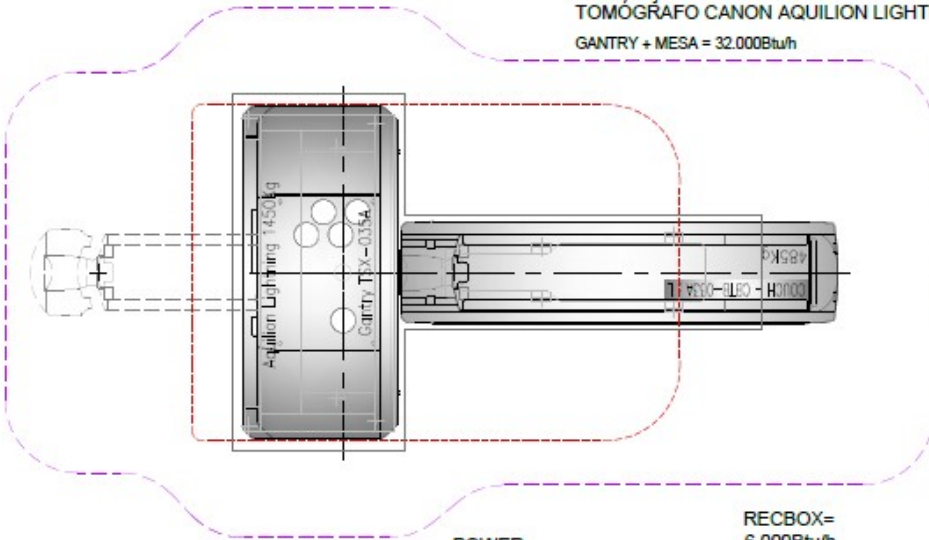
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

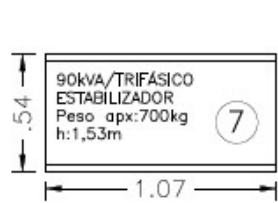
CONDIÇÕES TÉRMICAS NECESSÁRIAS À INSTALAÇÃO

DISSIPAÇÃO POR MÓDULO
TOMÓGRAFO CANON AQUILION LIGHTNING
GANTRY + MESA = 32.000Btu/h



ESCLARECEMOS QUE NÃO EXISTE NENHUM COMPROMISSO ENTRE A CANON E OS FORNECEDORES LISTADOS, PORTANTO, A NEGOCIAÇÃO DEVERÁ SER DE ACORDO COM A CONVENIENCIA DO COMPRADOR.

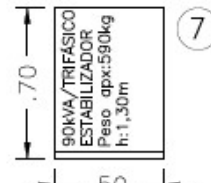
– ESTABILIZADOR DE TENSÃO
Aproximadamente 18.000Btu/h
Verificar dissipação junto ao fornecedor



Dimensoes módulo CM Comandos Série Perfection

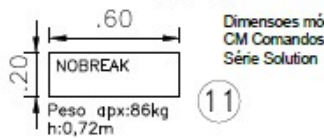


Dimensões módulo Amplimag Série Robot

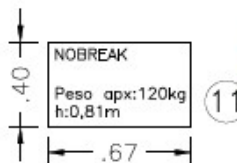


Dimensoes módulo ZAEL Série Z32

– NOBREAK PARA O CONSOLE = Aproximadamente 2.000Btu/h
Verificar dissipação junto ao fornecedor



Dimensoes módulos CM Comandos Série Solution



Dimensões módulo Amplimag Série PTX1



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CARGAS TÉRMICAS SOMENTE CITADAS PARA OS EQUIPAMENTOS CANON.

A SALA DE EXAMES DEVE PERMANECER CLIMATIZADA 24h/dia. SUGERIMOS INSTALAÇÃO DE BACKUP PARA EVITAR POSSÍVEIS DANOS AO EQUIPAMENTO DERIVADO ALTAS OU BAIXAS TEMPERATURAS, ASSIM COMO DESEQUILÍBRIO DA FAIXA DE UMIDADE RELATIVA DO AR.

DIMENSIONAR A CAPACIDADE DE REFRIGERAÇÃO DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES LOCAIS.

PROVIDENCIAR A INSTALAÇÃO DE 02(dois) TERMO-HIGRÔMETROS E SE NECESSÁRIO, 01(um) DESUMIDIFICADOR/UMIDIFICADOR DE AR PARA CONTROLE E MONITORAMENTO DAS TEMPERATURAS E UMIDADE NAS SALAS.

EVITE POSICIONAR AS SAÍDAS DE AR DIRETAMENTE SOBRE O EQUIPAMENTO OU SOBRE A PARTE ELÉTRICA PARA EVITAR INTERFERÊNCIAS E RISCOS DE DANOS CAUSADOS POR POSSÍVEIS VAZAMENTOS DA CONDENSADORA.

NA UTILIZAÇÃO DE SISTEMA DE AR CONDICIONADO CENTRAL CONSIDERAR AS TEMPERATURAS E UMIDADE CITADAS ABAIXO:

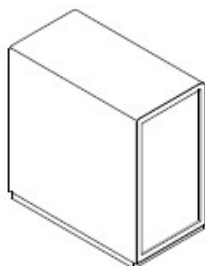
TEMPERATURA IDEAL: 21°C±2

UMIDADE RELATIVA DO AR: 40% a 80% (SEM CONDENSAÇÃO)

REDE LÓGICA - INNERVISION E OPCIONAIS

INNERVISION
Dim.: 30x10cm h:30cm

17



LOCAL DE INSTALAÇÃO - REQUISITOS NECESSÁRIOS

- Espaço mínimo necessário para locação de um computador (40x40cm). Preferencialmente na bancada do console na sala de comandos.
- Local climatizado ou minimamente ventilado
- Temperatura entre 16 e 28° graus
- Umidade relativa do ar entre 40 % e 80 % sem condensação.

CONFIGURAÇÃO DE HARDWARE (fornecido pela CMB)

- Composto por um computador.
- Cabos de conexão para a modalidade.

REQUISITOS DA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA

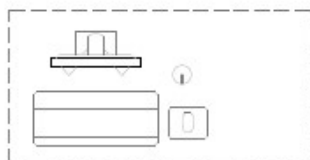
- Duas tomadas de 127 VAC ou 220 VAC, idealmente estabilizadas ou contra falhas de fornecimento de energia.
- No-break (Potência de 1KVA). (Caso não tenha nobreak para o console)

REQUISITOS DO DEPARTAMENTO DE TI DO HOSPITAL

- Um ponto de rede interna que tenha saída para internet
- um IP externo
- liberação da porta 443 (porta SSL) para esse ponto interno mencionado.

WORKSTATION VITREA

14



LOCAL DE INSTALAÇÃO - REQUISITOS NECESSÁRIOS

- Espaço mínimo necessário para locação de um computador (40x40cm). Preferencialmente na bancada do console na sala de comandos.
- Local climatizado ou minimamente ventilado
- Temperatura entre 16 e 28° graus
- Umidade relativa do ar entre 40 % e 80 % sem condensação.

CONFIGURAÇÃO DE HARDWARE (fornecido pela CMB)

- Composto por um computador.
- Cabos de conexão para a modalidade.

REQUISITOS DA ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA

- Duas tomadas de 127 VAC ou 220 VAC, idealmente estabilizadas ou contra falhas de fornecimento de energia.
- No-break (Potência de 1KVA). (Caso não tenha nobreak para o console)

REQUISITOS DO DEPARTAMENTO DE TI DO HOSPITAL

- Um ponto de rede interna que tenha saída para internet
- um IP externo
- liberação da porta 443 (porta SSL) para esse ponto interno mencionado.

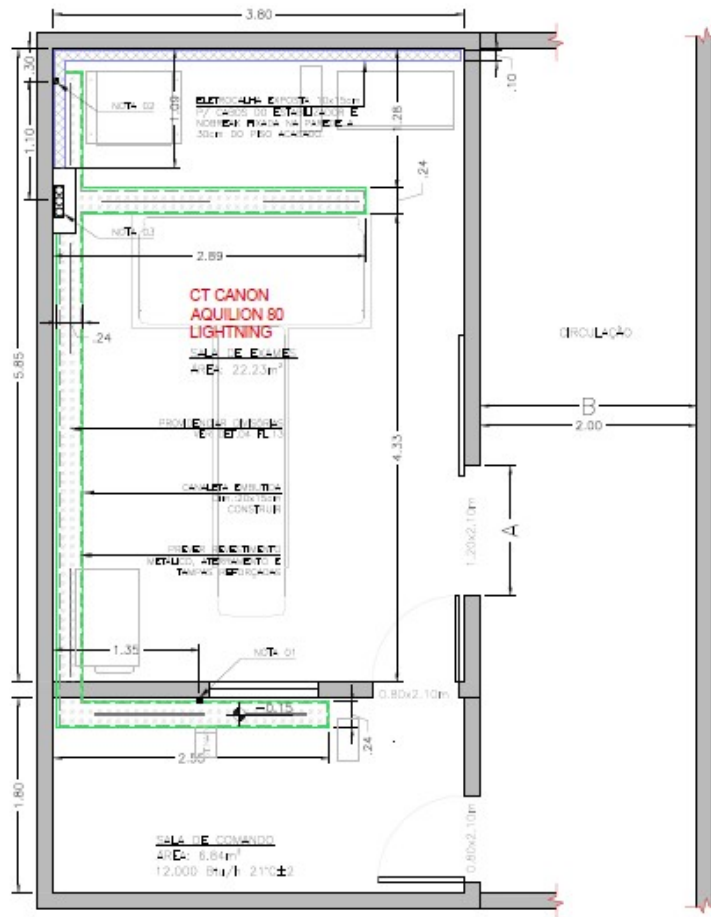


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CADERNO TÍPICO

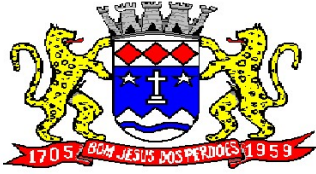


LEGENDA CT AQUILION LIGHTNING

1) BLOQUEIO DE SINAL	7) BLOQUEIO DE SINAL	13) BLOQUEIO DE SINAL	14) BLOQUEIO DE SINAL
2) BLOQUEIO DE SINAL	8) BLOQUEIO DE SINAL	14) BLOQUEIO DE SINAL	15) BLOQUEIO DE SINAL
3) BLOQUEIO DE SINAL	9) BLOQUEIO DE SINAL	15) BLOQUEIO DE SINAL	16) BLOQUEIO DE SINAL
4) BLOQUEIO DE SINAL	10) BLOQUEIO DE SINAL	16) BLOQUEIO DE SINAL	17) BLOQUEIO DE SINAL
5) BLOQUEIO DE SINAL	11) BLOQUEIO DE SINAL	17) BLOQUEIO DE SINAL	18) BLOQUEIO DE SINAL
6) BLOQUEIO DE SINAL	12) BLOQUEIO DE SINAL	18) BLOQUEIO DE SINAL	19) BLOQUEIO DE SINAL

NOTA 01 Saída para alto-falante (sala comando) DET03 FL13 - Tubulação diâmetro 1/2" (meia polegada) a 1.60m do piso acabado.
 NOTA 02 Saída para alto-falante (sl. exames) DET03 FL13 - Tubulação diâmetro 1/2" (meia polegada) a 1.60m do piso acabado.
 NOTA 03 Saída para QDF a 1.40m do piso acabado. DET05 FL13 - 3 Tubulações diâmetro 3,0 polegadas ligando o Quadro de Força às canaletas.

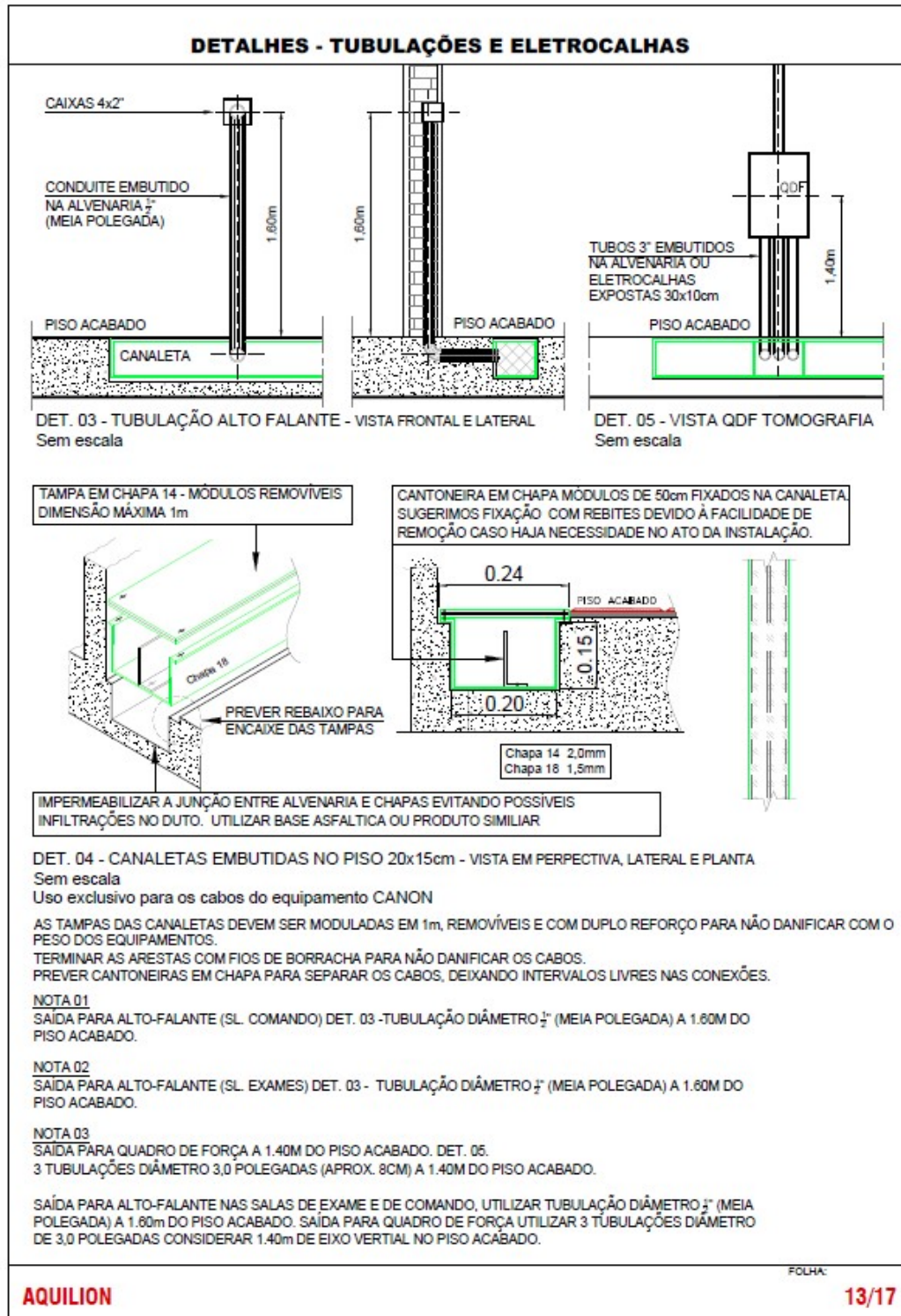
CLIENTE NOME DO CLIENTE ENDEREÇO	PROJETO	Autor: R. Moura	Revisor: R. Barateia
	LAYOUT DAS CANALETAS ELÉTRICAS	Rev01:	
AQUILION	Nº PROJETO:	Chamado: 0000	FOLHA:
	0000/19	TERREO S/S	12/17
	FAVIMENTO:	ESCALA: 1/50	Data: 11/11/2019



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000



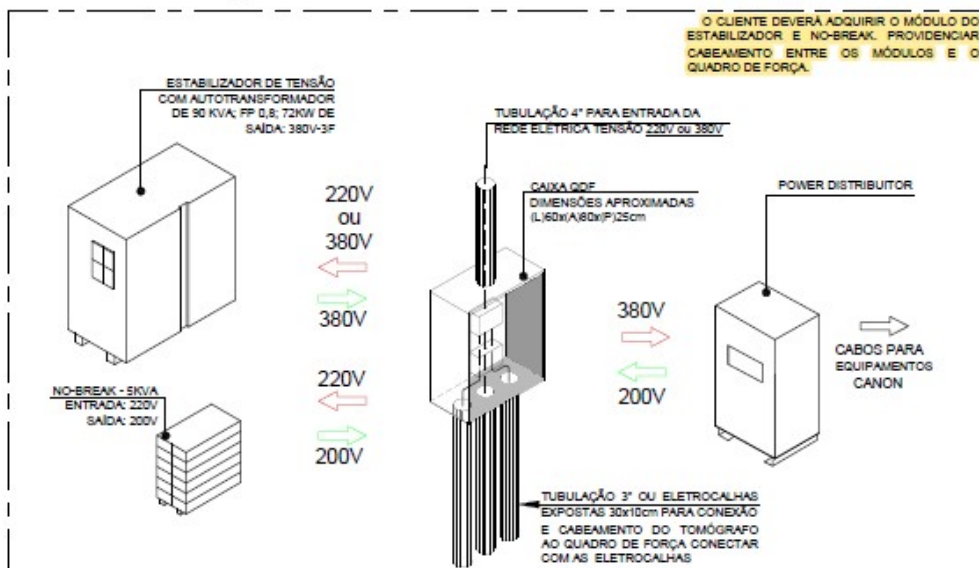


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CONDIÇÕES ELÉTRICAS NECESSÁRIAS À INSTALAÇÃO



POTÊNCIA REQUERIDA - 90 KVA

- PROVIDENCIAR JUNTO A CONCESSIONÁRIA DE ENERGIA ELÉTRICA A POTÊNCIA REQUERIDA PARA ESTE EQUIPAMENTO.
- REDE DE ALIMENTAÇÃO TRIFÁSICA - 220VAC OU 380VAC - 60HZ-ATERRAMENTO
- INSTALAÇÕES ELÉTRICAS E ATERRAMENTO DE ACORDO COM NORMAS NBR-13.534 (2008) / NBR-5410 (2004) / NBR-5419 (2015).
- RESISTÊNCIA DO TERRA <10Ω
- O CLIENTE DEVERÁ CONSULTAR UM PROFISSIONAL DE ELÉTRICA HABILITADO COM ART.
- SOLICITAR DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO PROJETO DE EXECUÇÃO A ART E LAUDO DE MEDIÇÃO DO ATERRAMENTO.
- AS CANALETAS DEVEM SER ATERRADAS JUNTO COM O MESMO SISTEMA DE ATERRAMENTO FORNECIDO AO TOMÓGRAFO. O PONTO DE INTERCONEXÃO PODE SER O BARRAMENTO DE TERRA PRESENTE NO QDF OU UMA INTERLIGAÇÃO DIRETA ATÉ AS HASTES DE ATERRAMENTO.

ESTABILIZADOR COM AUTOTRANSFORMADOR DE 90 KVA; FP 0,8 / 72KW DE SAÍDA

- ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA: TRIFÁSICO / POTÊNCIA 90 KVA NA SAÍDA
- TENSÃO DE ENTRADA : 220V OU 380V (VERIFICAR DISPONIBILIDADE NA REDE DO HOSPITAL)
- TENSÃO DE SAÍDA : TRIFÁSICO 380 V / 60 HZ / ESTRELA
- VARIACÃO DA LINHA: MEMOR OU IGUAL 5% (COM CARGA)
- PREVER ÁREA PARA INSTALAÇÃO.
- VERIFICAR CONDIÇÕES DE ACESSO AO LOCAL E A RESISTÊNCIA DO PISO DEVIDO AO PESO DO GABINETE.
- PARA INTERLIGAÇÃO DO ESTABILIZADOR AO QDF, UTILIZAR CANALETA OU ELETROCALHA 20x15cm ou 30x10cm E CONECTAR OS CABOS AO QDF DEIXANDO 2m DE FOLGA NA ENTRADA E SAÍDA DO GABINETE.
- VERIFICAR PESO E DIMENSÕES JUNTO AO FORNECEDOR.

TABELA DA DEMANDA DE ENERGIA CONFORME AQUISIÇÃO DO ESTABILIZADOR:

P (KW) / FP = S (KVA)
72 KW / 70% = 102,85 KVA
72 KW / 80% = 90,0 KVA
72 KW / 90% = 80,0 KVA
72 KW / 100% = 72,0 KVA

72KW = Necessidade do equipamento (Potência ativa)
70%, 80%, 90% ou 100% = Fator de potência do estabilizador conforme informado pelo fabricante (FP)
102,85KVA; 90,0KVA; 80,0KVA; ou 72KVA = Demanda de energia do estabilizador (Potência aparente)

S (KVA) - Potência Aparente

P (KW) - Potência Ativa

FP - Percentual em que a potência elétrica consumida está sendo convertida em trabalho útil.

ATENÇÃO: A ENERGIA ELÉTRICA NECESSÁRIA PARA ALIMENTAÇÃO DO TOMÓGRAFO É DE 72KW (Potência ativa). PEDIMOS PARA CONFIRMAR COM O FORNECEDOR/FABRICANTE DO ESTABILIZADOR A DEMANDA DE ENERGIA (Potência aparente) DO SEU MÓDULO PARA ATENDIMENTO.

NO-BREAK SENOIDAL ONLINE COM SAÍDA ISOLADA, POTÊNCIA DE 5,0 KVA; FP 0,7 / 3,5KW DE SAÍDA

- TENSÃO DE ENTRADA: MONOFÁSICO/BIFÁSICO 220V
- TENSÃO DE SAÍDA: MONOFÁSICO 200V

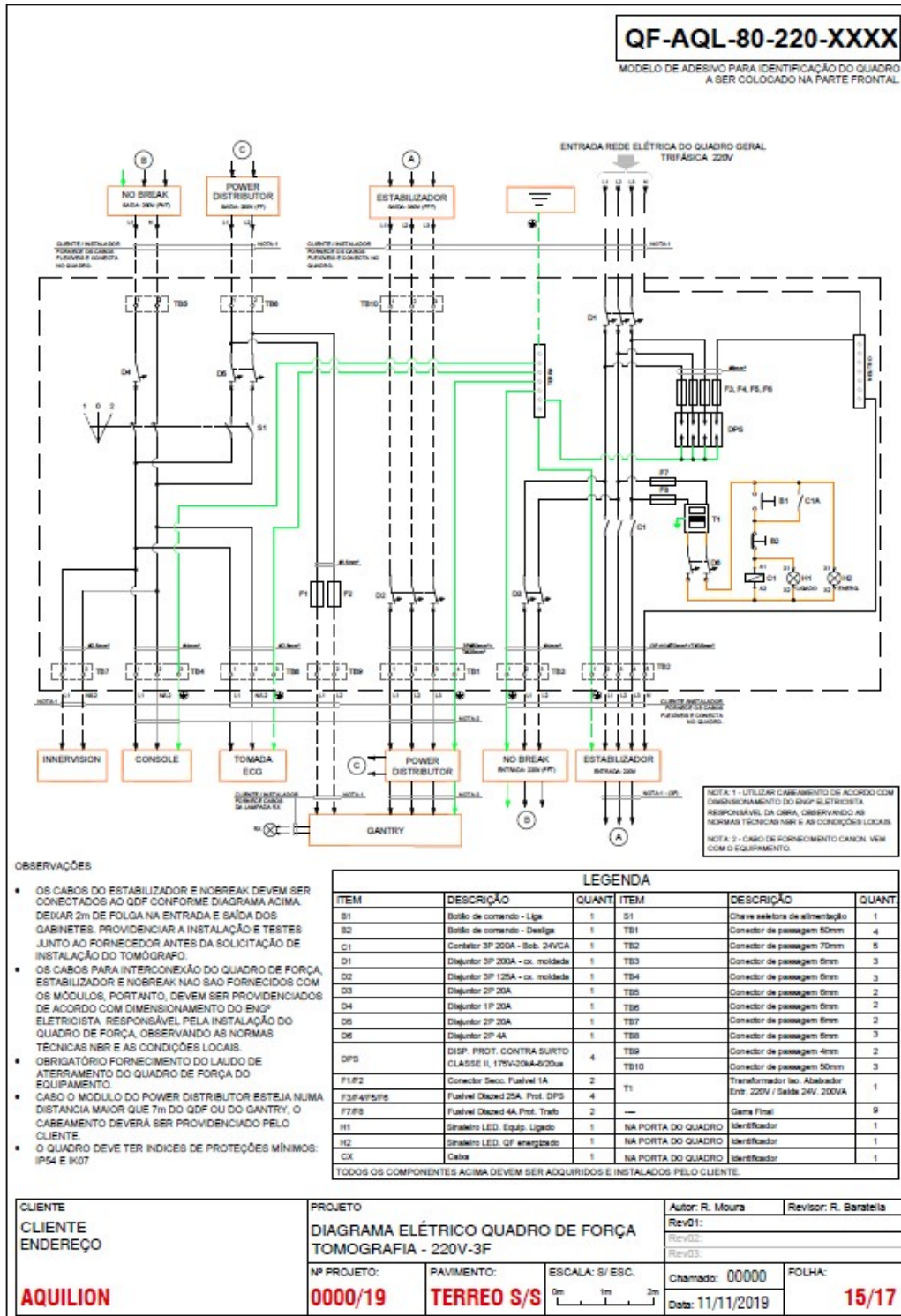
FOLHA:



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

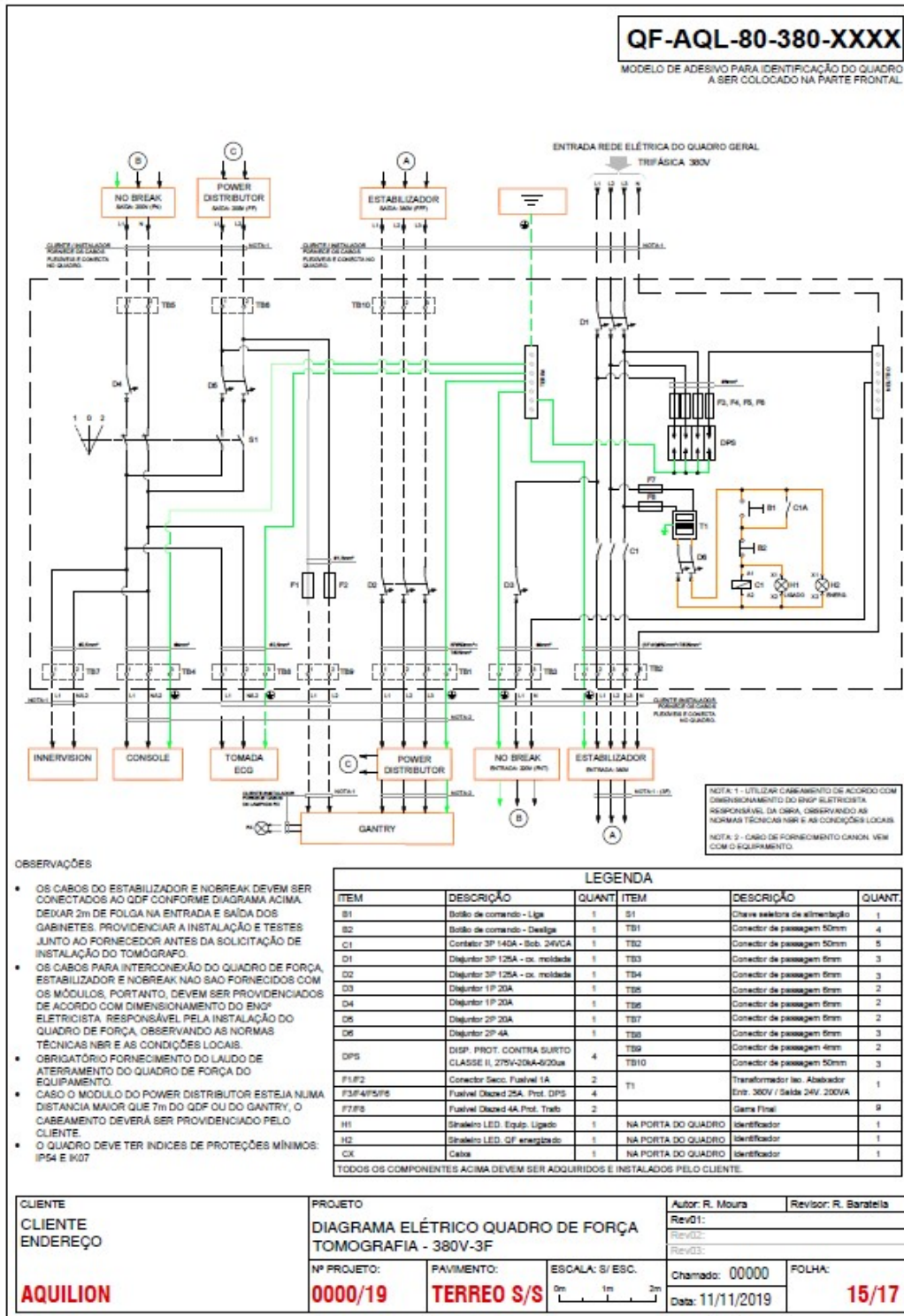




PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000



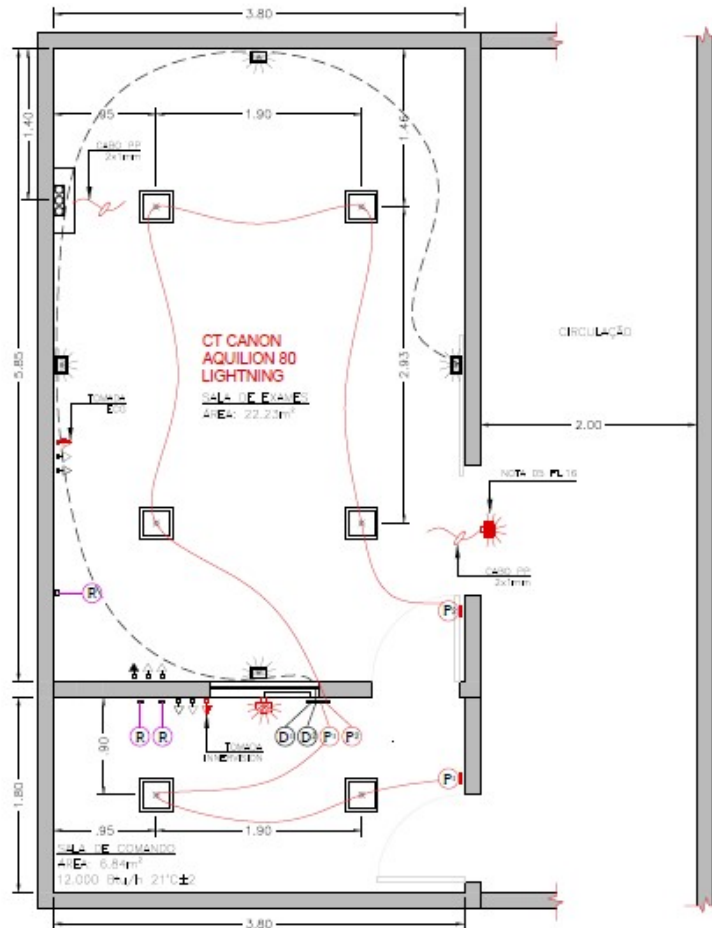


PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

CADERNO TÍPICO



LEGENDA CT AQUILION LIGHTNING

LUMINÁRIA FLUSH EM TETO 4x1100mm TIPO CONDICIONAL	LUMINÁRIA T08 EM TETO	TOMADA PADRÃO BRASILEIRO 220V 10A A 30CM DO PISO ACABADO	NOTA 05 - LUMINÁRIA DE ILLUMINAÇÃO DE CONTORNO DE RAIO DE 200V COLADA ACIMA DA PORTA - ESCHELA: 100MM ANTES - 4 RAIO DE 100MM DO SISTEMA DE LUMINÁRIA (CABO PP 2X1,0mm) E DO 200V (CABO PP 2X1,0mm) CONECTADO A 2 INTERRUPTORES (14 / 200V) (VALOR DE 100MM) (INTERRUPTOR) ANTES DE CHEGAR À CADELA DE 100MM DO SISTEMA DE LUMINÁRIA
ARANDELA 60W A 2,40M DO PISO ACABADO	INTERRUPTOR SIMPLES A 1,10M DO PISO ACABADO	TOMADA PADRÃO BRASILEIRO 220V 10A A 30CM DO PISO ACABADO	
ARANDELA 100W A 2,40M DO PISO ACABADO	INTERRUPTOR PARALELO A 1,10M DO PISO ACABADO	TOMADA PADRÃO BRASILEIRO 220V 10A A 30CM DO PISO ACABADO	
ARANDELA 200W A 2,40M DO PISO ACABADO (infância da prefeitura de Bom Jesus - ES) (NOTA 05)	CONSOLE MESA CONECTADO À REDE ELÉTRICA LOCAL	QUADRO DE FORÇA PARA UTILIZAÇÃO DO EQUIPAMENTO	

ALERTAS:
 - TODOS OS TIPOS DE REQUISITOS DEBEM SER PROVEDORADOS NO CLIENTE CASO NÃO SEJA O LAYOUT SUGERIDO DE ILUMINAÇÃO DO PROJETO.
 - NÃO USAR TOMADA E INTERRUPTOR PARA CARGA DE BATERIA A PARTIR DO CONSOLE DO CT.
 - NÃO USAR TOMADA DO TIPO 220V A 30CM DO PISO ACABADO COM O LAYOUT SUGERIDO. (NOTA 05) E (NOTA 15).
 - TODOS OS TIPOS DE REQUISITOS DEBEM SER PROVEDORADOS NO CLIENTE CASO NÃO SEJA O LAYOUT SUGERIDO DE ILUMINAÇÃO DO PROJETO.

CLIENTE NOME DO CLIENTE ENDEREÇO AQUILION	PROJETO LAYOUT SUGESTIVO DE ILUMINAÇÃO		Autor: R. Moura Revisor: R. Barateira
	Nº PROJETO: 0000/19		Rev01: Rev02: Rev03:
	PAVIMENTO: TERREO S/S	ESCALA: 1/50 	Chamado: 0000 Data: 11/11/2019
			FOLHA: 16/17



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DOS PERDÕES

R. Dom Duarte Leopoldo, n.º 83 – centro – CEP 12.955-000

CNPJ 52.359.692/0001-62 Fone: (011) 4012-1000

