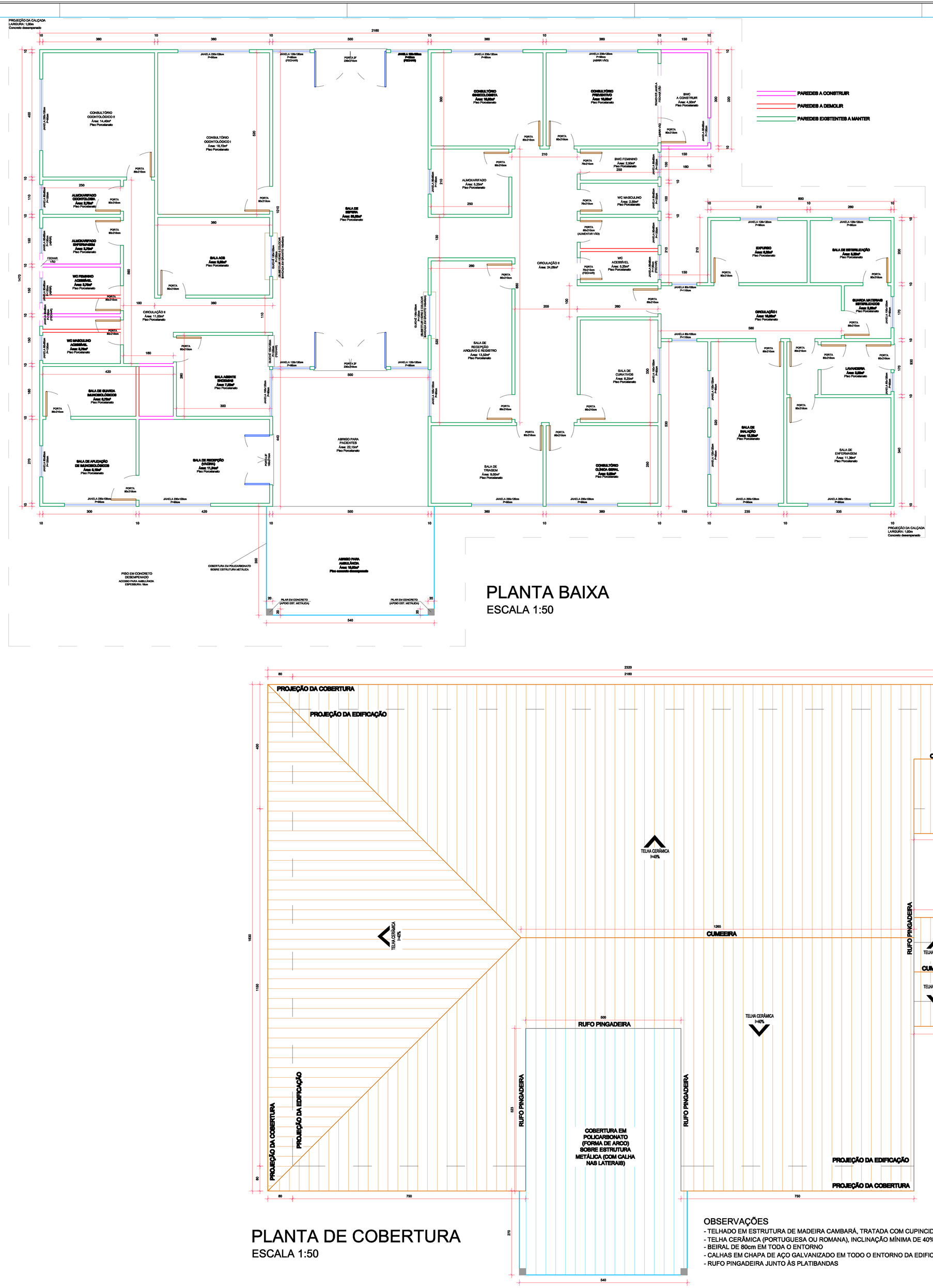
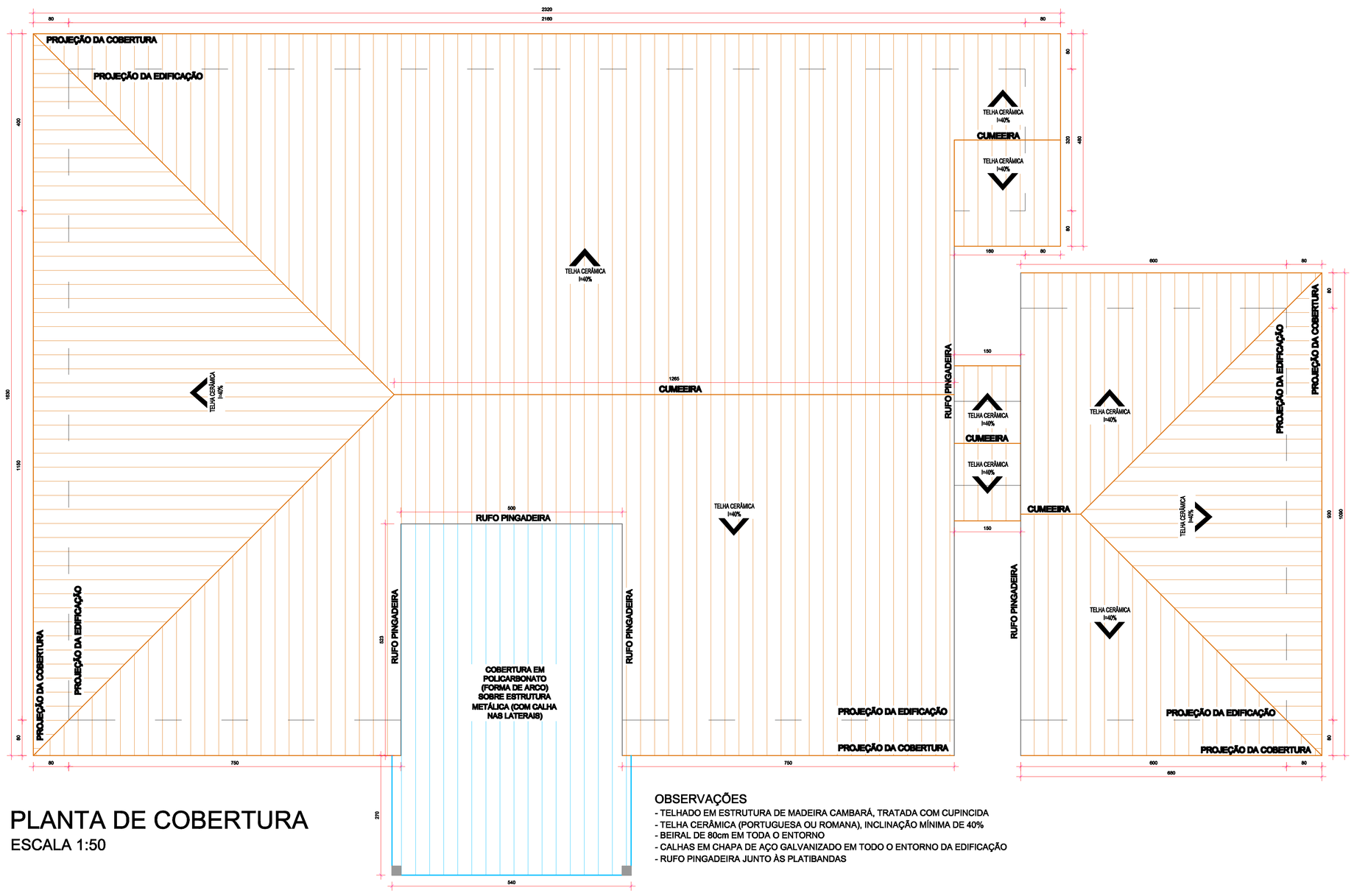


PLANTA BAIXA
ESCALA 1:50



PLANTA DE COBERTURA
ESCALA 1:50

OBSERVAÇÕES
- TELHADO EM ESTRUTURA DE MADEIRA CAMBARÁ, TRATADA COM CUPINCIDA
- TELHA CERÂMICA (PORTUGUESA OU ROMANA), INCLINAÇÃO MÍNIMA DE 40%
- BEIRAL DE 80cm EM TODA O ENTORNO
- CALHAS EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO EM TODO O ENTORNO DA EDIFICAÇÃO
- RUFO PINGADEIRA JUNTO ÀS PLATIBANDAS

INTERVENÇÕES GERAIS:
1) ELABORAÇÃO DE PROJETOS EXECUTIVOS (ARQUITETÔNICO E COMPLEMENTARES)
2) REMOÇÃO DO TELHADO EXISTENTE
3) EXECUÇÃO DE NOVO TELHADO:
3.1) ESTRUTURA EM MADEIRA DE CAMBARÁ OU PINHEIRO COM TRATAMENTO COM CUPINCIDA ; BEIRAL COM 80cm DE LARGURA, EM FORRO DE MADEIRA CAMBARÁ
3.2) TELHAS CERÂMICAS, TIPO ROMANA OU PORTUGUESA, INCLINAÇÃO 40%
3.3) RUFOS, CONTRA-RUFOS E CALHAS (EM TODA A EXTENSÃO DO BEIRAL) EM CHAPA DE AÇO GALVANIZADO
4) EXECUÇÃO DE COBERTURA EM POLICARBONATO SOBRE ESTRUTURA METÁLICA NA PORÇÃO FRONTAL (ABRIGO PARA PACIENTES E ABRIGO PARA AMBULÂNCIA), EM FORMATO DE ARCO
5) REMOÇÃO DAS JANELAS EXISTENTES, COM "REMENDO" DAS ALVENARIAS, EXECUÇÃO DE REQUADRO PARA INSTALAÇÃO DE NOVA ESQUADRIA
6) INSTALAÇÃO DE JANELAS EM VIDRO TEMPERADO, TIPO BLINDEX (ESP. MÍN. 8mm), COM PERFIL METÁLICO
7) REMOÇÃO DE TODO O PISO INTERNO EXISTENTE
8) EXECUÇÃO DE CONTRAPISO EM TODA A ÁREA INTERNA PARA NIVELAMENTO DO PISO (ÁREA INTERNA DEVERÁ TER O MESMO NÍVEL EM TODOS OS AMBIENTES)
9) ASSENTAMENTO DE PISO EM PORCELANATO DE COR CLARA (SUBMETER AMOSTRAS À SEC. DE SAÚDE PARA APROVAÇÃO DA COR), DIMENSÕES MÍNIMAS 40x40cm, EM TODOS OS AMBIENTES INTERNOS, COM REJUNTE IMPERMEÁVEL
10) REMOÇÃO DAS LOUÇAS SANITÁRIAS E METAIS
11) ADEQUAÇÃO/REVISÃO DAS INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS, SUBSTITUIÇÃO DAS TUBULAÇÕES, REPOSICIONAMENTO DAS INSTALAÇÕES SANITÁRIAS (VASOS E LAVATÓRIOS)
12) SUBSTITUIÇÃO DE LOUÇAS E METAIS SANITÁRIOS
13) REVISÃO DAS INSTALAÇÕES ELÉTRICAS, COM COLOCAÇÃO DE 1 TOMADA EM CADA PAREDE DE CADA AMBIENTE, QUANDO NECESSÁRIO. PREVER INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO EM TODOS OS CONSULTÓRIOS E SALAS
14) EXECUTAR CALÇADA EM CONCRETO DESEMPENADO, COM LARGURA DE 1,00m EM TODO O ENTORNO DA EDIFICAÇÃO, COM DECLIVIDADE TRANSVERSAL MÁXIMA DE 2%
15) REMOÇÃO DE TODOS OS REVESTIMENTOS CERÂMICOS DE PAREDE
16) EXECUÇÃO DE REVESTIMENTO CERÂMICO (TIPO PORCELANATO) DE PAREDE, DE COR CLARA E DIMENSÕES MÍNIMAS 30x30cm, EM TODOS OS AMBIENTES FRIOS (EXPURGO, SALA DE ESTERILIZAÇÃO, WCs ETC), ATÉ O TETO
17) SUBSTITUIR PORTAS (FRONTAL E DE FUNDOS) DE ACESSO À SALA DE ESPERA POR PORTA EM VIDRO TEMPERADO (2 FOLHAS DE ABRIR)
18) SUBSTITUIR PORTA DE ACESSO À SALA DE RECEPÇÃO (VACINA) POR PORTA EM VIDRO TEMPERADO (2 FOLHAS DE ABRIR)
19) SUBSTITUIR TODAS AS DEMAIS PORTAS, CONSIDERANDO:
19.1) PORTAS INTERNAS EM MADEIRA CHAPEADA (ALMOFADADA), DE PRIMEIRA, ACABAMENTO IMBUIA LISA, INCLUSIVE FERRAGENS (FECHADURAS, DOBRADIÇAS ETC)
19.2) PORTAS EXTERNAS EM MADEIRA MACAÇA, INCLUSIVE FERRAGENS
20) EXECUÇÃO DE PINTURA (COMPLETA), SENDO:
20.1) PAREDES INTERNAS: LIXAMENTO PARA REMOÇÃO DA PINTURA EXISTENTE, APLICAÇÃO DE MASSA CORRIDA COM SELADOR (1 DEMÃO), LIXAMENTO PARA REGULARIZAÇÃO DA SUPERFÍCIE, PINTURA ACRÍLICA COR CLARA LAVÁVEL (A SER APROVADA PELA SEC. DE SAÚDE), MÍNIMO 2 DEMÃOS
20.2) PAREDES EXTERNAS: REMOÇÃO PONTUAL DE TEXTURA EXISTENTE (PONTOS ONDE HÁ DESPRENDIMENTO), EXECUÇÃO DE NOVA TEXTURA NESSES PONTOS, PINTURA ACRÍLICA EM COR A DEFINIR, MÍNIMO 2 DEMÃOS
20.3) BEIRAIS E PORTAS (MADEIRA): LIXAMENTO E APLICAÇÃO DE PINTURA TIPO OSMOCOLOR COR TABACO (2 DEMÃOS)
20.4) LAJES: LIXAMENTO, APLICAÇÃO DE MASSA CORRIDA COM SELADOR E PINTURA ACRÍLICA COR CLARA (2 DEMÃOS)
21) EXECUTAR CONTRAPISO EM CONCRETO DESEMPENADO NO ABRIGO PARA PACIENTES (PORÇÃO FRONTAL), SEGUINDO NÍVEL INTERNO DA EDIFICAÇÃO
22) EXECUÇÃO DE PISO DE CONCRETO DESEMPENADO NO ABRIGO PARA AMBULÂNCIAS (ESPESSURA DE 8cm)
23) EXECUTAR BANCADA EM ALVENARIA COM CUBA DE AÇO INOX NOS AMBIENTES CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO I E II, SALA DE INALAÇÃO E SALA DE APLICAÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICOS (TOTAL DE 4 UNIDADES). A BANCADA DA SALA DE APLICAÇÃO DE IMUNOBIOLÓGICOS DEVERÁ TER 2 CUBAS (1 FUNDA E 1 RASA). AS PAREDES DE SUPORTE EM ALVENARIA DEVERÃO SER REVESTIDAS COM REV. CERÂMICO.

INTERVENÇÕES ESPECÍFICAS
1) CONSULTÓRIO PREVENTIVO:
1.1) REMOVER JANELA EXISTENTE, FECHAR VÃO
1.2) ABRIR VÃO (JANELA) EM DIMENSÕES 230x120cm P=90cm, NA PAREDE PARALELA À EDIFICAÇÃO DOS FUNDOS (INDICADA NO DESENHO)
1.3) ABRIR VÃO (PORTA) 80x210cm, PARA ACESSO AO WC A SER CONSTRUÍDO
2) CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICOS I E II:
2.1) EMBUTIR DUTOS DE AR COMPRIMIDO E OUTROS NO PISO E PAREDE, CONFORME POSIÇÃO DO EQUIPAMENTO (CADEIRA ODONTOLÓGICA) A SER DEFINIDA PELO PROFISSIONAL DENTISTA
2.2) INSTALAR BANCADA EM AÇO INOX COM 2 CUBAS (1 FUNDA E 1 RASA) EM CADA CONSULTÓRIO. A BANCADA SERÁ ASSENTADA SOBRE PAREDE LATERAL EM ALVENARIA, REVESTIDA COM MATERIAL CERÂMICO
3) SALA ACS:
3.1) REMOVER VIDRO E BANCADA DO GUICHÊ EXISTENTE
3.2) INSTALAR VIDRO TEMPERADO COM ABERTURA PARA GUICHÊ E BANCADA EM GRANITO
4) SALA AGENTE ENDEMIAS: REMOVER GUICHÊ EXISTENTE E FECHAR VÃO COM ALVENARIA
5) SALA RECEPÇÃO, ARQUIVO E REGISTRO:
5.1) REMOVER VIDRO E BANCADA DO GUICHÊ EXISTENTE
5.2) INSTALAR VIDRO TEMPERADO COM ABERTURA PARA GUICHÊ E BANCADA EM GRANITO
6) SALA DE ESPERA:
6.1) REMOVER FORRO DE MADEIRA EXISTENTE
6.2) REFAZER TARUGAMENTO EM MADEIRA DE PRIMEIRA
6.3) APLICAR FORRO DE PVC RÉGUA 19, COR BRANCA, COM ACABAMENTO EM "U", E APLICAÇÃO DE SILICONE PARA VEDAÇÃO
6.4) FECHAR 2 JANELAS (PAREDE DOS FUNDOS), JUNTO À PORTA

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE
AS INTERVENÇÕES DEVERÃO SER EXECUTADAS EM ETAPAS, SEGUINDO AS DETERMINAÇÕES (CRONOGRAMA) DA SECRETARIA DE SAÚDE, VISTO QUE OS SERVIÇOS NÃO PODERÃO SER TOTALMENTE PARALISADOS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS
Rua Guilherme Schiffer, 67 - Centro
CEP 84.140-000
e-mail: prefpamazonas@uol.com.br

OBRA: REFORMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS)
ESCALA: INDICADA
ENDEREÇO/OBRA: RUA NIWTON GRAVEIRO DE AMORIM, CENTRO
PRANCHA: 01
TÍTULO: PROJETO ARQUITETÔNICO
PROPRIETÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO AMAZONAS, RUA GUILHERME SCHIFFER, 67 - CENTRO - PORTO AMAZONAS/PR
DATA: MARÇO / 2014
REFERÊNCIA: PLANTA BAIXA, PLANTA DE COBERTURA, LISTA DE INTERVENÇÕES
DESENHO: José B.
RESP. TÉCNICO: José Ernesto Schermenta Lino, Eng. Civil, CREA PR-89.89.0865
PREFEITO MUNICIPAL: Ademir Schiffer, PREFEITO MUNICIPAL - GESTÃO 2013-2016

FORMATO A2(1189mmX841mm)