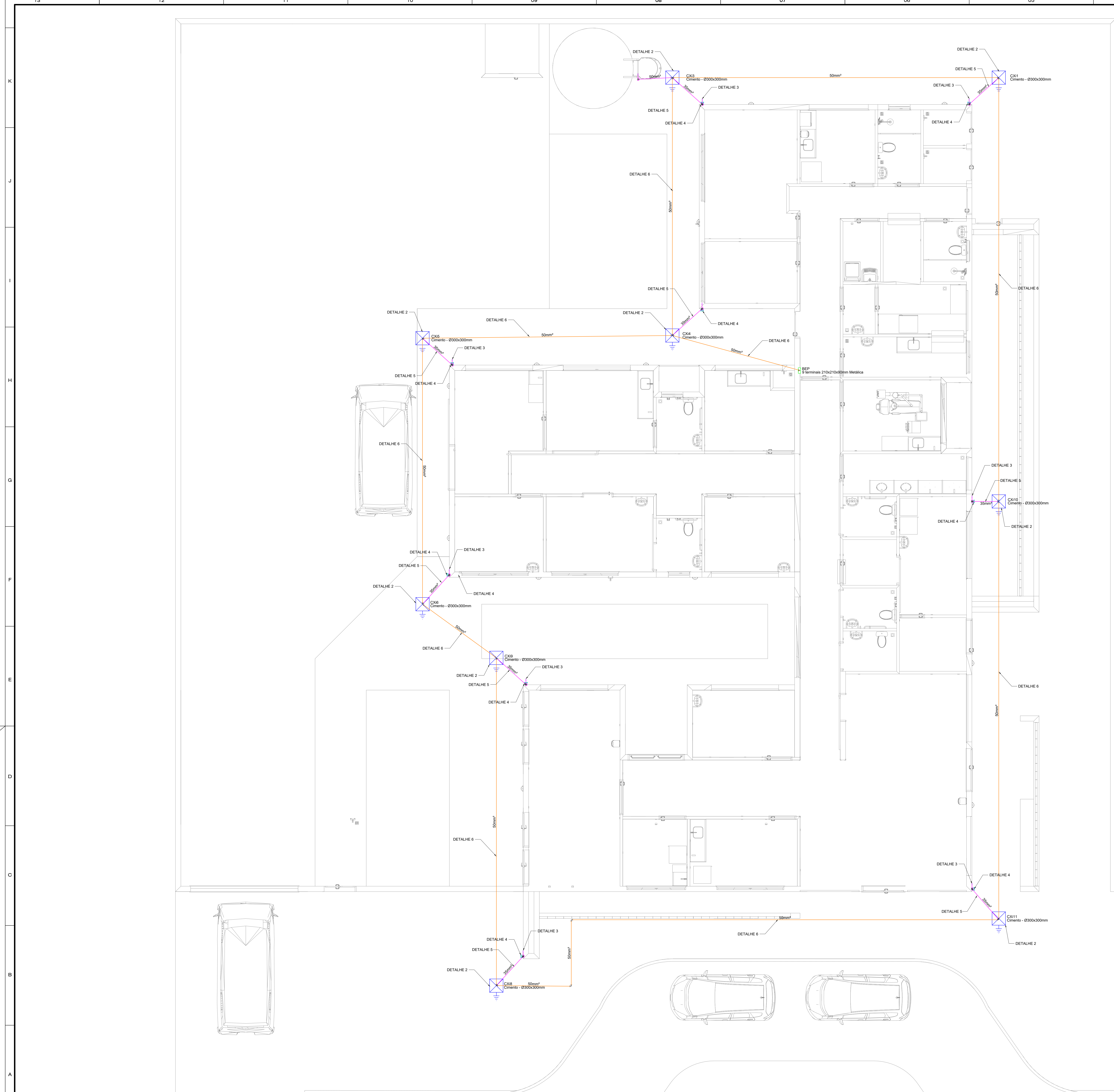




NOTA 02  
PLOTAR COLORIDO

**NORMAS DA ABNT PARA PROJETOS ELÉTRICOS**  
NBR 5410 - INSTALAÇÕES ELÉTRICAS DE BAIXA TENSÃO.  
NBR 5419 - PROTEÇÃO DE ESTRUTURAS CONTRA DESCARGAS ATMOSFÉRICAS.  
NBR 1570 - INSTALAÇÕES ELÉTRICAS EM LOCAIS DE ATUÊNCIA DE PÚBLICO: REQUISITOS ESPECÍFICOS  
NBR 13705 - SEGURANÇA EM INSTALAÇÕES E SERVIÇOS EM ELÉTRICIDADE

**Legenda - TERREO**  
BEP - 9 terminais 210x210x50mm Metálica  
Caixa de inspeção - Cimento - Ø300x300mm c/ haste 3/4" x 2,40m

**SPDA**  
Cabo de cobre nu 35 mm²  
Cabo de cobre nu 50 mm²

**EXECUÇÃO**  
1- A EXECUÇÃO DEVERÁ SER FEITA POR PROFISSIONAL HABILITADO, E O MESMO DEVERÁ TOMAR CONHECIMENTO DE TODAS AS PRANCHAS DO PROJETO REFERENTE A OBRA E NORMAS.  
2- VERIFICAR MEDIDAS NO LOCAL.  
3- TODOS OS NÍVEIS DEVERÃO SER OBSERVADOS NO PROJETO ARQUITETÔNICO.  
4- A ALIMENTAÇÃO DEVE SER LIGADA EM REDE JÁ EXISTENTE, SENDO QUE A MESMA DEVERÁ SER VISTORIADA PELO A.R.T.

**NOTAS GERAIS**  
1- TODAS AS ESTRUTURAS METÁLICAS EXISTENTES NAS COBERTURAS DA EDIFICAÇÃO (ANTENAS, ESCADAS, CHAMINÉS, ETC.) DEVERÃO SER INTERLIGADAS AO PONTO MAIS PRÓXIMO DO SISTEMA DE CAPTAÇÃO PARA LOCALIZAÇÃO DE POTENCIAL E ESCOAMENTO DE ALGUMA POSSÍVEL DESCARGA.  
2- DEVERÃO SER ADICIONADOS AO SISTEMA DE CAPTAÇÃO, TERMINAIS AÉREOS COLOCADOS A CADA 6 METROS. ESSES TERMINAIS DIMINUIRÃO A PROBABILIDADE DE A MALHA CAPTORA SER DANIFICADA NOS PNTOS DE IMPACTO.  
3- DEVERÁ SER UTILIZADA UMA CAIXA DE INSPEÇÃO TIPO SUSPensa COM CONECTOR DE MEDIÇÃO PARA CADA DESCIDA, ONDE SERÁ FEITA A DESCONEXÃO ENTRE DESCIDA E ATERRAMENTO EM FUTURAS VISTORIAS.  
4- EM LOCAIS DE FÁCIL ACESSO DE PESSOAS, OS CABOS DE DESCIDA DEVERÃO SER PROTEGIDOS POR TUBOS DE PVC DE 1".  
5- DEVERÁ SER UTILIZADA UMA CAIXA DE INSPEÇÃO TIPO SUSPensa COM CONECTOR DE MEDIÇÃO PARA CADA DESCIDA, ONDE SERÁ FEITA A DESCONEXÃO ENTRE DESCIDA E ATERRAMENTO EM FUTURAS VISTORIAS.  
6- FOI UTILIZADA TELA BELINOX (30mmX1,2mm) REF.: TEL-753, FORMANDO UMA REDE SOB OS BOTTÕES DE GAS, INTERLIGADA AS TUBULAÇÕES E AO PORTÃO METÁLICO DO DEPÓSITO. APÓS EQUALIZADAS ENTRE SI, ESSAS ESTRUTURAS FORAM INTERLIGADAS ATRAVES DE CABO DE COBRE NÚ 50mm² A MALHA DE ATERRAMENTO DO SPDA.  
7- TODAS AS TUBULAÇÕES METÁLICAS QUE CRUZAREM COM O ANEL DE ATERRAMENTO DEVERÃO SER INTERLIGADAS A ESSE NO PONTO DE CRUZAMENTO.  
8- TODAS AS CONEXÕES DO ATERRAMENTO DEVERÃO SER EXECUTADAS COM SOLDA EXOTÉRMICA.  
9- O SISTEMA DEVERÁ TER UMA MANUTENÇÃO PREVENTIVA ANUAL E SEMPRE QUE ATINGIDO POR DESCARGAS POR DESCARGA ATMOSFÉRICA, PARA VERIFICAR EVENTUAIS IRREGULARIDADES E GARANTIR A EFICIÊNCIA DO SPDA.  
10- NÃO É FUNÇÃO DO SPDA A PROTEÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETRÔNICOS. PARA TAL, OS INTERESSADOS DEVERÃO ADQUIRIR SUPRESSORES DE SURTOS INDIVIDUAIS (PROTETORES DE LINHA) NAS CASAS ESPECIALIZADAS.  
11- ESTE PROJETO NÃO PODERÁ SOFRER MODIFICAÇÕES SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DO PROJETISTA.

PROJETO SPDA

|                                   |            |                                 |                                       |       |                                             |                                                                                       |                                                                                       |
|-----------------------------------|------------|---------------------------------|---------------------------------------|-------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATADO:<br>LUCAS CASTELO MOTA |            |                                 | CLIENTE:                              |       | SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE |                                                                                       |  |
|                                   |            |                                 | OBRA:                                 |       |                                             |                                                                                       |                                                                                       |
| CREA:<br>141094978-0              |            |                                 | MINISTÉRIO DA SAÚDE                   |       | Número Cliente:<br>08/2024                  |                                                                                       |                                                                                       |
|                                   |            |                                 | PROJETO:                              |       |                                             |                                                                                       |                                                                                       |
|                                   |            |                                 | UBS 1                                 |       |                                             |                                                                                       |                                                                                       |
| DATA                              | PROJ       | VERIF                           | APROV                                 |       | UNIDADE (EXCETO INDICADO)                   | REFERÊNCIA (1º DIEDRO)                                                                |                                                                                       |
| 31/07/2024                        | 31/07/2024 | 31/07/2024                      | 31/07/2024                            |       | cm                                          |  |                                                                                       |
| TÍTULO:                           |            |                                 | PLANTA DO PAVIMENTO TERREO E LEGENDAS |       |                                             |                                                                                       |                                                                                       |
| REVIS                             | REVIS      |                                 | DESENHO NUMERO:                       |       | MOO:                                        | REVISAO:                                                                              |                                                                                       |
| SPDA                              |            | ESCALA:<br>INDICADAS NO DESENHO |                                       | 00001 | EST                                         | 00                                                                                    |                                                                                       |





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

C4536AB285B94BB188341904A6E60FC6

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/C4536AB285B94BB188341904A6E60FC6>