

AO CORPO DE BOMBEIROS

Através deste, solicito a **Análise do Projeto Preventivo Contra Incêndio e Pânico (PPCI)**, abaixo descrito:

Nome da Edificação: Hospital Nereu Ramos - HNR – Florianópolis			
Endereço da Obra: Rua Rui Barbosa, 152			
Bairro: Agrônômica		Cidade: Florianópolis - SC	
Responsáveis Técnicos: JULIO CESAR RECH – CREA/SC 105.610-3 SANDRO BIAZUS CORTINA – CREA/SC 038.779-7		Telefone: 49 – 3444-5749 49 – 9.8818-1999 49 – 9.9994-8986	
Proprietário: Hospital Nereu Ramos - HNR		Telefone: 49 – 9.8435-5646	
CNPJ/CPF: 80.673.411/0001-87		E-mail: sandro.cortina@concordia.psi.br	
Tipo de Edificação		Nova	Extintores (Tipo e Quantidade): 32 – PQS 4Kg / 12 – CO2 4 Kg 10 – H2O 10 L
		Recente	
	X	Existente	Sistema de Alarme e Detecção: Sim
		Alteração de PPCI	
Área total construída (m²) ou Alteração (m²): 8.666,28 m²			Iluminação de emergência: Bloco autônomo
Número de Blocos: 02			GCC ou Abrigo para GLP: Sim, GCC – 13 P 45
Área do Pavimento tipo (m²): 8.077,51 m²			Tipo e nº de escadas: Comum 04 escadas
Perímetro da edificação (m): 1389,54 m			SHP/ volume da RTI (m³): 66 m³
Número de pavimentos: 02			Dispositivos p/ ancoragem de cabo: ---
Altura da edificação para a escada (m): 3,50 m			Sinalização de abandono de local: Bloco autônomo
Atura da Edificação para o SPCDA (m): 6,50 m			SPCDA (para-raios): Gaiola de Faraday
Classe da Ocupação: Hospital com restrição de mobilidade			Brigada de Incêndio: SIM
Classe de Risco de Incêndio: LEVE (Carga de Incêndio)			Plano de Emergência: SIM
Campo exclusivo do SAT			
Processo nº		RE	
Data da 1ª entrada:		Parecer:	Ass:
Data da 2ª entrada:		Parecer:	Ass:
Data da 3ª entrada:		Parecer:	Ass:

Local: **Florianópolis**

Data: **18 / 10 / 2019**

_____ Assinatura do Proprietário	_____ Assinatura do Responsável Técnico
--	---