



PREFEITURA MUNICIPAL

**ABADIA DOS  
DOURADOS**

# **MEMORIAL DESCRITIVO**



## **HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA ABADIA**

**JANEIRO DE 2022**



## Sumário

1. INTRODUÇÃO.....	4
2. INTERVENÇÕES NECESSÁRIAS .....	7
2.1 INTERVENÇÃO 01 – CANTEIRO DE OBRAS .....	7
2.2 INTERVENÇÃO 02 – TELHADO .....	7
2.3 INTERVENÇÃO 03 – RAMPA ACESSIBILIDADE .....	7
2.4 INTERVENÇÃO 04 – ALVENARIA, MURO EXTERNO E FECHAMENTOS.....	8
2.5 INTERVENÇÃO 05 – RAMPA INTERNA UNIDADE .....	8
2.6 INTERVENÇÃO 06 - PISOS.....	9
2.7 INTERVENÇÃO – CERÂMICA PAREDE.....	10
2.8 INTERVENÇÃO 08 – PINTURA.....	11
2.9 INTERVENÇÃO 09 - TETOS .....	12
2.10 INTERVENÇÃO 10 - Esquadrias .....	12
2.11 INTERVENÇÃO 11 – SISTEMA HIDROSANITÁRIO .....	12
2.12 INTERVENÇÃO 12 – Reservatório de água .....	12
2.13 INTERVENÇÃO 13 – Fundação reservatório de água .....	13
2.14 INTERVENÇÃO 14 – Casa de bombas e Bomba de incêndio.....	13
2.15 INTERVENÇÃO 15 – Instalação elétrica .....	13
2.16 INTERVENÇÃO 16 – Sistema SPDA .....	13
2.17 INTERVENÇÃO 17 – ESQUADRIAS .....	13
3. OBSERVAÇÕES GERAIS .....	15
4. DESCRIÇÃO DE SERVIÇO .....	16
4.1 SERVIÇOS PRELIMINARES.....	16
4.2 ADMINISTRAÇÃO LOCAL .....	16
4.3 DEMOLIÇÃO E REMOÇÃO .....	16
4.4 FECHAMENTO .....	16
4.5 INSTALAÇÕES PSCIP .....	17
4.6 INSTALAÇÕES ELETRICAS – ATERRAMENTO E SPDA.....	17
4.7 INSTALAÇÕES HIDRO-SANITÁRIAS .....	17
4.8 CONSIDERAÇÕES NÃO ATENDIDAS.....	17
4.9 VIGILÂNCIA SANITÁRIA .....	17
4.10 SERVIÇOS FINAIS DE OBRA.....	18



**Contratante**

**Prefeitura Municipal de Abadia dos Dourados**

**Secretaria Municipal de Obras**

**Secretaria de Saúde**



## 1. INTRODUÇÃO

### 1.1 APRESENTAÇÃO

A PREFEITURA MUNICIPAL DE ABADIA DOS DOURADOS apresenta, como escopo do Projeto Básico para a reforma **Hospital Municipal Nossa Senhora Da Abadia**, o presente Memorial que tem a finalidade de descrever os serviços a serem executados de tal maneira que fiquem claros os objetivos que a PREFEITURA deseja alcançar.

Em linhas gerais o programa de investimentos busca melhorar as condições de utilização da unidade hospitalar proporcionando à população um melhor aproveitamento do espaço físico para a utilização da comunidade.

### 1.2 CONSIDERAÇÕES GERAIS

O termo de referência técnica, como parte integrante de um projeto executivo, tem a finalidade de caracterizar criteriosamente todos os materiais e componentes envolvidos, bem como toda a sistemática construtiva utilizada. Tal documento relata e define integralmente o projeto e suas particularidades. Constan do presente memorial a descrição dos elementos constituintes do projeto arquitetônico, com suas respectivas sequências executivas e especificações. Constan também a citação de leis, normas, decretos, regulamentos, portarias, Códigos referentes à construção civil, emitidos por órgãos públicos federais, estaduais e municipais, ou por concessionárias de serviços públicos.

### 1.3 PROJETOS, MATERIAS, EQUIPAMENTOS E CRITÉRIOS DE ANALOGIA

Nenhuma alteração nas plantas, detalhes ou especificações, determinando ou não alteração de custo da obra ou serviço, será executada sem autorização do Responsável Técnico pela obra. Em caso de itens presentes no Memorial Descritivo e não incluídos nos projetos, ou vice-versa, devem ser levados em conta na execução dos serviços de forma como se figurassem em ambos. Em caso de divergências entre os desenhos de execução dos projetos e as especificações, o Responsável Técnico pela obra deverá ser consultado, a fim de definir qual a posição a ser adotada. Em caso de divergência entre desenhos de escalas diferentes, prevalecerão sempre os de escala maior. Na divergência entre cotas



dos desenhos e suas dimensões em escala, prevalecerão as primeiras, sempre precedendo consulta ao Responsável Técnico pela obra.

#### **1.4 PRAZO**

Para o desenvolvimento global dos trabalhos estipula-se o prazo de 6 (seis) meses, no período a contar da ordem de execução, após assinatura do contrato.

#### **1.5 HOSPITAL MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA ABADIA**

*Imagem - Vista superior do Google Earth*



Localização	ABADIA DOS DOURADOS
Área do Terreno	1.074,09m <sup>2</sup>
Área de Construção	1175,04m <sup>2</sup>

**1.6 QUADRO GERAL**

<b>SITUAÇÃO ENCONTRADA E INTERVENÇÕES PROPOSTAS</b>		
<b>Descrição</b>	<b>Situação Encontrada</b>	<b>Intervenção Proposta</b>
Fachada	Detectados trincas e falta de pintura	Instalação de fachada de ACM
Estrutura	Detectados trincas em alguns pontos	Tratamento das trincas e execução de junta de dilatação
Alvenaria	Em bom estado	Nenhuma intervenção proposta
Revestimento piso	Detectados peças soltas e alguns locais sem piso	Execução de granitina em alguns pontos da unidade e na sala de cirurgia colocação de piso condutivo
Revestimento parede	Detectados locais com infiltração e pintura danificada	Tratamento de infiltração, execução de pintura em toda a unidade e instalação de peças cerâmicas em banheiros e sala de cirurgia
Revestimento teto	Encontrados pontos com infiltração	Tratamento de infiltração
Cobertura	Detectados pontos deteriorados	Substituição das telhas Danificadas e madeiramento
Serralheria	Encontra-se algumas janelas danificadas, com vidro quebrados ou faltante	Substituição de serralheria onde necessário, substituição de vidros quebrados, instalação de vidros onde encontram-se inexistente e colocação de tela mosquiteiros nas janelas de consultórios.
Sistema drenagem pluvial	Drenagem ineficiente	Adequação após ser executado o telhado
Instalações hidrossanitárias	Acessibilidade ineficiente	Adaptação das instalações para atender pcd.
Instalações elétricas	Fios expostos em paredes e tetos	Troca completa da fiação da obra
PSCIP	Sistema precário	Refazer PSCIP
Muro de divisa	Em bom estado	Execução de pintura e concertina





## **2. INTERVENÇÕES NECESSÁRIAS**

### **2.1 INTERVENÇÃO 01 – CANTEIRO DE OBRAS**

O canteiro de obras deverá apresentar container com ligação provisória de energia e será necessário a colocação de um banheiro químico para o uso dos funcionários da obra, sendo necessário ficar durante todo período da reforma. O canteiro também contará com a placa de obra com as indicações da reforma a ser executada.

### **2.2 INTERVENÇÃO 02 – TELHADO**

O madeiramento da unidade está em bom estado, mas apresenta alguns pontos de apodrecimento, sendo necessário a troca pontual do madeiramento para atender esses locais e para realocar ripas para a colocação de telha. Será necessário a troca de parcial das telhas francesas para retirar telhas quebradas ou em mal estado, o material presente no mercado atualmente não é da mesma dimensão que telhas antigas, portanto, é necessário a realocação de ripas para o perfeito alinhamento das telhas, e a troca de cumeeiras que estão danificadas.

Na rampa de acesso nova para o subsolo deverá ser feita uma cobertura sobre a rampa de acessibilidade, com a mesma telha de barro do restante da unidade com colocação de madeiramento, calhas e rufos

### **2.3 INTERVENÇÃO 03 – RAMPA ACESSIBILIDADE**

A rampa de acessibilidade deverá ser executada conforme projeto arquitetônico, abrindo um vão na parede e seguindo a inclinação especificada em projeto, com isso será necessário aterrar o corredor com terra para nivelar e seguir a inclinação corretamente, posteriormente essa rampa contará com guarda corpo nos locais indicados, corrimão e cobertura. A rampa será toda executada em concreto usinado com acabamento rustico para não ficar escorregadio.



#### **2.4 INTERVENÇÃO 04 – ALVENARIA, MURO EXTERNO E FECHAMENTOS**

O projeto arquitetônico apresenta em seu escopo alvenarias a serem demolidas e alvenarias a serem executadas, esses deverão ser seguidos de acordo com projeto posteriormente sendo chapiscado, rebocado emassado e pintado, quando necessário janelas ou portas deverão ser colocados vergas e contravergas para execução correta dos mesmos. No muro externo deverá ser colocado concertina em volta de toda unidade.

#### **2.5 INTERVENÇÃO 05 – RAMPA INTERNA UNIDADE**

A rampa interna da unidade está em desacordo com norma de acessibilidade e bombeiros, esta rampa deverá ser insolada e fazer uma estrutura em volta dela para servir de acesso a nova rampa a ser construída, sendo feita uma laje piso, e estrutura com pilares em volta.





Essa rampa deverá ser inutilizada, colocando assim estrutura sobre ela para servir de piso e dar passagem a outra rampa, seguindo o projeto arquitetônico em questão.

## **2.6 INTERVENÇÃO 06 - PISOS**

Serão executados dois tipos de piso na unidade, granitina e piso cirúrgico (sala de cirurgia).

A granitina deverá apresentar contrapiso, uma espessura de 8mm, sendo incluso juntas de dilatação plástica para evitar trincas e fissuras. O rodapé também deverá ser executado com granitina.

### **Procedimento Executivo**

- 1) Aplicar a pasta de granilite sobre a base constituída de um cimentado, absolutamente limpo, isento de pó e umedecido.
- 2) Estender a pasta de granilite por meio de réguas que deslizam apoiadas em guias mestras e, finalmente, alisá-la com desempenadeira e colher de pedreiro. A pasta deverá formar uma camada com espessura em torno de 8 mm
- 3) Colocação de juntas plásticas ou de latão para dilatação, formando quadros de acordo com o projeto. Não ultrapassar 2 x 2 m.



4) Após a cura, que deverá ser feita com água, pode -se entrar com polimento. Primeiro esmeril de grão nº 36 para polimento grosso, e em seguida esmeril nº 120 para calafetar com cimento da mesma marca para fechar os poros.

5) Após 3 a 4 dias, passar máquina com esmeril nº 180 para tirar o excesso de cimento da superfície e dar o acabamento liso.

6) O acabamento final pode ser feito com cera à base de petróleo ou duas demãos de resina acrílica, isto já com a superfície seca.

### **Normas Técnicas**

1) NBR6137 - Pisos para revestimento de pavimentos (Mês/Ano: 11/1980)

Observação:

### **Locais a serem instalados Granitina.**

Pavimento térreo: Todos locais marcado no projeto arquitetônico com subitem (4) e (5) para pisos (exceto sala de cirurgia)

Pavimento subsolo: Todos locais marcado no projeto arquitetônico com subitem (4) e (5) para pisos.

### **Piso condutivo**

Será instalado nas salas de cirurgia de acordo com as respectivas normas técnicas.

Ambientes:

Sala de cirurgia 2;

Sala de cirurgia 1 peq. Cirurgia;

sala parto cirúrgico.

## **2.7 INTERVENÇÃO – CERÂMICA PAREDE**

Nas paredes da sala de cirurgia e banheiros novos será necessário colocar azulejo nas paredes com material de primeira qualidade com acabamento branco brilhante até o teto.

Ambientes:



Sala de cirurgia 2;  
Sala de cirurgia 1 peq. Cirurgia,  
Circulação restrita,  
Circulação de acesso cco,  
IA/RPA maternidade,  
Banho,  
Sala parto cirúrgico;  
INDUÇÃO/RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTESICA DO CC;  
Vestiário barreira fem;  
Vestiário barreira masc;  
Sala Lavagem/Descont.;  
Esterelização;  
Banheiro fora cirurgia;  
Wc banheiro maternidade;  
Banheiro internação masculino;  
Banheiro vest. Acesso func. Sala EU;

## **2.8 INTERVENÇÃO 08 – PINTURA**

As paredes da unidade deverão receber um tratamento prévio a pintura, paredes externas onde apresentar limo deverá ser hidrojateada e posteriormente aplicar hipoclorito, corrigir pontos de trinca, lixar, passar selador e posteriormente pintar as paredes, seguindo as especificações: tinta esmalte até 1,5m, acima disso branco gelo acrílico.

Paredes internas deverão ser lixadas, corrigir pontos de trincas e fissuras, corrigir pontualmente pontos sem massa corrida e posteriormente pintar as paredes seguindo as especificações: tinta esmalte branco gelo até 1,5m, acima disso branco gelo acrílico. Cômodos que apresentarem cerâmica sem a sua totalidade deverá pintar acima de branco gelo.

As paredes da Sala de Pré-Parto/Parto normal, Acesso interno CC/CCo e Acesso vestiário barreira deverá ser pintado com tinta epóxi branco gelo até o teto.



## **2.9 INTERVENÇÃO 09 - TETOS**

Alguns locais apresentam infiltrações no teto, devendo ser tratado, lixado e posteriormente pintado. O teto deverá ser emassado pontualmente em locais que destoam do restante do ambiente. Todo o teto deverá ser pintado com tinta branco neve.

## **2.10 INTERVENÇÃO 10 - Esquadrias**

Nas esquadrias de consultórios deverão ser instalado tela mosquiteiro apoiado em grade. A pintura das todas esquadrias deverá ser executada com tinta esmalte platina.

## **2.11 INTERVENÇÃO 11 – SISTEMA HIDROSANITÁRIO**

Com instalação de uma caixa d'água na entrada da unidade, na laje deverá ser executada uma nova fiada de canalização, interligando os canos novos aos já existentes. Para atender normas de acessibilidade e vigilância sanitária estão previstos lavatórios (com utilização de torneira de pressão), vasos e chuveiros novos na unidade, sendo necessário seguir projeto hidráulico. Os pontos de água deverão ser interligados nas canalizações mais próximas existentes, e os pontos de esgotos na unidade mais próxima a fim de evitar demolições desnecessárias na unidade. É necessário executar este item antes do piso, para não demolir granitina ou piso condutivo após executado.

## **2.12 INTERVENÇÃO 12 – Reservatório de água**

Onde atualmente está o estacionamento da unidade deverá ser instalado o reservatório metálico de água com dimensão de 20m<sup>3</sup>, sendo destinado 12000L para reserva de incêndio e 8000L para consumo da unidade, esse reservatório deverá ser executado com pintura interna protetiva e será conectado ao sistema de consumo de água fria e hidrante da unidade.



### **2.13 INTERVENÇÃO 13 – Fundação reservatório de água**

Sob o reservatório será executado uma fundação em concreto armado de acordo com projeto estrutural, sendo executado com aço CA-50 e CA-60 e com concreto estrutural de 30MPa.

### **2.14 INTERVENÇÃO 14 – Casa de bombas e Bomba de incêndio**

Ao lado do reservatório será instalado a casa de bombas executada em alvenaria com telhado de fibrocimento, a bomba para o sistema será de 5,0 CV e toda tubulação do sistema será executada com tubulação NBR5580.

### **2.15 INTERVENÇÃO 15 – Instalação elétrica**

Toda fiação da unidade é com fios rígidos, e as tomadas estão fora de padrão, com isso as tomadas serão adequadas e fiação toda trocada seguindo projeto elétrico, o projeto estará dimensionado para o uso pleno da unidade, sendo necessária análise da CEMIG para analisar se a rede externa atende a unidade.

O gerador de energia está previsto em contrato para uma possível queda de energia durante cirurgias, evitando assim o desligamento de aparelhos no local.

### **2.16 INTERVENÇÃO 16 – Sistema SPDA**

O sistema de SPDA apresenta a colocação de 3 postes distribuídos na unidade para prevenção contra surtos elétricos, este deverá ser executado de acordo com seu projeto vigente.

### **2.17 INTERVENÇÃO 17 – ESQUADRIAS**

As portas instaladas deverão seguir especificações de abertura do projeto PCI, se atentando ao sentido de abertura da porta.

Algumas portas tem acabamento em fórmica branca, devendo ser analisada a composição dos itens para executar corretamente.

As portas devem ser trocadas de acordo com a tabela a seguir:

PORTAS	
Terreo	
Sala de espera	P7
Sala de exames rx	P3
Banho - apartamento 1	P2

PORTAS	
Terreo	
Drf comum	P2
Drf infectado	P2
Internação feminino	P9



Apartamento 1	P4
Apartamento 4	P4
Banho apartamento 4	PS
Repouso medico	P11
Banho repouso medico	P11
Repouso enfermagem	P11
Banho repouso enfermagem	P2
Banho apartamento 3	P2
Banho apartamento 2	P2
Rouparia	P2
Dml	P2
Internação masc	P9
Banho internação masc	P2
Banho internação maternidade	P2
CORREDOR Internação maternidade	P9
Guarda cadaver	P8
Guarda cadaver	P8
Sala de urgência	P7
Sala de urgência	P4
Sala de higienização	P4
Wc vest. Acesso func	P2
Wc Vest acesso func	P2

Internação feminino	P9
Wc Internação feminino	P2
Wc internação masc	P2
DML	P2
DML	P11
IA/Rpa maternidade	P9
IA/Rpa maternidade - WC	P2
Parto cirurgico	P7
Lavagem/descont.	P2
Esterilização	P2
Cirurgia 2	P7
Cirurgia 1	P7
Sala parto	P9
Sala pre parto WC	PS
Vest barreira fem	PS
Vest barreira MASC	PS
Vest barreira masc	P11
Vest barreira masc	P11
Vest barreira fem	P11
Vest barreira fem	P11
Acesso interno cc	P2
Acesso vest	P2

PORTAS	
Subsolo	
Farmacia	P4
Is func	P2
Antecamara	P2
Recepção: passagem de roupa suja	P4
Almoxarifado	P4
Vest func mac	P2
Chuveiro vest func masc	P1
Vaso vest func masc	P1
Vest func fem	P2
Vest func fem - chuveir	P1
Vest func fem - vaso	P1
DRS	P2





### **3. OBSERVAÇÕES GERAIS**

- Todas as paredes e tetos deverão passar por pintura geral com tinta de primeira qualidade. Os barrados externos deverão ser pintados com esmalte sintético até altura de 1,5 metros e o restante da parede até a altura final será tinta acrílica branco gelo. Os barrados internos será esmalte sintético gelo até altura de 1,5 metros e restante da parede até o teto será tinta acrílica branco gelo. No teto será tinta látex branco neve. Já a tinta das esquadrias será esmalte sintético cor platina. Considerar tinta acrílico branco gelo acima da cerâmica.
- O sistema de prevenção e combate ao incêndio e pânico (PSCIP) deverá ser refeito, visto que o mesmo se encontra precário e, portanto, todo o sistema foi elaborado no projeto executivo de PSCIP. Sendo necessário a instalação de caixa d'água, sistema de bomba e de hidrante, acionador manual de bomba, sirenes e acionador sonoro.
- O projeto elétrico foi elaborado para atender as necessidades da unidade de acordo com a demanda de energia na sala de cirurgia, sendo necessário trocar toda fiação devido a sua precariedade, a fiação para o projeto PSCIP visa atender a instalação de luminárias de emergência, sistema de alarme e sistema de bomba para o hidrante.  
(Obrigatória a instalação de IDR em todas as áreas molhadas). O quadro elétrico existente deverá ser adequado para atender a nova demanda.  
O atendimento de carga plena da unidade de saúde dependerá da análise futura da rede da CEMIG em sua própria rede de distribuição.
- O projeto hidrossanitário foi elaborado para fazer reparos como a substituição de válvulas de descarga danificadas, detalhe das modificações das instalações sanitárias, das alterações necessárias para atender a demanda da vigilância sanitária(lavatórios) e adequação de banheiros para atender normas PCD.



- Será considerado 30% da área do madeiramento do telhado destinado à reparos e será necessário a troca total das telhas da unidade.

## **4. DESCRIÇÃO DE SERVIÇO**

### **4.1 SERVIÇOS PRELIMINARES**

Deverá ser alocada uma placa de identificação da obra e o canteiro de obras deverá possuir instalações provisórias de água e luz.

### **4.2 ADMINISTRAÇÃO LOCAL**

A administração local deverá ser estruturada com no mínimo um encarregado geral e demais encarregados complementares.

### **4.3 DEMOLIÇÃO E REMOÇÃO**

A demolição deverá ser executada cuidadosamente para se evitar demolir itens não destacados no projeto executivo. O processo deverá ao máximo minimizar transtornos com ruído, poeira e vibrações. O uso de EPIs é obrigatório mesmo em pequenas demolições.

### **4.4 FECHAMENTO**

Conforme projeto será necessário fechamento de esquadrias sendo necessário para o fechamento de esquadrias kit de porta, barra de apoio e assentamento de porta de madeira e metálica.

Nos fechamentos com revestimentos será necessária a reparação das paredes internas e externas com reboco e revestimento com azulejo; revestimento do teto com lixamento de pintura, emassamento, pintura látex; nos pisos será assentado o revestimento que está especificado em projeto e planilha.

As paredes internas e externas receberão pintura com o processo de lixamento da parede, emassamento, aplicação de selador em paredes novas e pintura.



#### **4.5 INSTALAÇÕES PSCIP**

Deverão ser fornecidos e instalados luminária de emergência, placas fotoluminescentes, placa em PVC, extintores de incêndio e placa de sinalização e instalação do sistema de hidrante.

#### **4.6 INSTALAÇÕES ELETRICAS – ATERRAMENTO E SPDA**

Deverão ser fornecidos e instalados supressores de surto, terminal aéreo, fixadores universais de SPDA estanhado, bucha de nylon, parafuso de aço, cabo de cobre nu, grampo paralelo metálico, eletrodutos PVC rígido, caixa de inspeção, conector de pressão, abraçadeiras, caixa pré-moldada para aterramento, solda exotérmica e haste para aterramento de alta camada.

#### **4.7 INSTALAÇÕES HIDRO-SANITÁRIAS**

Deverão ser fornecidos e instalados caixas de esgoto, tubos de PVC e registros conforme indicado em projeto, ressaltando que grande parte das tubulações serão interligadas a pontos existentes e, portanto, será necessário o fechamento da alimentação de água daquele ramal para se evitar desperdício de água.

#### **4.8 CONSIDERAÇÕES NÃO ATENDIDAS**

Todas as intervenções solicitadas foram atendidas, e estão especificadas em projeto, caso seja necessário o acréscimo de algum item informar a fiscalização da obra para analisar a real necessidade.

#### **4.9 VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

As luminárias localizadas na cozinha devem ser apropriadas, possuírem proteções contra explosão e quedas acidentais. Será substituída a luminária para lâmpada tubular por um modelo de luminária hermética.

Será instalado lavatórios exclusivos para a higiene das mãos.

As instalações hidrossanitárias devem ser abastecidas de água corrente e ter ligação com a rede de esgoto ou fossa séptica, os ralos localizados na cozinha e/ou sala de gêneros deverão ser do tipo quadrado com fecho e caixilho.



#### **4.10 SERVIÇOS FINAIS DE OBRA**

Deverá ser providenciada limpeza final de obra, bem como bota fora de todos os materiais excedentes.

**Todos os serviços deverão ser executados conforme Normas Técnicas (NBRs) vigentes bem como seguido o processo executivo descrito no manual técnico ao qual o item descrito na planilha orçamentária faz referência (EX.: Sinapi, Sudecap, Setop, Dnit, etc).**

**Uberlândia (MG), 06 de Janeiro de 2022**