

Pág: \_\_\_\_\_  
 Rubricas: \_\_\_\_\_  
 Resp. Téc. \_\_\_\_\_  
 CBMRS: \_\_\_\_\_

Ao Sr. Comandante do Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul Encaminho a V.S.A, o Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio – PPCI para:		PPCI N.º <b>101190/1</b>	
<input type="radio"/> ANÁLISE		<input checked="" type="radio"/> REANÁLISE	
<b>MEMORIAL DESCRITIVO DE ANÁLISE PARA SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO - MDASCI</b>			
<b>1. IDENTIFICAÇÃO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO</b>			
Razão Social: MUNICIPIO DE CAMPO BOM			
Nome Fantasia: CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICAS-CENTRO VIDA			
CNPJ: 90.832.619/0001-55			
Logradouro: AV. DOS ESTADOS			
Nº: 3212		Complemento:	Bairro: Metzler
Município: CAMPO BOM		CEP: 93700-000	
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO</b>			
Nome do Proprietário: MUNICIPIO DE CAMPO BOM			
CPF: 90.832.619/0001-55		Telefone: 51 985554410	E-mail: andreluismadeira@gmail.com
<b>3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO</b>			
Nome do responsável pelo uso: PAULO SANTOS SILVEIRA			
CPF: 91010373072		Telefone: 51 985554410	E-mail: andreluismadeira@gmail.com
<b>4. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PPCI</b>			
Nome: ANDRÉ LUIS MADEIRA			
CPF: 813374930-15		Telefone: 51 985554410	E-mail: andreluismadeira@gmail.com
Formação profissional: ENG. CIVIL		Nº CREA/CAU: 179363	
<b>5. DOCUMENTOS JUNTADOS AO PPCI (para preenchimento do CBMRS)</b>			
<input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento de taxa de análise de PPCI		<input type="checkbox"/> Procuração do proprietário da edificação ou área de risco de incêndio	
<input type="checkbox"/> ART / RRT de projeto de PPCI		<input type="checkbox"/> ART / RRT de projeto e execução de PPCI	
<input type="checkbox"/> Planta de situação / localização		<input type="checkbox"/> Planta baixa	<input type="checkbox"/> Corte
Observações:			

6. CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Ocupação(ões) predominante(s) (divisão):	Código(s) CNAE:
H-6	8630-5/04
Carga incêndio (MJ/m²):	Grau de risco:
300	Baixo (Até 300MJ/m²)
Ocupação(ões) subsidiária(s) (divisão):	Carga incêndio (MJ/m²):
Ocupação(ões) do(s) subsolo(s) (divisão):	Código(s) CNAE:
Carga incêndio (MJ/m²):	Grau de risco:
Área total construída (m²):	Área total a ser protegida (m²):
934,54m²	934,54m²
Área do maior pavimento (m²):	Área do subsolo (m²):
0	0,00
Nº de pavimentos acima do solo:	Nº de pavimentos no subsolo:
01	00
Altura descendente (m):	Altura ascendente (m):
0	0
População total:	População do pav. de maior população (exceto descarga):
134	0
Característica construtiva (conforme RTCBMRS n.º 11, Parte 01) :	Ventilação natural (somente para os Grupos C e F) :
<input type="radio"/> X <input checked="" type="radio"/> Y <input type="radio"/> Z	<input checked="" type="radio"/> Possui <input type="radio"/> Não possui
Depósitos descobertos de materiais combustíveis dispostos em áreas delimitadas:	
<input checked="" type="radio"/> Não possui <input type="radio"/> Possui, com menos de 2.500 m² <input type="radio"/> Possui, com mais de 2.500 m²	

6.1 CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE ARMazenadora (preenchimento obrigatório para as ocupações predominantes classificadas na divisão M-5)

Tipo de unidade armazenadora: ☐ Fazenda   ☐ Coletora   ☐ Intermediária   ☐ Terminal

7. MEDIDAS DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO A SEREM EXECUTADAS E REGULAMENTAÇÃO OBSERVADA

Conforme a legislação estadual vigente, são obrigatórios o projeto e a execução das seguintes medidas de segurança contra incêndio na edificação ou área de risco de incêndio, de acordo com a ocupação(ões) indicada(s):

Observar o Anexo "L", Tabelas L.1 e L.2	<input checked="" type="checkbox"/> Extintores de Incêndio	<input checked="" type="checkbox"/> Saídas de Emergência
	Norma a ser utilizada: RT CBMRS 14/2016	Norma a ser utilizada: RT CBMRS 11 PT 1/2016
	<input checked="" type="checkbox"/> Sinalização de Emergência	<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação de Emergência
	Norma a ser utilizada: NBR 13434-1a2/2004e13434-2018	Norma a ser utilizada: NBR 10898/2013
	<input checked="" type="checkbox"/> Brigada de Incêndio	<input type="checkbox"/> Plano de Emergência
	Norma a ser utilizada: RT 014/CCB-DTPI/2009	Norma a ser utilizada: NBR15219/2005
	<input checked="" type="checkbox"/> Acesso de Viaturas na edificação	<input type="checkbox"/> Isolamento de Risco
	Norma a ser utilizada: IT 6 CBMSP/2019	Norma a ser utilizada:



ANEXO B

Pág: \_\_\_\_\_

Rubricas: \_\_\_\_\_

Resp. Téc: \_\_\_\_\_

CBMRS: \_\_\_\_\_

☐ **Compartimentação Horizontal** (medida de segurança contra incêndio)

Norma a ser utilizada:

☐ Não atingiu a área máxima para compartimentação

☒ **Alarme de incêndio**

Norma a ser utilizada: ABNT NBR 17240/2010

☒ **Controle de Materiais de Acabamento e Revestimento**

Norma a ser utilizada: IT CBMSP 10/2019

☒ **Hidrantes e Mangotinhos**

Norma a ser utilizada: ABNT NBR 13714/2000

☐ **Sistema de Resfriamento**

Norma a ser utilizada:

☐ **Controle de Fumaça**

Norma a ser utilizada:

☐ **Controle de Pó**

Norma a ser utilizada:

☐ **Sistema de Alívio de explosão**

Norma a ser utilizada:

☐ **Plano de Limpeza e Manutenção**

Norma a ser utilizada:

☐ **Fontes de ignição**

Norma a ser utilizada:

☐ **Hidrante Urbano**

Norma a ser utilizada:

☐ **Compartimentação Vertical** (medida de segurança contra incêndio)

Norma a ser utilizada:

☐ **Deteção de incêndio**

Norma a ser utilizada:

☒ **Segurança Estrutural em Incêndio**

Norma a ser utilizada: IT CBMSP 08/2019

☐ **Chuveiro Automático**

Norma a ser utilizada:

☐ **Sistema de Espuma**

Norma a ser utilizada:

☐ **Sistema de Proteção Contra Descargas Atmosféricas - SPDA**

Norma a ser utilizada:

☐ **Controle de Temperatura**

Norma a ser utilizada:

☐ **Sistema de Abafamento para Secadores de Grãos**

Norma a ser utilizada:

☐ **Análise de Riscos**

Norma a ser utilizada:

☐ **Aspersores de água (Walter spray)**

Norma a ser utilizada:

☐ **Outras:**

Norma a ser utilizada:

MEMORIAL DE CAPACIDADE DE LOTAÇÃO

(Apenas para o Grupo F, como ocupação predominante, com grau de risco de incêndio médio e alto)

De acordo com a (citar a norma) e as características da edificação, especialmente saídas de emergência, concluo que a capacidade de lotação máxima para a ocupação do Grupo F presente nesta edificação é de (citar a lotação máxima)

Memorial de cálculo da população total	Área (m²)	Densidade populacional da área*	População
Áreas de apoio			
Demais áreas da ocupação predominante			
Outras áreas com densidade diferenciada da ocupação predominante			
População Total			
* Refere-se à coluna "População", da Tabela 1, do Anexo "A", da RTCBMRS n.º 11, Parte 01.			

8. RISCOS ESPECÍFICOS PRESENTES NA EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO DE INCÊNDIO

Observar o Anexo "L",  
Tabela L.3

☐ Instalações de Gás Liquefeito de Petróleo - GLP

☐ Recipientes de até 13 Kg, com válvula de segurança

☐ Central de GLP

Capacidade (m³):

☐ Área de armazenamento de GLP

Classe:

☐ Instalações de Gás Natural - GN

☐ Depósito, comércio e/ou manipulação de outros gases

☐ Depósito, comércio e/ou manipulação de explosivos, munições e/ou fogos de artifício

☐ Depósito, comércio e/ou manipulação de produtos perigosos

☐ Indústria e/ou depósito, como ocupação predominante, com armazenamento ou manipulação de líquidos combustíveis e/ou inflamáveis, em volume total superior a 400 litros

☐ Caldeiras e Vasos de Pressão

Volume (l):

☐ Gerador de energia elétrica

☐ Subestação elétrica (ocupação subsidiária)

☐ Outros (especificar):

9. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Atesto que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio, serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS, normas técnicas citadas neste memorial e demais normas técnicas pertinentes. Estou ciente de que a aprovação do presente Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio não dispensa a elaboração do Projeto de Prevenção e Proteção Contra Incêndio - PrPCI, específico das medidas de segurança de minha exclusiva competência, o qual é de minha responsabilidade, conforme minhas atribuições profissionais, e não será objeto de análise pelo Corpo de Bombeiros Militar do Rio Grande do Sul. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

CAMPO BOM , RS, 07 de Janeiro de 2021

ANDRÉ LUIS MADEIRA



10. TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO DO PROPRIETÁRIO E/OU RESPONSÁVEL PELO USO DA EDIFICAÇÃO

Declaro que as informações prestadas para a instrução deste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio são exatas e verdadeiras, sob pena de responsabilização nas esferas administrativa, civil e penal. Afirmo que os documentos que seguem modelo específico não foram alterados além dos itens editáveis. Declaro que as medidas de segurança contra incêndio contidas neste Memorial Descritivo de Análise para Segurança Contra Incêndio serão projetadas na edificação ou área de risco de incêndio identificada no Capítulo 1, cumprindo fielmente o previsto na Lei Complementar n.º 14.376, de 26 de dezembro de 2013, Decreto Estadual n.º 51.803, de 10 de setembro de 2014, Resoluções Técnicas do CBMRS e demais normas técnicas pertinentes, através do responsável técnico identificado neste Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio. Caso este Plano de Prevenção e Proteção Contra Incêndio esteja sendo encaminhado para reanálise, declaro estar ciente de que todos os itens apontados na Notificação de Correção de Análise foram corrigidos pelo responsável técnico, bem como afirmo que os itens já aprovados pelo CBMRS permanecem inalterados.

CAMPO BOM, RS, 07 de Janeiro de 2021

MUNICIPIO DE CAMPO BOM PAULO SANTOS SILVEIRA