



RENOVAÇÃO DE AR						
TABELA DE EQUIPAMENTOS						
CÓD	QUANT	CAPACIDADE	MARCA	MODELO	ALIM	POTÊNCIA NOMINAL
RVA 01	9	VAR.	SICFLUX	RVA100	-	-
RVA 02	8	VAR.	SICFLUX	RVA150	-	-
RVA 03	3	VAR.	SICFLUX	RVA200	-	-
TAE 01	1	máx. 130 m³/h	SICFLUX	MAXX 100 + FILBOX RED 100 (G4 + F8) + Grelha S10	127 V / 230 V 50 Hz / 60 Hz	88W / 77W
TAE 02	3	máx. 371 m³/h	SICFLUX	MAXX 150 + FILBOX RED 150 (G4 + F8) + Grelha S150	127 V / 230 V 50 Hz / 60 Hz	88W / 77W
TAE 03	1	máx. 750 m³/h	SICFLUX	MAXX 200 + FILBOX RED 200 P (G4 + M5) + Grelha S200	127 V / 230 V 50 Hz / 60 Hz	88W / 77W
EXA-01	2	105 m³/h	SICFLUX	Sonora 10	127 V / 230 V 50 Hz / 60 Hz	13W
EXA-02	1	130 m³/h	SICFLUX	Sonora 11	127 V / 230 V 50 Hz / 60 Hz	17W

RENOVAÇÃO DE AR		
PVC RÍGIDO		
TUBO		
100mm	31,0	m
150mm	54,0	m
200mm	9,0	m
CURVA 90		
100mm	3	und
150mm	0	und
200mm	2	und
TÊ		
100mm	6	und
150mm	9	und
200mm	2	und
FLEXÍVEL ALUMINIZADO		
TUBO		
100mm	5,0	m
150mm	4,0	m
200mm	2,0	m

TÍTULO DO PROJETO:						REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO BAIRRO BELA VISTA							
TÍTULO DO DESENHO:													
CONDICIONAMENTO DE AR													
RENOVAÇÃO DE AR													
ENDEREÇO DA OBRA:						LOCALIDADE:							
BAIRRO BELA VISTA						COLATINA - ES							
ZONEAMENTO:		COEF. DE APROV.:		TAXA DE OCUPAÇÃO:		DATA DO PROJETO:		ESCALA:		PRANCHA:			
-		-		-		MAR / 2022		INDICADA		02/04			
USO DA EDIFICAÇÃO:										REVISÃO N°:			
PÚBLICO										00			
PROPRIETÁRIO:						CPF/CNPJ:							
PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELO PROJETO:						NOME DO PROFISSIONAL:							
						CAU/CREA N°:						TELEFONE:	
						E-MAIL:							
						CADISTA:							
QUADRO DE ÁREAS (m²):						ASSINATURAS:							
VIDE PROJETO ARQUITETÔNICO						PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA							
						RESPONSÁVEL TÉCNICO							
ESPAÇO RESERVADO PARA APROVAÇÃO DE VISTORIA:						ESPAÇO RESERVADO PARA APROVAÇÃO DE PROJETO:							