

PMOC - PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE - 2026



A.V.M. AR CAMPINAS - AR CONDICIONADO E ELÉTRICA

PMOC - PLANO DE MANUTENÇÃO, OPERAÇÃO E CONTROLE

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO, LOCATÁRIO OU PREPOSTO:

NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DA ÁREA DE SAÚDE DE CAMPINAS - FASCAMP

CNPJ: 17.893.567/0001-37

ENDEREÇO: RUA VITAL BRASIL Nº 200, 2º ANDAR, CIDADE UNIVERSITÁRIA , CEP 13083-888

TELEFONES: (19) 3289-0394 - (19) 93500-0416

EMAIL: contato@fascamp.com.br

TELEFONES:(19)4141-7244 - (19) 99280-7850

EMAIL: andre@avmarcampinas.com.br

3. ATIVIDADES DO PMOC:

Verificar e eliminar sujeira, odores desagradáveis, fontes de ruídos, infiltrações, armazenagem de produtos químicos, fontes de radiação de calor excessivo e fontes de geração de microorganismos. As práticas de manutenção acima devem ser aplicadas em conjunto com as recomendações de manutenção mecânica da NBR 13.971 - Sistemas de Refrigeração, Condicionamento de Ar e Ventilação - Manutenção Programada da ABNT, assim como as edificações da Administração Pública Federal o disposto no capítulo Práticas de Manutenção, Anexo 3, itens 2.6.3 e 2.6.4 da Portaria nº 2296/97, de 23 de julho de 1997, Práticas de Projeto, Construção e Manutenção dos Edifícios Públicos Federais, do Ministério da Administração Federal e Reforma do Estado - MARÉ. O somatório das práticas de manutenção para garantia do ar e manutenção programada visando o bom funcionamento e desempenho térmico dos sistemas, permitirá o correto controle dos ajustes das variáveis de manutenção e controle dos poluentes dos ambientes.

Para manter a qualidade do ar interno, a mantenedora deve fornecer todos os produtos utilizados na limpeza dos componentes dos sistemas de climatização bem como os produtos bactericidas de controle de contaminação e tratamento de condensados, sendo que estes devem ser biodegradáveis e estarem devidamente registrados no Ministério da Saúde para este fim.

Toda verificação deve ser seguida dos procedimentos necessários para o funcionamento correto do sistema de climatização.

**4. Recomendações aos usuários em situação de falha do
Equipamento e outras de emergência:**

Recorrer aos técnicos da mantenedora:

A.V.M. AR CAMPINAS - AR CONDICIONADO E ELÉTRICA

Telefone: (19) 99280-7850

Email: andre@avmarcampinas.com.br

5. Assinaturas

CLIENTE:

NOME _____

ASSINATURA _____

Responsável Técnico/Elaboração do PMOC:

NOME _____

ASSINATURA _____

Empresa Mantenedora:

NOME _____

ASSINATURA _____



Termo de Responsabilidade Técnica - TRT
Lei nº 13.639, de 26 de MARÇO de 2018

CRT SP

TRT OBRA / SERVIÇO
Nº CFT2605370232

Conselho Regional dos Técnicos Industriais SP

INICIAL

1. Responsável Técnico(a)

ANDRE GONCALVES SANTOS
Título profissional: **TÉCNICO EM MECÂNICA**

Registro: **31314222899**

2. Contratante

Contratante: **FUNDAÇÃO DA AREA DE SAÚDE DE CAMPINAS**

CPF/CNPJ: **17.893.567/0001-37**

Logradouro: **RUA VITAL BRASIL**

Nº: **200**

Complemento:

Bairro: **CIDADE UNIVERSITÁRIA**

Cidade: **CAMPINAS**

UF: **SP**

CEP: **13083888**

País: **Brasil**

Telefone: (19) 3289-0384

Email: **mlima@fascamp.org.br**

Contrato: **283/2024**

Celebrado em: **13/01/2026**

Valor: **R\$ 16.200,00**

Tipo de contratante: **PESSOA JURIDICA DE DIREITO PUBLICO**

Ação Institucional: **NENHUM**

3. Dados da Obra/Serviço

Logradouro: **RUA VITAL BRASIL**

Nº: **200**

Complemento:

Bairro: **CIDADE UNIVERSITÁRIA**

Cidade: **CAMPINAS**

UF: **SP**

CEP: **13083888**

Telefone: (19) 3289-0384

Email: **mlima@fascamp.org.br**

Coordenadas Geográficas: Latitude: **-22.828144** Longitude: **-47.063614**

Data de Início: **13/01/2026**

Previsão de término: **13/01/2027**

Finalidade: **Saúde**

Proprietário(a): **FUNDAÇÃO DA AREA DE SAÚDE DE CAMPINAS**

CPF/CNPJ: **17.893.567/0001-37**

4. Atividade Técnica

2 - EXECUÇÃO

43 - MANUTENÇÃO > CFT -> OBRAS E SERVIÇOS - MECÂNICA -> MANUTENÇÃO MECÂNICA ->
#3177 - MANUTENÇÃO DE APARELHO DE AR CONDICIONADO

Quantidade

1,000

a

Após a conclusão das atividades técnicas o(a) profissional deverá proceder a baixa deste TRT

5. Observações

Manutenção em equipamentos de ar condicionado

6. Informações Adicionais

Valor do TRT: **R\$ 68,17**

Pago em: **13/01/2026**

Boleto: **8257412892**

Registrada em: **13/01/2026**

7. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Responsável Técnico: **ANDRE GONCALVES SANTOS**
CPF: **313.142.228-99**

Contratante: **FUNDAÇÃO DA AREA DE SAÚDE DE CAMPINAS**
CNPJ: **17.893.567/0001-37**

Documento assinado digitalmente



ANDRE GONCALVES SANTOS
Data: 14/01/2026 19:34:13-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

A validade deste TRT pode ser verificada em: <https://corporativo.sinceti.net.br/publico/>, com a chave: **yZ2Bw**
Impresso em: 14/01/2026 às 19:30:52 pelo usuário corporativo:, ip: 2804:7f0:3fe:413ff:4f3:c5f2:621:1514

CFT
Conselho Federal dos Técnicos
Industriais

