

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD-Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) _____	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raumgruppe Aufzugskabine	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> ²⁾

Besondere Anforderungen

ja ☒

nein ☐

Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe: _____		
300 Bauwerk – Baukonstruktion	400 Bauwerk – Technische Anlagen	
<u>Raum allgemein</u> Raumhöhe i. Lichten m 2,2 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m ² <input type="checkbox"/> Einzellast kN UKD <input checked="" type="checkbox"/> Tageslicht <input type="checkbox"/> Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> Sonnenschutz / Blendschutz <input type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) DIN <input checked="" type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> digitale Schliessung <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>410 Abwasser-/Wasseranlagen</u> Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>420 Wärmeversorgungsanlagen</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>430 Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung <input checked="" type="checkbox"/> Klimatisierung <input type="checkbox"/> Temperatur °C min/max / <input type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>440 Starkstromanlagen</u> Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/> Sicherheitsstromversorgung <input checked="" type="checkbox"/> Großgeräte-Anschluss in kW <input type="checkbox"/> Elektrokanal <input type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung lx 200 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> USV für Notlicht <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u>450 Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u> Telekommunikationsanlagen <input checked="" type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input checked="" type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>460 Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> UKD <input checked="" type="checkbox"/> <u>470 Nutzungsspezifische Anlagen</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>473 Medienversorgungsanlagen</u> Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> medizinische Gase <input type="checkbox"/> technische Gase <input type="checkbox"/> Brenngas <input type="checkbox"/> Vakuum <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>475 Labortechnische Anlagen</u> Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschränk <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<u>340 Wände</u> abwaschbar <input type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> Leitdetail <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> <u>350 Decken</u> Leitdetail <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <u>352 Decken-/Bodenbeläge</u> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> Leitdetail <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> <u>370 Baukonstruktive Einbauten</u> Leitdetail <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)	

1) Kurzbezeichnung
2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen