

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Bau und Technik
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) MS Schaltanlage	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3)
Raumgruppe Technik KG 441	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) - ²⁾

Besondere Anforderungen

ja ☒

nein ☐

Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe:			
300 Bauwerk – Baukonstruktion <u>Raum allgemein</u> Raumhöhe i. Lichten m 3,0 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m² 5,0 <input checked="" type="checkbox"/> Einzellast kN <input 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 checked="" type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> Tür B/H 1,2*2,1m, UKD-Schließ <input checked="" type="checkbox"/> T30 n. aussen aufschlagend <input checked="" type="checkbox"/> Kabelboden H = 0,8 m <input checked="" type="checkbox"/> und mit abnehm. Abdeckung <input type="checkbox"/> 340 Wände abwaschbar <input type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> glatt, Anstrich weiß <input checked="" type="checkbox"/> 350 Decken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 352 Decken-/Bodenbeläge desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> Kabelbodenstaubb. Anstrich <input checked="" type="checkbox"/> 370 Baukonstruktive Einbauten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	400 Bauwerk – Technische Anlagen 410 Abwasser-/Wasseranlagen 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"/> 420 Wärmeversorgungsanlagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 430 Lufttechnische Anlagen mech. Be- / Entlüftung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Klimatisierung <input type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 5/35 <input checked="" type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max /50 <input checked="" type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 440 Starkstromanlagen Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/> Sicherheitsstromversorgung <input type="checkbox"/> Großgeräte-Anschluss in kW n.P. <input checked="" type="checkbox"/> Elektrokanal <input type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung lx 200 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	450 Fernmelde- und informationstechnische Anlagen Telekommunikationsanlagen <input checked="" type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> W-LAN <input checked="" type="checkbox"/> DECT <input checked="" type="checkbox"/> 460 Förderanlagen Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 470 Nutzungsspezifische Anlagen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 473 Medienversorgungsanlagen 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"/> 474 Medizin- und labortechnische Anlagen Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschrank <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/>	

Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)

1) Kurzbezeichnung
2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen