

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD-Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) Nasszelle zu Pat.zi.	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Raumgruppe Pflege	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <input type="text"/> <input type="text"/> <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 2,50 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m² 2,50 <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 type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> Tür rollstuhlgerecht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					410 <u>Abwasser-/Wasseranlagen</u> Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input checked="" type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input checked="" type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> Dusche, superflach 90x90 <input checked="" type="checkbox"/> WC-Becken wandhängend <input checked="" type="checkbox"/> Seifen-/Desinf. Spender <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 420 <u>Wärmeversorgungsanlagen</u> Hygiene-Heizkörper <input checked="" type="checkbox"/> mind. Raumtemp. 24°C <input type="checkbox"/> 430 <u>Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung <input type="checkbox"/> Klimatisierung <input checked="" type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 24/26 <input type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 440 <u>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"/> Potentialausgleich <input checked="" type="checkbox"/> Spiegelleuchte <input checked="" type="checkbox"/> 1 Steckdose AV <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					450 <u>Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u> Telekommunikationsanlagen <input type="checkbox"/> Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input checked="" type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage <input type="checkbox"/> Rufanlage <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 460 <u>Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 470 <u>Nutzungsspezifische Anlagen</u> Haltegriffe (Leitdetail) <input checked="" type="checkbox"/> Duschsitz (vorgerüstet) <input checked="" type="checkbox"/> 473 <u>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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 475 <u>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"/> <input type="checkbox"/>				
340 <u>Wände</u> abwaschbar <input checked="" type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
350 <u>Decken</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>														
352 <u>Decken-/Bodenbeläge</u> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> R10 <input type="checkbox"/>														
370 <u>Baukonstruktive Einbauten</u> <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