

## Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme <sup>1)</sup> <b>UKD Standard</b>	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) <b>Bau und Technik</b>
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) <b>NS Schaltanlage</b>	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span>
Raumgruppe <b>Technik KG 443</b>	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> - <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;"> </span> <sup>2)</sup>

## Besondere Anforderungen

ja ☒

nein ☐

Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe:			
<b>300 Bauwerk – Baukonstruktion</b>  <u>Raum allgemein</u>  Raumhöhe i. Lichten m <b>3,0</b> <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m² <b>5,0</b> <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, T30, UKD-Schließg n.aussen aufschlag. <input checked="" type="checkbox"/> vorzugsw.Kabelboden H=0,8 m und mit abnehm. Abdeckung <input type="checkbox"/>  <b>340 Wände</b>  abwaschbar <input type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> glatt, Anstrich weiß <input checked="" type="checkbox"/>  <b>350 Decken</b>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>352 Decken-/Bodenbeläge</b>  desinfektionsmittelbeständig <input type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> Kabelboden staubb. Anstrich <input checked="" type="checkbox"/>  <b>370 Baukonstruktive Einbauten</b>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>400 Bauwerk – Technische Anlagen</b>  <b>410 Abwasser-/Wasseranlagen</b>  Laborabwasser <input type="checkbox"/> Bodenablauf <input type="checkbox"/> Trinkwasser (TW) / (TWW) <input type="checkbox"/> Aufßer. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/> Abguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/>  <b>420 Wärmeversorgungsanlagen</b>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>430 Lufttechnische Anlagen</b>  mech. Be- / Entlüftung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Klimatisierung <input type="checkbox"/> Temperatur °C min/max <b>5/35</b> <input checked="" type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max <b>/50</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>440 Starkstromanlagen</b>  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 <b>200</b> <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"/>	<b>450 Fernmelde- und informationstechnische Anlagen</b>  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"/> <b>W-LAN</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>DECT</b> <input checked="" type="checkbox"/>  <b>460 Förderanlagen</b>  Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>470 Nutzungsspezifische Anlagen</b>  <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>  <b>473 Medienversorgungsanlagen</b>  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"/>  <b>474 Medizin- und labortechnische Anlagen</b>  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