

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) <u>Personalschleuse</u>	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) 6 3 6
Raumgruppe <u>OP-Bereich</u>	Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) - 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 2,8 <input checked="" type="checkbox"/> Verkehrslast kN/m² 3,5 <input checked="" type="checkbox"/> Einzellast kN <input type="checkbox"/> Tageslicht <input type="checkbox"/> Türen / Fenster m. bes. Anford. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonnenschutz / Blendschutz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dusche <input checked="" type="checkbox"/> WC <input checked="" type="checkbox"/> <input 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 checked="" type="checkbox"/> Elektroakustische Anlagen <input checked="" type="checkbox"/> Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input type="checkbox"/> Brandmeldeanlage <input checked="" type="checkbox"/> Such- und Signalanlagen <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<u>340 Wände</u> abwaschbar <input checked="" type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<u>420 Wärmeversorgungsanlagen</u> Hygieneheizkörper <input checked="" type="checkbox"/> T 22-26 °C <input type="checkbox"/>		<u>460 Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<u>350 Decken</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				<u>430 Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Klimatisierung <input checked="" type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 22/26 <input checked="" type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max 30/60 <input checked="" type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> Entrauchung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<u>470 Nutzungsspezifische Anlagen</u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
<u>352 Decken-/Bodenbeläge</u> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> leitfähig <input type="checkbox"/> chemikalienbeständig <input type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" 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 300 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> 2 Steckd. 230 V SV <input checked="" type="checkbox"/> 2 Steckd. 230 V AV <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<u>473 Medienversorgungsanlagen</u> Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <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"/>			
<u>370 Baukonstruktive Einbauten</u> Garderobe <input checked="" type="checkbox"/> Spinde <input checked="" type="checkbox"/> Wäscheabwurfbehälter <input checked="" type="checkbox"/> Regale f. OP Bekleidung <input checked="" type="checkbox"/>				<u>475 Labortechnische Anlagen</u> Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> <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"/>					

Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)

- 1) Kurzbezeichnung
- 2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen