

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD-Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) <u>U+B Raum(klass. Med.)</u> Raumgruppe <u>U / B</u>	Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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>	410	<u>Abwasser-/Wasseranlagen</u>	450	<u>Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u>
	Raumhöhe i. Lichten m 3,00 <input checked="" type="checkbox"/>		Laborabwasser <input type="checkbox"/>		Telekommunikationsanlagen <input checked="" type="checkbox"/>
	Verkehrslast kN/m² 3,50 <input checked="" type="checkbox"/>		Bodenablauf <input type="checkbox"/>		Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/>
	Einzellast kN <input type="checkbox"/>		Trinkwasser (TW) / (TWW) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Elektroakustische Anlagen <input type="checkbox"/>
	Tageslicht <input checked="" type="checkbox"/>		Außer. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/>		Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/>
	Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Waschbecken / Schulwaschb. <input checked="" type="checkbox"/>		Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/>
	Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/>		Brandmeldeanlage <input checked="" type="checkbox"/>
	Sonnenschutz / Blendschutz <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/>		Rufanlage <input checked="" type="checkbox"/>
	mech. Sicherungsmaßnahmen <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>				
	Schallschutz (Stufe) I <input checked="" type="checkbox"/>				
	Raumakustik <input type="checkbox"/>				
	Strahlenschutz <input type="checkbox"/>				
	bettenfähige Tür <input checked="" type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	420	<u>Wärmeversorgungsanlagen</u>	460	<u>Förderanlagen</u>
	<input type="checkbox"/>		Hygiene-Heizkörper <input checked="" type="checkbox"/>		Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		mind. Raum-Temp. 24 °C <input type="checkbox"/>		
340	<u>Wände</u>	430	<u>Lufttechnische Anlagen</u>	470	<u>Nutzungsspezifische Anlagen</u>
	abwaschbar <input checked="" type="checkbox"/>		mech. Be- / Entlüftung <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		Untersuchungsgel. <input checked="" type="checkbox"/>
	desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/>		Klimatisierung <input type="checkbox"/>		
	scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/>		Temperatur °C min/max /26 <input type="checkbox"/>	473	<u>Medienversorgungsanlagen</u>
			Luftfeuchte % min/max 40/ <input type="checkbox"/>		Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
350	<u>Decken</u>		Sonderabsaugung <input type="checkbox"/>		Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		Entrauchung <input type="checkbox"/>		medizinische Gase <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>				technische Gase <input type="checkbox"/>
		440	<u>Starkstromanlagen</u>		Brenngas <input type="checkbox"/>
352	<u>Decken-/Bodenbeläge</u>		Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/>		Vakuum <input type="checkbox"/>
	desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/>		Sicherheitsstromversorgung <input checked="" type="checkbox"/>		Sauerstoff, medicin. <input checked="" type="checkbox"/>
	leitfähig <input type="checkbox"/>		Großgeräte-Anschluss in kW <input type="checkbox"/>		Normgeräteschiene <input type="checkbox"/>
	chemikalienbeständig <input checked="" type="checkbox"/>		Elektrokanal <input checked="" type="checkbox"/>	475	<u>Labortechnische Anlagen</u>
	scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/>		Allgemeine Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/>		Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/>
	R9 <input checked="" type="checkbox"/>		BAP-Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/>		Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
370	<u>Baukonstruktive Einbauten</u>		Untersuchung lx 1000 <input checked="" type="checkbox"/>		Digestorium <input type="checkbox"/>
	Schrankanlage <input checked="" type="checkbox"/>		Fußbodenbelag ableitföh <input checked="" type="checkbox"/>		Abzughaube <input type="checkbox"/>
	Umkleide <input checked="" type="checkbox"/>		Potischine <input checked="" type="checkbox"/>		Chemikalienschrank <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		Ü-Beleuchtung Wandausl <input checked="" type="checkbox"/>		Medienzelle <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		Spiegelleuchte <input checked="" type="checkbox"/>		

Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)

- 1) Kurzbezeichnung
- 2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen