

Bezeichnung

Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme ¹⁾ UKD-Standard	Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4) Universitätsklinikum Dresden
Raumbezeichnung (Blatt 1 Spalte 2) <u>Anmeldung/Leitstelle</u> Raumgruppe U / B	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> Raumhöhe i. Lichten m 3,0 <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 checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Verdunkelung voll / teilweise <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonnenschutz / Blendschutz <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Schallschutz (Stufe) <input checked="" type="checkbox"/> Raumakustik <input type="checkbox"/> Strahlenschutz <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> Außer. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/> Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/> Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/> Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				450 <u>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 checked="" type="checkbox"/> Übertragungsnetze <input checked="" type="checkbox"/> Brandmeldeanlage <input checked="" type="checkbox"/> Rufanlage <input type="checkbox"/> 460 <u>Förderanlagen</u> Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
340 <u>Wände</u> abwaschbar <input type="checkbox"/> desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/> scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				420 <u>Wärmeversorgungsanlagen</u> statische Heizflächen <input checked="" type="checkbox"/> Raumtemp. min22° / max27°C <input type="checkbox"/> 430 <u>Lufttechnische Anlagen</u> mech. Be- / Entlüftung <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Klimatisierung <input type="checkbox"/> Temperatur °C min/max 20/26 <input type="checkbox"/> Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/> Sonderabsaugung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				470 <u>Nutzungsspezifische Anlagen</u> Thresenanlage rollstuhlgerecht <input checked="" type="checkbox"/> Patienten-Handarchiv <input checked="" type="checkbox"/> 473 <u>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"/>	
350 <u>Decken</u> <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 checked="" type="checkbox"/> Allgemeine Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/> BAP-Beleuchtung lx 500 <input checked="" type="checkbox"/> 4 Steckdosen 230 V AV <input checked="" type="checkbox"/> 4 Steckdosen 230 V SV <input checked="" type="checkbox"/> 2 Steckdosen 230 V USV <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				475 <u>Labortechnische Anlagen</u> Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/> Laborspüle / Färbbecken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Digestorium <input type="checkbox"/> Abzughaube <input type="checkbox"/> Chemikalienschrank <input type="checkbox"/> Medienzeile <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <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 type="checkbox"/> R9 <input type="checkbox"/>									
370 <u>Baukonstruktive Einbauten</u> Schrankeinbauten <input checked="" type="checkbox"/> Archiv <input checked="" type="checkbox"/> Tresor (im Schrank) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>									

Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)

- 1) Kurzbezeichnung
- 2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen