

## Bezeichnung

|  |   |
|--|---|
| Beabsichtigte Bezeichnung der Baumaßnahme <sup>1)</sup><br><b>UKD-Standard</b> | Abteilung, Gruppe, Sachgebiet (Blatt 1 Spalte 4)  |
| Raumbezeichnung<br>(Blatt 1 Spalte 2) <b>Messraum</b>                          | Raumcode RC (Blatt 1 Spalte 3) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>              |
| Raumgruppe <b>Labor</b>  | Lfd. Nr. (Blatt 1 Spalte 1) <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <sup>2)</sup> |

## Besondere Anforderungen

ja ☒

nein ☐

|   |   |   |
|---|---|---|
| Sondernutzung des Raumes / der Raumgruppe: <b>Laborklasse S2</b>  |   |   |
| 300 Bauwerk – Baukonstruktion   | 400 Bauwerk – Technische Anlagen  |   |
| <u>Raum allgemein</u><br>Raumhöhe i. Lichten m 3,0 <input checked="" type="checkbox"/><br>Verkehrslast kN/m² 5,0 <input checked="" type="checkbox"/><br>Einzellast kN <input type="checkbox"/><br>Tageslicht <input type="checkbox"/><br>Türen / Fenster m. bes. Anford. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Verdunkelung voll / teilweise <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/><br>Sonnenschutz / Blendschutz <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/><br>mech. Sicherungsmaßnahmen <input type="checkbox"/><br>Schallschutz (Stufe) <input type="checkbox"/><br>Raumakustik <input type="checkbox"/><br>Strahlenschutz <input type="checkbox"/><br>Tür B/H 1,2 * 2,1 m <input checked="" type="checkbox"/><br>Beschild./Kennzeichnung S2 <input checked="" type="checkbox"/><br>Türbeschlag mit UKD abst. <input checked="" type="checkbox"/><br>OTS <input checked="" type="checkbox"/> | 410 <u>Abwasser-/Wasseranlagen</u><br>Laborabwasser <input type="checkbox"/><br>Bodenablauf <input type="checkbox"/><br>Trinkwasser (TW) / (TWW) <input type="checkbox"/><br>Aufber. Wasser: enthärtet / VE <input type="checkbox"/><br>Waschbecken / Schulwaschb. <input type="checkbox"/><br>Ausguss / Spüle <input type="checkbox"/><br>Notdusche / Augendusche <input type="checkbox"/><br><br>420 <u>Wärmeversorgungsanlagen</u><br><br>430 <u>Lufttechnische Anlagen</u><br>mech. Be- / Entlüftung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Klimatisierung <input type="checkbox"/><br>Temperatur °C min/max / <input type="checkbox"/><br>Luftfeuchte % min/max / <input type="checkbox"/><br>Sonderabsaugung <input type="checkbox"/><br><br>440 <u>Starkstromanlagen</u><br>Netzsteckdose 400 V <input type="checkbox"/><br>Sicherheitsstromversorgung <input type="checkbox"/><br>Großgeräte-Anschluss in kW <input type="checkbox"/><br>Elektrokanal <input type="checkbox"/><br>Allgemeine Beleuchtung lx <input type="checkbox"/><br>BAP-Beleuchtung lx <input type="checkbox"/> | 450 <u>Fernmelde- und informations-technische Anlagen</u><br>Telekommunikationsanlagen <input type="checkbox"/><br>Zeitdienstanlagen <input type="checkbox"/><br>Elektroakustische Anlagen <input type="checkbox"/><br>Fernseh- und Antennenanlagen <input type="checkbox"/><br>Übertragungsnetze <input type="checkbox"/><br><br>460 <u>Förderanlagen</u><br>Hebezeug / Kran t <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br><br>470 <u>Nutzungsspezifische Anlagen</u><br><br>473 <u>Medienversorgungsanlagen</u><br>Druckluft, medizin. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Druckluft, techn. 6 bar / 10 bar <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>medizinische Gase <input type="checkbox"/><br>technische Gase <input type="checkbox"/><br>Brenngas <input type="checkbox"/><br>Vakuum <input type="checkbox"/><br><br>475 <u>Labortechnische Anlagen</u><br>Labortisch m. Trichterbecken <input type="checkbox"/><br>Laborspüle / Färbebecken <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br>Digestorium <input type="checkbox"/><br>Abzughaube <input type="checkbox"/><br>Chemikalienschrank <input type="checkbox"/><br>Medienzeile <input type="checkbox"/> |
| 340 <u>Wände</u><br>abwaschbar <input type="checkbox"/><br>desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/><br>scheuerfest <input checked="" type="checkbox"/><br>glatt weiss <input checked="" type="checkbox"/>   |   |   |
| 350 <u>Decken</u><br>glatt weiss <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>   |   |   |
| 352 <u>Decken-/Bodenbeläge</u><br>desinfektionsmittelbeständig <input checked="" type="checkbox"/><br>leitfähig <input checked="" type="checkbox"/><br>chemikalienbeständig <input checked="" type="checkbox"/><br>Belag PVC R 9 (fugenlos) <input checked="" type="checkbox"/><br>Kehlsockel <input checked="" type="checkbox"/>   |   |   |
| 370 <u>Baukonstruktive Einbauten</u><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>  |   |   |
| Vom Bedarfsträger zu beschaffende Einrichtungen (Blatt 2 Spalte 19)   |   |   |

1) Kurzbezeichnung  
2) Angabe bei Raumgruppen

☐ Zutreffendes bitte ankreuzen

KG 400 sh. Anlage