**Nazwa głównego laboratorium: Laboratorium Biotechnologii Roślin i Zwierząt (LBRiZ)**

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium Biofizyki i Biologii Komórki

**Ogólny opis prowadzonych prac:**

Badanie wzrostu (odkształceń elastycznych i plastycznych) obiektów biologicznych,w tym tkanek i organów roślinnych w warunkach przyżyciowych; badanie wpływu zmian czynników fizykochemicznychna wzrost

**Najważniejsze wyposażenie:**

Maszyna wytrzymałościowa o dużej czułości (SYNERGY, zakres sił 0-10N), minimaszyna wytrzymałościowa o bardzo dużej czułości (zakres sił 0-2N), video-ekstensometr, binokular, 2 stacje robocze + specjalistyczne oprogramowanie (konieczne w tym pomieszczeniu do pomiarów i obsługi maszyny), pH-metr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Anna Staroń / Jerzy Karczewski |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | **Pracownia Pomiarów Odkształceń i Wzrostu (9-9d)** |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 36 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) | brak |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 4 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | Eksperymenty i pomiary  Dydaktyka |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | brak |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | Zlew z miejscem do mycia, ociekacz |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | brak |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | Tak, zwykła |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | nd |
| 12 | Instalacja gazów technicznych [wymienić rodzaje i klasy czystości jeżeli wymagane] | nd |
| 13 | Inne instalacje (np. wody demineralizowanej, wody zmiękczonej, nawilżania, nawadniania, suszenia, sterylizacji itp.) | Woda dejonizowana |
| 14 | Występowanie urządzeń wymagających wody chłodzącej/chłodzenia klimatyzacją [podać rodzaj i ilość urządzeń] | nd |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego | nie dotyczy |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | Nd |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | Niezawodność elektryczna: tak |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych i wymagania względem zdalnego przesyłu danych telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Gniazda internetowe: 2  Gniazda telefoniczne: 1  Gniazda prądowe zwykłe: 25  Gniazda prądowe komputerowe: 4  Wymagany zdalny transfer danych : tak |
| 19 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do systemu monitoringu obiektu? | Nd |
| 20 | Czy pomieszczenie wymaga dodatkowego dostępu z zewnątrz budynku? (kwaszarnia, magazyn utylizacji, odczynników etc.) | nie dotyczy |
| 21 | Czy pomieszczenie wymaga jakichś szczególnych ułatwień dla osób z niepełnosprawnościami? | Nd |
| 22 | Czy pomieszczenie wymaga specjalistycznego oświetlenia i ewentualnej możliwości programowania cyklu świetlnego. | Nd |
| 23 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do centralnego systemu drukowania? | tak |
| 24 | Inne wymagania | Płyty antywibracyjne pod maszyny  Rolety zaciemniające mechaniczne  Kontrola dostępu do pomieszczenia (karta)  Drzwi nieprzeźroczyste |