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

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium fizjologii roślin (8-8b)

**Ogólny opis prowadzonych prac:**

Laboratorium analiz regulacji wzrostu roślin; prowadzone prace: hormonalna regulacja wzrostu roślin, wpływ metali ciężkich na wzrost roślin itp.; prace prowadzone na izolowanych fragmentach roślin (np. koleoptylach);

**Najważniejsze wyposażenie:**

Spektrofotometr UV-VIS x 2, Ultrawirówka x2, Cieplarki do kiełkowania x 3, Suszarki x2, Chłodziarko-zamrażarki x2, Stanowiska transducerów x 3, mikroskop x2, dygestorium, pulpit laminarny

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | dr Małgorzata Rudnicka, dr Krzysztof Sitko |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Laboratorium fizjologii roślin (8-8b) |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 36 (18x2) |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) | Magazyn podręczny i odczynników (9 m2) |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 12 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | Badania laboratoryjne, dydaktyka, pracownia |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | Cieplarki 3x300 kg, dygestorium Xkg, pulpit laminarny Xkg |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | Zlew x2 |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) |  |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | Instalacja klimatyzacyjna zwykła |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | Palnik laboratoryjny |
| 12 | Instalacja gazów technicznych [wymienić rodzaje i klasy czystości jeżeli wymagane] |  |
| 13 | Inne instalacje (np. wody demineralizowanej, wody zmiękczonej, nawilżania, nawadniania, suszenia, sterylizacji itp.) | Woda wodociągowa, woda demineralizowana, próżnia |
| 14 | Występowanie urządzeń wymagających wody chłodzącej/chłodzenia klimatyzacją [podać rodzaj i ilość urządzeń] |  |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego | Nie |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | Zagrożenie rakotwórcze, mutagenne |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | Zasilanie elektryczne |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Internetowe 6  Telefoniczne 1  Prądowe zwykłe 20  Prądowe komputerowe 6 |
| 19 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do systemu monitoringu obiektu? | Tak |
| 20 | Czy pomieszczenie wymaga dodatkowego dostępu z zewnątrz budynku? (kwaszarnia, magazyn utylizacji, odczynników etc.) | Nie |
| 21 | Czy pomieszczenie wymaga jakiś szczególnych ułatwień dla osób z niepełnosprawnościami? | Nie |
| 22 | Czy pomieszczenie wymaga specjalistycznego oświetlenia i ewentualnej możliwości programowania cyklu świetlnego. | Nie |
| 23 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do centralnego systemu drukowania? | Tak |
| 24 | Inne wymagania | Rolety zewnętrzne, zaciemnienie |