**Nazwa głównego laboratorium:** Laboratorium technik mikroskopowych (LTM)

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium transmisyjnej mikroskopii elektronowej (TEM-LAB)

**Ogólny opis prowadzonych prac:**

Laboratorium przeznaczone do przeprowadzania analiz ultrastrukturalnych tkanek roślinnych i zwierzęcych: utrwalanie, odwadnianie, zatapianie, kontrastowanie.

**Najważniejsze wyposażenie:** dygestorium, stoły laboratoryjne, polimeryzatory, cieplarka, chłodziarka, zamrażarka, szafy chemiczne z wyciągiem

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Izabela Poprawa / Danuta Urbańska-Jasik |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Laboratorium przygotowawcze 1 dedykowane dla TEM |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 20 m2 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) | 1 x 7 m2 |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 1-5 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | Pomieszczenie główne: badania laboratoryjne  Pomieszczenie pomocnicze: szafy na odczynniki chemiczne z wyciągiem, półki/szafki na szkło i drobny sprzęt |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | Dygestorium: 1 z doprowadzeniem prądu, wody zimnej, kanalizacji, własny wyciąg  Stoły laboratoryjne wzdłuż ściany z doprowadzeniem prądu |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | zlew (stół ze stanowiskami do mycia i ociekaczem), muszą być wykonane z materiałów odpornych na działanie chemiczne.  Zawory na:  - wodę demineralizowaną (1)  - sprzężone powietrze (1)  - próżnię (1)  1 natrysk ratunkowy do oczu (oczomyjka) |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | Dygestorium- wyciąg, woda, kanalizacja, gaz  Przyścienne stoły laboratoryjne – podłączenie prądu  Dwie szafy na odczynniki w pomieszczeniu pomocniczym - wyciągi |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | zwykła |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | tak |
| 12 | Instalacja gazów technicznych [wymienić rodzaje i klasy czystości jeżeli wymagane] | nie |
| 13 | Inne instalacje (np. wody demineralizowanej, wody zmiękczonej, nawilżania, nawadniania, suszenia, sterylizacji itp.) | Woda demineralizowana |
| 14 | Występowanie urządzeń wymagających wody chłodzącej/chłodzenia klimatyzacją [podać rodzaj i ilość urządzeń] | nie |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego | nie |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | Zagrożenia mutagenne, rakotwórcze, zagrożenie oparzeniem, działaniem czynników żrących, zagrożenia chemiczne |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | nie |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Gniazda trójfazowe (siła): 0  Gniazda ogólne [230V]: 25 + 6 (pomieszczenie pomocnicze)  Gniazda zasilania „komputerów” [230V]: 0  Sieć komputerowa (ilość gniazdek): 0  Punkt WI-FI: tak  Gniazda telefoniczne: 1 |
| 19 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do systemu monitoringu obiektu? | nie |
| 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? | możliwość wjechania wózka inwalidzkiego |
| 22 | Czy pomieszczenie wymaga specjalistycznego oświetlenia i ewentualnej możliwości programowania cyklu świetlnego. | nie |
| 23 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do centralnego systemu drukowania? | nie |
| 24 | Inne wymagania | Rolety wewnętrzne  Kontrola dostępu (karty), nieprzeźroczyste drzwi. Pomieszczenie pomocnicze powinno być zlokalizowane pomiędzy pomieszczeniami 21b i 21c . |