**Nazwa głównego laboratorium:** Laboratorium Mikrobiologii

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium wirusologii (2-2i)

**Ogólny opis prowadzonych prac:** zakładanie i prowadzenie hodowli mikroorganizmów celem pozyskania wirusów bakteryjnych (bakteriofagów), izolacja i namnażanie bakteriofagów, zakładanie i prowadzenie eksperymentów z wykorzystaniem bakteriofagów.

**Najważniejsze wyposażenie:** komory laminarne (w tym komora laminarna z funkcją dygestorium), , waga, wytrząsarka, wirówka, inkubatory, stoły laboratoryjne, lodówki i zamrażarki, szafa wentylowana na odczynniki

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Anna Markowicz |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Laboratorium wirusologii (2-2i) |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 22, w tym śluza |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) | Śluza powietrzna (ok 5 m2) z oddzielnym wejściem i wyjściem oraz ograniczonym dostępem (zamek na kod/kartę); posiadająca umywalkę z oczomyjką i natrysk bezpieczeństwa |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 3 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | Badania laboratoryjne |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | Komory z przepływem laminarnym (2x; w tym komora z przepływem laminarnym i funkcją dygestorium; 600 kg), , 3 stoły laboratoryjne, szafa wentylowana, lodówko-zamrażalki, wirówka |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | zlew, oczomyjka, |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | komory laminarne, w tym komora z przepływem laminarnym i funkcją dygestorium, szafa wentylowana, lodówko-zamrażalki, inkubatory, wirówka |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | zwykła |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | 3 palniki na stołach laboratoryjnych, 2 palniki (w każdej komorze laminarnej jeden) |
| 12 | Instalacja gazów technicznych [wymienić rodzaje i klasy czystości jeżeli wymagane] | Próżnia, sprężone powietrze, azot, |
| 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] |  |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego |  |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | Biologiczne, promieniowanie UV, odczynniki chemiczne w tym rakotwórcze i mutagenne, czynniki gorące, zagrożenie wybuchem lub pożarem |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | Zasilanie elektryczne – umożliwia utrzymanie temperatury lodówek i zamrażarek,  Wentylacja szafy wentylowanej |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Przyłącza internetowe 3, telefoniczne 1, prądowe 10, |
| 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? |  |
| 22 | Czy pomieszczenie wymaga specjalistycznego oświetlenia i ewentualnej możliwości programowania cyklu świetlnego. | Tak, Lampy UV podwieszane z możliwością włączenia z zewnątrz |
| 23 | Czy pomieszczenie powinno być włączone do centralnego systemu drukowania? | nie |
| 24 | Inne wymagania |  |