**Nazwa głównego laboratorium:** Śląskie Centrum Genomiki - Laboratorium biologii molekularnej i biotechnologii

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Pokój przechowywania prób do NGS

**Ogólny opis prowadzonych prac:** laboratorium komercyjne, funkcjonalna część podległa „Laboratorium biologii molekularnej i genomiki” (karta 1c); pomieszczenie dedykowane do bezpiecznego przechowywania prób do analiz opartych o NGS, przede wszystkim materiału ludzkiego (próbki krwi, wymazy) oraz bibliotek do sekwencjonowań NGS powstałych z ich wykorzystaniem.

**Najważniejsze wyposażenie:** lodówki i zamrażarki do -20oC oraz zamrażarki niskotemperaturowe (-80oC), zabezpieczone przed dostępem osób niepowołanych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Agnieszka Janiak |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Pokój przechowywania prób do NGS |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 10 m2 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) |  |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 2 osoby |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | Bezpieczne przechowywanie prób do analiz NGS, przede wszystkim próbek materiału ludzkiego. |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] |  |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | brak |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | brak |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | Klimatyzacja zwykła  Obecność zamrażarek do -20oC oraz -80oC |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | brak |
| 12 | Instalacja gazów technicznych [wymienić rodzaje i klasy czystości jeżeli wymagane] | brak |
| 13 | Inne instalacje (np. wody demineralizowanej, wody zmiękczonej, nawilżania, nawadniania, suszenia, sterylizacji itp.) | brak |
| 14 | Występowanie urządzeń wymagających wody chłodzącej/chłodzenia klimatyzacją [podać rodzaj i ilość urządzeń] | 4 zamrażarki do -20oC oraz 2 zamrażarki niskotemperaturowe do -80oC |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego | brak |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | brak |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | nie |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Przyłącza prądowe zwykłe: minimum 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? | nie |
| 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 | Brak okien |