**Nazwa głównego laboratorium:** Autoklawowalnia czysta;

**Najważniejsze wyposażenie:** Autoklawy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Agnieszka Janiak |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Pomieszczenia zamrażarek |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 10 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) |  |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 1 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | sterylizacja czystego sprzętu, odczynników, podłoży hodowlanych |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | 4 autoklawy o masie ok. 500 kg każdy  Lub – w optymalnym projekcie – duże autoklawy szafowe z podwójnymi drzwiami. Drzwi wejściowe umożliwiające załadowanie materiałów do autoklawu, drzwi wyjściowe (po drugiej stronie urządzenia) – pozwalające na wyjęcie wysterylizowanego materiału.  W takim projekcie konieczny jest dwustronny, niezależny dostęp do urządzeń, co pozwala na utrzymanie maksymalnie sterylnych warunków |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | Przyłącza wody zwykłej, wody demineralizowanej, odpływ wody |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | Autoklawy – 4 szt. – przyłącza mocy |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | Wydajna wentylacja |
| 11 | Instalacja gazu ziemnego [podać rodzaj odbiornika i orientacyjną ilość] | Nie |
| 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] |  |
| 15 | Występowanie promieniowania jonizującego | Nie |
| 16 | Występowanie zagrożeń ze zbioru przewidzianego przepisami BHP | Nie |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | Nie |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Przyłącza mocy (4 szt.) |
| 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? | Zgodnie z obowiązującym prawem budowlanym |
| 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 | Wydajna cyrkulacja i wymiana powietrza |