**Nazwa głównego laboratorium:** Laboratorium Badań Różnorodności Biologicznej (LBRB)

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium Fauny Glebowej nr 2

**Ogólny opis prowadzonych prac: Laboratorium przeznaczone do** segregacji i identyfikacji taksonomicznej fauny glebowej, przechowywania dokumentacji badawczej w postaci zakonserwowanych okazów fauny, preparatów. Laboratorium ma bezpośrednio przylegać do Laboratorium Fauny Glebowej nr 1

**Najważniejsze wyposażenie:**

Stanowiska badawcze z mikroskopami stereoskopowymi i badawczymi świetlnymi oraz komputerami z dostępem do Internetu (3)

Stanowisko do obrazowania okazów z mikroskopem stereoskopowym i badawczym świetlnym wyposażone w zintegrowane kamery wraz z dużym monitorem i komputerem z dostępem do Internetu (1), suszarka do utrwalania preparatów, lodówka do przechowywania prób po ekstrakcji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Gabriela Barczyk |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Laboratorium Fauny Glebowej- laboratorium nr 2 |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 20 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) |  |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 6 |
| 6 | Opis przewidywanej działalności w pomieszczeniu | badania laboratoryjne, dydaktyka (magistranci)  przechowywanie dokumentacji badawczej (szafy) - preparaty, zakonserwowane okazy fauny, przechowywanie prób z wyekstrahowaną fauną nad którymi trwają prace (lodówka), przechowywanie odczynników chemicznych i szkła, przechowywanie sprzętu do preparatyki (szkiełka mikroskopowe, teczki na preparaty, szkiełka zegarkowe, szalki Petri’ego, ezy, igły preparacyjne, sączki), utrwalanie preparatów (suszarka) |
| 7 | Występowanie wyposażenia lub urządzeń o znacznej masie (powyżej 150kg) [oszacować ilość sztuk i masę pojedynczej sztuki] | szafa z kluczami taksonomicznymi, opracowaniami taksonomicznymi |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | Zlew dwukomorowy z instalacja do przemywania oczu, doprowadzenie wody zimnej i ciepłej |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | NIE |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | zwykła |
| 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.) | NIE |
| 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 | Kwas mlekowy 80% (Działa drażniąco na skórę. Powoduje poważne uszkodzenie oczu)  Alkohol etylowy roztwór 75% (Wysoce łatwopalna ciecz i pary) |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | NIE |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Gniazda internetowe: 4  Gniazda telefoniczne: 1  Gniazda zasilania "komputerów" [230V]- 4 (po 1 przy każdym stanowisku badawczym i 1 przy stanowisku obrazowania)  Gniazda ogólne z uziemieniem [230V]: 9 (po dwa przy stanowisku badawczym i stanowisku obrazowania, cieplarka) |
| 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? | TAK |
| 24 | Inne wymagania | Rolety wewnętrzne |