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

**Nazwa „pod-laboratorium”:** Laboratorium technik histologicznych, histochemicznych i immunohistochemicznych (HISTO-LAB)

**Ogólny opis prowadzonych prac:**

Laboratorium przeznaczone do przygotowania tkanek roślinnych i zwierzęcych do analiz w mikroskopie świetlnym, fluorescencyjnym i konfokalnym: pozyskiwanie skrawków półcienkich.

**Najważniejsze wyposażenie:** mikrotomdo uzyskiwania skrawków półcienkich: Leica Histocore Nanocut, Ultramikrotom ULTRATOM IV, stoły antywibracyjne, stoły laboratoryjne, zlew, mikroskop, piecyki (płytki grzewcze)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Numer ewidencyjny pomieszczenia** |  |
| 1 | Imię i nazwisko osoby wypełniającej kartę / odpowiedzialnej za pomieszczenie | Izabela Poprawa / Łukasz Chajec |
| 2 | Nazwa pomieszczenia | Laboratorium mikrotomowe 2 (mikrotomy do skrawków półcienkich) |
| 3 | Oczekiwana powierzchnia pomieszczenia [m2] | 20 m2 |
| 4 | Pomieszczenia pomocnicze (podać powierzchnię jeżeli znana) | nie |
| 5 | Prognozowana ilość osób w pomieszczeniu | 2 |
| 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] | Mikrotomy wraz ze stołami antywibracyjnymi (2 sztuki) |
| 8 | Wyposażenie sanitarne | zlew (stół ze stanowiskiem do mycia) |
| 9 | Wyposażenie wymagające mediów (podać dodatkowo urządzenie wymagające mocy el. powyżej 4kW) | nie |
| 10 | Instalacja klimatyzacyjna [precyzyjna lub zwykła / brak] | Klimatyzacja 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.) | 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 | nie |
| 17 | Wymaganie niezawodności lub dublowania jakiejkolwiek instalacji | Konieczność zastosowania minimum 2 zasilaczy awaryjnych UPS |
| 18 | Przewidywana liczba przyłączy internetowych, telefonicznych, prądowych zwykłych i prądowych komputerowych. | Gniazda ogólne [230V]: 15  Gniazda zasilania „komputerów” [230V]: 2  Sieć komputerowa (ilość gniazdek): 1  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? | 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 | Rolety wewnętrzne  Kontrola dostępu do pomieszczenia, nieprzeźroczyste drzwi |