

Beschaffende Fakultät/Department/Organisationseinheit:

Kontaktdaten für Rückfragen (Name, Adresse, Tel.):

Datum:

Zur Stellungnahme
an die BE Arbeitssicherheit, Umwelt und Energie
(AKU) und das Facility-Management
zurück an die beschaffende Organisationseinheit

A N F O R D E R U N G S K A T A L O G **Arbeitsschutz, Technik, Bau**

1. Angaben zur geplanten Beschaffung

Geräte-/Anlagenbezeichnung

Fabrikat:

Typ:

Beschaffungskosten für das Gerät/die Einrichtung:

Neubeschaffung

Ersatzbeschaffung

Gebrauchtgerät/-anlage

Baujahr

Wird Gerät aus dem Nicht-EU-Land eingeführt?

ja nein

Liegt CE-Konformitätsbescheinigung vor?

ja nein

2. Physikalische Kennwerte

2.1. Schallpegel des Gerätes (siehe Herstellerangaben oder ggf. beim Hersteller anfordern)

bis 55 dB(A)

bis 70 dB(A) der Schallpegel beträgt:

dB(A)

2.2. Ganzkörper- und Hand-Arm-Vibrationen (Vibrationskennwerte des Gerätes)

Ganzkörper-Vibration

m/s² in X- u. Y-Richtung und

/s² in Z-Richtung

Hand-Arm-Vibration

m/s²

3. Bau-/gebäudetechnische Anforderungen an die Aufstellung/den Betrieb

- 3.1. Wird ein Arbeitsplatz neu eingerichtet? ja nein
- 3.2. Aufstellungsort (bitte Skizze beifügen)
- Gebäude: _____ Geschoss: _____ Raum -Nr. _____
- Ist eine Verankerung oder / und Betonfundament erforderlich? ja nein
- 3.3. Gewicht: _____ kg Länge: _____ mm Breite: _____ mm Höhe: _____ mm
- Deckenbelastung durch, das zu beschaffende Gerät/Maschine/Anlage
(falls vom Antragsteller einschätzbar) _____ kg/m²
- 3.4. Bestehen besondere Anforderungen an den Bodenbelag? ja nein
- Wenn ja, welche? ölbeständig säurefest rutschfest antistatisch
- 3.5. Vorhandener Bodenbelag?
- Fliesen Estrich Teppich Holz Linoleum PVC
- 3.6. Angaben zur Energieversorgung – Elektro
- Anschlussleistung (einschließlich Nebenaggregate): _____ kW
- Ist Potentialausgleich erforderlich? ja nein
- 3.7. Bestehen zusätzlich Anforderungen an die Ver- und Entsorgung ja nein
- Wenn ja, welche?
- Wasser Bodenablauf Neutralisationsanlage
- Druckluft Ölabscheider Benzinabscheider
- Gase und zwar _____
- 3.8. Sind weitere Aspekte/Anforderungen zu berücksichtigen? ja nein
- Wenn ja, welche?
- Lüftungstechnische Anlage arbeitsplatzbezogene Absaugung
- Arbeitsstoffe, und zwar _____
- Gefahrstoffe allgemein, und zwar _____
- Brennbare Flüssigkeiten im Besonderen, und zwar _____
- Anfallende Abfälle, und zwar _____

4. Genehmigungs- und Anzeigepflicht

(z.B. nach Strahlenschutzrecht, Verordnung Wassergefährdender Stoffe, Bundesimmissionsschutzgesetz u.ä.)

Ist das Gerät/die Anlage anzeigepflichtig? ja nein

Besteht eine Genehmigungspflicht? ja nein

5. Prüfung und Wartung

*Die Angaben können den Herstellerunterlagen oder der [Liste der wiederkehrenden Prüfungen](#), die im Arbeits-Gesundheits- und Umweltmanagementsystem **AGUM** hinterlegt ist, entnommen werden.*

Ist eine Prüfung vor Inbetriebnahme erforderlich? ja nein

Sind Wiederkehrende Prüfungen erforderlich? ja nein

Prüfgrundlage (z.B. nach Betriebssicherheit- o. Gefahrstoffverordnung, Technische Regeln, o.ä.)

Fristen für wiederkehrende Prüfungen:

täglich wöchentlich monatlich jährlich alle Jahre

Befähigung des Prüfenden

(z.B. Zugelassene Überwachungsstelle, Befähigte Person)

Sind Wartungen erforderlich? ja nein

Wartungsintervall:

Für Beauftragung der Prüfung/Wartung zuständige Organisationseinheit

(z.B. Labor, FM-Gebäudeservice, FM-Gebäudetechnik)

Für Finanzierung der Prüfung/Wartung zuständige Organisationseinheit/Kostenstelle

(z.B. Labor, FM-Gebäudeservice, FM-Gebäudetechnik)

6. Anlagen

Prospekt(e) Angebot(e) Aufstellungs- Fundamentplan

Konformitäts- Herstellererklärung

7. Fristen

Geplante Lieferung/Aufstellung des Gerätes zum:

Inbetriebnahme am:

8. Bemerkung(en)/Erläuterungen

Hamburg, den

Name des/der Kostenstellenverantwortlichen/er bzw. vertretende Person/Laborbeschäftigte

Stellungnahme zur geplanten Beschaffung aus Sicht des Arbeitsschutzes (AKU) und unter baulichen sowie gebäudetechnischen Aspekten (FM)

1. Sicherheit und Gesundheitsschutz AKU

Für die o.a. Beschaffung sind aus Gründen der Sicherheit und des Gesundheitsschutzes

- Keine weiteren Maßnahmen erforderlich
- Folgende Maßnahmen sind **vor** der Beschaffung erforderlich:

Für die Benutzung/den Betrieb des zu beschaffenden Arbeitsmittels, Gerätes, der Anlage sind nachfolgende Arbeitsschutzmaßnahmen erforderlich:

AKU-	Datum	Name
------	-------	------

2. Facility-Management FM

Angaben und Stellungnahme aus bau-/gebäudetechnischer Sicht

Maximale zulässige Bodenbelastung am Aufstellungsort kg/m²

Maximal zulässige Bodenbelastung auf Transportweg kg/m²

Kann die Aufstellung am vorgesehenen Ort erfolgen?

Ja
 nein
 Ja mit statischer Ertüchtigung

Sind für den Transportweg Maßnahmen erforderlich? Ja nein

Vorhandene E-Installation: ausreichend nicht ausreichend

Sonstiges:

- Keine weiteren Maßnahmen erforderlich
- Weitere Maßnahmen sind **vor** der Beschaffung erforderlich:

Für die Benutzung/den Betrieb des zu beschaffenden Arbeitsmittels, Gerätes, der Anlage sind nachfolgende bau-/gebäudetechnische Maßnahmen erforderlich:

Kosten Maßnahmen (soweit erforderlich) €

Zuständige Organisationseinheit/en für Kostenübernahme von erforderlichen bau/gebäudetechnischen Maßnahmen: (z.B. FM, Fakultät, Labor)

FM-	Datum	Name
-----	-------	------