

ÅÅÅÅ-MM-DD

Bilaga behovsanalys – Ombyggnad

Typ av lokaler:

Bidrar anpassningen till förändring av antal personer i rummet (Ja/Nej)?

Om Ja:

- Hur många människor ska vara i rummet?

Plats för svar:

- Hur länge är de på plats (hela dagen/delar av dagen)?

Plats för svar:

Kräver anpassningen något av följande:

- 1 Belysning, eluttag etc (flytt av befintligt eller nytt):

Plats för svar:

- 2 Golvmatta

Plats för svar:

- 3 Målning:

Plats för svar:

- 4 Undertak (fast och lösa plattor):

Plats för svar:

- 5 Datauttag (flytt av befintligt eller nytt):

Plats för svar:

- 6 Kortläsare (flytt av befintligt eller nytt):

Plats för svar:

7 Klimatkrav (ex. max 25 grader i rummet osv)?

Plats för svar:

8 Tillgänglighet (Utökning eller förändring)

Plats för svar:

9 Brand (Utökning eller förändring)

Plats för svar:

10 Ljudkrav

Plats för svar:

11 Kommer det att vara någon utrustning kopplad till lokalanpassningen (Ja/Nej)?

Om Ja:

Beskriv utrustningen:

Om Ja:

Beskriv utrustningen:

12 Övrigt som inte tagits upp ovan:

Plats för svar:

13 Bifoga skiss, ritning och/eller foto

Plats för svar:

Övrig information.

1. Möjlighet till evakuering?
2. Möjlighet att genomföra åtgärd samtidigt som verksamheten pågår?
Svarar på om det finns behov av byggarbete utanför ordinarie arbetstider

Vilka har medverkat för att ta fram behovsanalysen:

Signatur beställare :