

## **בקשה לקבלת מידע בדבר נכס להשכרה**

### **שכירות לטווח ארוך לרבות ביצוע עבודות גמר ו/או התאמת הנכס למרפאה ראשונית, מקצועית ובימ"ק עבור שירותי בריאות כללית ביהוד**

1. שירותי בריאות כללית מעוניינת לשכור מבנה/שטח במבנה לתקופה של עשר שנים עם אופציות של עד ארבע עשרה שנים ו- 11 חודשים נוספים, ולשם כך פונה לבעלי נכסים מתאימים בבקשה לקבלת מידע בדבר זמינות ופרטי הנכסים.
2. ניתן להציע מידע בדבר נכסים לרבות ביצוע עבודות גמר ו/או התאמת הנכס ע"י המשכיר לפי מפרט הבינוי של הכללית ובהתאם לתכנית ראשונית שתינתן ע"י הכללית למרפאה, או לחילופין מידע לגבי נכסים ללא ביצוע עבודות התאמה (במקרה זה עבודות ההתאמה יעשו ע"י כללית).
3. מאפייני הנכס הנדרשים במועד הגשת ההצעה:
  - א. נכס הממוקם **ממזרח לרחוב וייצמן בעיר יהוד**.
  - ב. לנכס המוצע תב"ע המאפשרת שימוש של משרדים/מרפאה או היתר לשימוש חורג מתאים מתב"ע.
4. מאפייני הנכס הנדרשים עד למועד מסירת החזקה בנכס וכתנאי לה:
  - א. לנכס המוצע היתר בניה המאפשר שימוש של משרדים/מרפאה או היתר לשימוש חורג מתאים מהיתר בניה.
  - ב. שטחו של הנכס המוצע לא ייפחת מ- 500 מ"ר נטו, כשטח רציף באותו מפלס, לא בקומת מרתף.
  - ג. על הנכס לכלול מרחב מוגן ייעודי (ניתן גם כשטח נפרד, במפלס אחר במבנה ללא תוספת תשלום), ששטחו 6% לפחות משטח הנטו, כשטח רציף, בהתאם להנחיות פיקוד העורף והאגף לשעת חרום במשרד הבריאות.
5. מעמד הבקשה:

אין בבקשה זו בכדי להוות הצעה או הזמנה או מכרז. אין באמור בבקשה בכדי לחייב את הכללית לנהל מו"מ עם מי מהמשיבים או להתקשר עם מי מהמשיבים או לערוך מכרז או פניה לקבלת הצעות, או כל הליך אחר לצורך שכירות נכס לשימוש זה או אחר, ומטרתה לקבל מידע בלבד. לכללית שמורה האפשרות, לפי שיקול דעתה הבלעדי והמוחלט, לעשות כל שימוש במידע לבקשה, לרבות, בין היתר, לצורך הכנת מפרט או מכרז או פניה לקבלת הצעות. לא ישולמו דמי תיווך ו/או עמלה כלשהי.
6. המידע הנדרש:

המעוניינים להשתתף בהליך זה נדרשים להשיב ע"ג טפסי "תשובה לבקשה לקבלת מידע", אותם ניתן להוריד באתר המכרזים של הכללית, בכתובת: [www.clalit.org.il](http://www.clalit.org.il). כן ניתן לקבל את הטפסים באמצעות פניה במייל [hilaad@clalit.org.il](mailto:hilaad@clalit.org.il) טלפון: 03-6923106. את התשובה לבקשה יש להעביר, לכל המאוחר, עד ליום **17.01.2018 בשעה 12:00**. לפקס 03-7608593 או למייל [hilaad@clalit.org.il](mailto:hilaad@clalit.org.il).

## תשובה לבקשה לקבלת מידע

### 1. פרטי המשיב/ים

שם מלא של המשיב/ים \_\_\_\_\_  
 כתובת למשלוח דואר \_\_\_\_\_  
 שם איש קשר ותפקידו \_\_\_\_\_  
 מס' טלפון \_\_\_\_\_ מס' טלפון נייד \_\_\_\_\_  
 מס' פקס \_\_\_\_\_  
 דוא"ל אלקטרוני \_\_\_\_\_

### 2. פרטי הנכס המוצע

כתובת הנכס \_\_\_\_\_  
 מס' גוש/ים: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 מס' חלקה/ות בגוש: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 מס' מגרש \_\_\_\_\_

תיאור הנכס – סמן בהתאמה

מבנה עצמאי

חנות/יחידה במרכז מסחרי/קניון

קומה בשלמות/חלק מקומה בבניין משרדים

אחר \_\_\_\_\_

סה"כ מס' הקומות בנכס \_\_\_\_\_  
 מס' הקומה/ות המוצעת/ות \_\_\_\_\_

שטח נטו מוצע (במ"ר) \_\_\_\_\_  
 שטח העמסת שטחים ציבוריים (במ"ר) \_\_\_\_\_ או \_\_\_\_\_ %  
 שטח ברוטו מוצע (במ"ר) \_\_\_\_\_  
 זמינות הנכס \_\_\_\_\_

מס' התבי"ע החלה על הנכס (יש לצרף להצעה את תשריט ותקנון התבי"ע) \_\_\_\_\_  
 ייעוד הנכס על פי התבי"ע \_\_\_\_\_  
 היתר בניה קיים/לא קיים, מיום (יש לצרף את העתק היתר הבניה במידה וקיים) \_\_\_\_\_  
 ייעוד הנכס על פי היתר הבניה \_\_\_\_\_  
 ייעוד השטח על פי סימונו בגרמושקה של היתר הבניה (יש לצרף העתק של תשריט השטח  
 המוצע מתוך הגרמושקה) \_\_\_\_\_

### 3. עמידת הנכס בדרישות מיגון ונגישות

#### מיגון

בהתאם לדרישת הג"א, הממ"ד יהווה 6% משטח המושכר ולא פחות מ- 30 מ"ר.  
קיום ממ"ד: בתוך השטח המוצע / בשטח הקומה / בקומה אחרת / לא קיים  
שטח הממ"ד \_\_\_\_\_

#### נגישות לנכים

קיימת נגישות מלאה לנכים לשטח המיועד כמענה לבקשה זו וזו על פי כל דין:  
כן / לא

#### מס' תאי שירותים

נשים \_\_\_\_\_ גברים \_\_\_\_\_ נכים \_\_\_\_\_

#### מעליות

כן / לא, כמות \_\_\_\_\_

#### חניות

מס' חניות מיוחדות לנכס \_\_\_\_\_  
מס' מקומות חניה לנכים צמודים לנכס \_\_\_\_\_  
חניון ציבורי בסמוך למושכר: כן / לא, בתשלום: כן / לא

#### נגישות לדרכי תחבורה ציבורית

מס' קווי האוטובוס העוצרים במרחק של עד 200 מטר מהכניסה הראשית לנכס המוצע:

נגישות לעורקי תחבורה ראשיים \_\_\_\_\_

שם: \_\_\_\_\_ חתימה וחותמת: \_\_\_\_\_