

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

### **שכירות לטווח ארוך – מרפאה ובית מרקחת בשכונת עין היס, חדרה**

1. שירותי בריאות כללית מעוניינת לשכור מבנה/שטח במבנה לצורך של מרפאה ובית מרקחת לתקופה של עשר שנים עם אופציה של עד עשר שנים נוספות, ולשם כך פונה לבעלי נכסים מתאימים בבקשה לקבלת מידע בדבר זמינות ופרטי הנכסים.
2. **מאפייני הנכסים הנדרשים:**
  - א. נכס הממוקם בתחום שכונת עין היס, בחדרה.
  - ב. לנכס המוצע תב"ע והיתר בניה המאפשרים שימוש של מרפאה ו/או משרדים או היתר לשימוש חורג מתב"ע והיתר בניה.
  - ג. שטחו של הנכס המוצע לא ייפחת מ- 430 מ"ר נטו כשטח רציף, בקומה אחת.
  - ד. על הנכס לכלול מרחב מוגן ייעודי (ניתן גם כשטח נפרד, במפלס אחר במבנה – ללא תוספת תשלום), ששטחו 30 מ"ר נטו, בהתאם להנחיות פיקוד העורף והאגף לשעת חרום במשרד הבריאות, שישימש כמרפאה בשעת חרום.
3. **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.
4. **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: 03-6923429.

את התשובה לבקשה יש להעביר, לכל המאוחר, עד ליום **1.9.2016 בשעה 14:00** 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 100 מ"ר מהכניסה הראשית לנכס המוצע:

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

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