

בקשה לקבלת מידע בדבר נכס להשכרה

שכירות לטווח ארוך – מרפאה ראשונית, מכון פיזיותרפיה ומרפאה פסיכוסומטית עבור שירותי בריאות כללית בראש העין

1. שירותי בריאות כללית מעוניינת לשכור מבנה/שטח במבנה לצורך של מרפאה ראשונית, מכון פיזיותרפיה ומרפאה פסיכוסומטית בראש העין, לתקופה של עשר שנים עם אופציות של עד עשר שנים נוספות, ולשם כך פונה לבעלי נכסים מתאימים בבקשה לקבלת מידע בדבר זמינות ופרטי הנכסים.
2. **מאפייני הנכס הנדרשים במועד הגשת ההצעה:**
 - א. נכס הממוקם בראש העין.
 - ב. שטחו של הנכס המוצע לא ייפחת מ- 750 מ"ר נטו כשטח רציף באותו מפלס או בחלוקה של 400 מ"ר נטו במפלס אחד ו- 350 מ"ר נטו במפלס צמוד ובלבד ששני השטחים יהיו חופפים אחד לשני. לא יתקבלו הצעות ביחס לשטחים בקומת מרתף.
 - ג. זמינות הנכס – מיידית.
3. **מאפייני הנכס הנדרשים עד למועד מסירת החזקה בנכס וכתנאי לה:**
 - א. לנכס המוצע יהיו תב"ע והיתר בניה המאפשרים שימוש של מרפאה ו/או משרדים ו/או היתר לשימוש חורג מתאים מתב"ע והיתר בניה.
 - ב. לנכס יהיו לפחות שתי חזיתות עם חלונות שפונים למרחב החיצוני (ולא לאטריום או לשטחים פנימיים).
 - ג. הנכס יימסר לכללית כשהוא מוגש לנכים על פי כל דין.
 - ד. הנכס נגיש לתחבורה ציבורית עירונית ובין עירונית.
 - ה. הנכס אסתטי ומתוחזק כראוי, ברמה בה ניתן להפעיל מרפאה באופן נאות.
4. **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.
5. **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. כן ניתן לקבל את הטפסים באמצעות פניה במייל hilaad@clalit.org.il טלפון: 03-6923106. את התשובה לבקשה יש להעביר, לכל המאוחר, עד ליום **23.8.2017** בשעה **12:00**. לפקס 03-7608593 או למייל 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: _____