

בקשה לקבלת מידע בדבר נכס להשכרה

שכירות לטווח ארוך לרבות ביצוע עבודות גמר ו/או התאמת הנכס למרפאה לבריאות **האשה עבור שירותי בריאות כללית באום אל פאחם**

1. שירותי בריאות כללית מעוניינת לשכור מבנה/שטח במבנה לרבות ביצוע עבודות גמר ו/או התאמת הנכס ע"י המשכיר למרפאה לבריאות האשה, לתקופה של עשר שנים עם אופציות של עד עשר שנים נוספות, ולשם כך פונה לבעלי נכסים מתאימים בבקשה לקבלת מידע בדבר זמינות ופרטי הנכסים.

מאפייני הנכסים הנדרשים :

- א. נכס הממוקם באום אל פאם ברחוב הכניסה הראשי (רחוב אל מדינה) ובמרחק שאינו עולה על 600 מטר מצומת הכניסה (צומת כביש 65).
- ב. לנכס המוצע תב"ע והיתר בניה המאפשרים שימוש של מרפאה או היתר לשימוש חורג מתאים מתב"ע והיתר בניה או אישור הרשות המקומית להפעלת מרפאה בנכס המוצע.
- ג. שטחו של הנכס המוצע לא ייפחת מ- 470 מ"ר נטו.
- 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, שימש כמרפאה בשעת חרום.
- ה. הנכס המוצע יהיה מונגש לנכים על פי כל דין ביום המסירה.
- ו. זמינות הנכס – מיידית.

מעמד הבקשה :

3. 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.

המידע הנדרש :

4. 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: 03-6923404.

את התשובה לבקשה יש להעביר, לכל המאוחר, עד ליום **22.2.2017** בשעה **13:00**.
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 100 מ"ר מהכניסה הראשית לנכס המוצע:

נגישות לעורקי תחבורה ראשיים _____

שם: _____ חתימה וחותמת: _____