ב"ה כ"ב באדר א' תשפ"ב

23.2.2022

**בקשה לקבלת מידע – מבנה כיתות בצפת**

הפקולטה לרפואה של אוניברסיטת בר-אילן מבקשת לקבל מידע אודות מבנה מתאים להשכרה לתקופה שלא תעלה על **5 שנים** לכיתות כמפורט להלן.

המבנה צריך להיות ממוקם במרחק שלא יעלה על 600 מטר ממבנה הפקולטה לרפואה הקיים ברח' הנריאטה סולד 8, צפת, זאת על מנת שסטודנטים יוכלו להגיע לשעוריהם תוך 7.5 דקות.

השטח המזערי הנדרש 600 מ"ר הכולל 11 כיתות לימוד (כ"א 30 מ"ר), אולם הרצאות של 250 מ"ר ושטחים נלווים.

פנייה זו אינה בבחינת הזמנה להציע הצעות ואינה חלק מהליכי מכרז, לפיכך אין בה כדי ליצור מחויבות כלשהי כלפי מי ממגישי המענה לה. הפנייה נועדה לקבלת מידע בלבד, ובעקבותיה תשקול האוניברסיטה את המשך פעולותיה בהתאם לשיקולים מקצועיים וענייניים.

האוניברסיטה שומרת לעצמה את הזכות לפנות, ככל שיידרש, למי שהגיש מענה על פנייה זו בבקשה להשלמת מידע והבהרות.

יש להגיש את הטופס הרצ"ב , לא יאוחר מיום 3.3.2022 עד שעה 12:00 לדואר אלקטרוני [michrazim.log@biu.ac.il](mailto:michrazim.log@biu.ac.il)

בברכה,

ועדת מכרזים

אוניברסיטת בר אילן

**טופס מענה**

**יש להעביר את הפרטים הבאים (ניתן לצרף מסמכים נוספים)**

שם הכנס:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת הנכס: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

בעלים (אם יותר מאחד לפרט את כולם) ומספר הזיהוי: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

סוג התאגדות\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

כתובת הבעלים\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

איש קשר\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

דואר אלק'\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאור הנכס ותשתיות קיימות \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

זמינות הנכס

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה מורשה/י חתימה