# נספח א2-מידע הנדרש להוכחת עמידה בתנאי הסף

# יש למלא עבור כל אחד מהיועצים המוצעים

שם היועץ המוצע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מס' ת"ז:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ניסיון היועץ המוצע בביצוע עבודות (תנאי הסף 3.3)

לצורך הוכחת העמידה בתנאי הסף 3.3 יש לפרט ניסיון של היועץ המוצע בביצוע פרויקט אחד לפחות **בגוף פיננסי או בארגון ציבורי בישראל בהיקף של 100 שעות לפחות, בכל** אחד מהנושאים המפורטים בטבלה:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **שם הלקוח** | **מועד ביצוע העבודה** | **היקף העבודה בשעות** | **שם איש קשר** | **מס' טלפון** |
| כתיבת תרחישי ייחוס לאירועי חירום |  |  |  |  |  |
| ביצוע תהליך הערכת סיכונים – BIA |  |  |  |  |  |
| כתיבת תוכניות להמשכיות עסקית |  |  |  |  |  |
| זיהוי והגדרת רמות השרות של הארגון |  |  |  |  |  |
| תכנון, פיקוח וגיבוש האסטרטגיה של הקמת חדרי שליטה |  |  |  |  |  |

ניסיון היועץ המוצע בהובלת תרגיל (תנאי הסף 3.4)

## לצורך הוכחת העמידה בתנאי הסף 3.4 יש לפרט ניסיון של היועץ המוצע בהובלת תרגיל המשכיות עסקית אחד לפחות בגוף פיננסי או בארגון ציבורי בישראל, בהיקף של 30 עובדים לפחות ב-3 תפקידים שונים לפחות, הכולל הכנה, תרגול בפועל והפקת לקחים:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הלקוח** | **מועד ביצוע התרגיל** | **תיאור מפורט של תכולת התרגיל** | **היקף העבודה בשעות** | **שם איש קשר** | **מס' טלפון** |
|  |  |  |  |  |  |

# נספח א3-מידע הנדרש להוכחת איכות ההצעה

רשימת לקוחות שעבורם ביצע **היועץ המוצע** פרויקטים או הוביל תרגילים:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הלקוח** | **מועד ביצוע העבודה** | **תיאור תכולת העבודה** | **היקף העבודה בשעות** | **שם איש קשר** | **מס' טלפון** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# נספח א4 - טופס הרישום למכרז במערכת המכרזים האלקטרונית

| **שם חברה מלא (עברית)** |  |
| --- | --- |
| **שם חברה מלא (לועזית)** |  |
| **ח.פ/ע.מ.** |  |
| **שם נציג המציע (עברית) (\*)** |  |
| **שם נציג המציע (לועזית)** |  |
| **מס' טלפון משרדי** |  |
| **מס' טלפון נייד** |  |
| **תעודת זהות** |  |
| **כתובת דוא"ל** |  |
| **שם החברה המנפיקה את אמצעי ההזדהות** |  |
| **הערות** |  |

(\*) הגורם שעל שמו הונפק אמצעי ההזדהות (כרטיס חכם או טוקן)

ניתן לספק פרטים של עד שני נציגים חלופיים – יש למלא טופס נפרד לכל נציג