מכרז פומבי ממוכן דו שלבימספר 12/24

למתן שירותי ייעוץ בנושא ניהול סיכונים

# נספח א2-מידע הנדרש להוכחת עמידה בתנאי הסף

1. **ניסיון המציע**:

לצורך עמידה בתנאי סף 3.2, יש לפרט בטבלה להלן, ניסיון של המציע במתן שירותי ייעוץ בתחום ניהול סיכונים תפעוליים, בשלושה (3) ארגונים לפחות, מתוכם גוף פיננסי אחד לפחות, במהלך השנים 2019-2024 ובהיקף מצטבר של 500 שעות לפחות בכל ארגון.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי****כן/לא** | **מהות השירותים** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. ניסיון היועץ המוצע:

שם היועץ המוצע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

לצורך עמידה בתנאי סף 3.3, יש לפרט בטבלה להלן, ניסיון של היועץ המוצע במתן שירותי ייעוץ בתחום ניהול סיכונים תפעוליים, בשלושה (3) ארגונים לפחות, מתוכם גוף פיננסי אחד לפחות, במהלך השנים 2019-2024 ובהיקף מצטבר של 300 שעות לפחות בכל ארגון.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי****כן/לא** | **מהות השירותים** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**לעניין סעיפים אלה:**

**"גוף פיננסי**" –הוא כל אחד מאלה:

1. גוף פיננסי כהגדרתו בחוק בנק ישראל , התש"ע-2010, ומונה 30 מועסקים לפחות;
2. בנק ישראל;
3. גוף פיננסי זר – גוף העוסק בפעילות דומה לפעילות שבה עוסק גוף מהגופים כמפורט בסעיף א' לעיל, אשר מקום התאגדותו הינו מחוץ לישראל;

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך שם המציע חתימה וחותמת**

מכרז פומבי ממוכן דו שלבימספר 12/24

למתן שירותי ייעוץ בנושא ניהול סיכונים

# נספח א3-מידע הנדרש להוכחת איכות ההצעה

1. **חברות בפירמה בינלאומית :**

לא/כן , שם הפירמה: -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ניסיון נוסף בארגונים:**

לצורך קביעת ציון האיכות של ההצעה, ניתן לפרט ניסיון נוסף מעבר לנדרש לצורך עמידה בתנאי הסף :

**בטבלה א'** להלן, ניסיון **נוסף** של של המציע, מעבר לנדרש בתנאי סף 3.2, במתן שירותי ייעוץ בתחום ניהול סיכונים תפעוליים, במהלך השנים 2019-2024 ובהיקף מצטבר של 400 שעות לפחות בכל ארגון.

**בטבלה ב'** להלן, ניסיון **נוסף** של היועץ המוצע , מעבר לנדרש בתנאי סף 3.3 , במתן שירותי יעוץ בתחום ניהול סיכונים תפעוליים, במהלך השנים 2019-2024 ובהיקף מצטבר של 200 שעות לפחות בכל ארגון.

**לעניין סעיפים אלה:**

**"גוף פיננסי**" –הוא כל אחד מאלה:

1. גוף פיננסי כהגדרתו בחוק בנק ישראל , התש"ע-2010, ומונה 30 מועסקים לפחות;
2. בנק ישראל;
3. גוף פיננסי זר – גוף העוסק בפעילות דומה לפעילות שבה עוסק גוף מהגופים כמפורט בסעיף א' לעיל, אשר מקום התאגדותו הינו מחוץ לישראל;

**טבלה א- ניסיון נוסף מציע:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי****כן/לא** | **מהות השירותים** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**טבלה ב- ניסיון נוסף יועץ מוצע :**

שם היועץ המוצע: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי****כן/לא** | **מהות השירותים** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **ניסיון בביצוע סקרי סיכונים:**

לצורך קביעת ציון האיכות של ההצעה, ניתן לפרט ניסיון בביצוע סקרי סיכונים:

**בטבלה א'** להלן, ניסיון של **המציע** בביצוע סקרים ייעודיים בתחום סיכוני סייבר ו/או בתחום מעילות והונאות בהיקף של 200 שעות לפחות לכל סקר במהלך השנים 2019-2024.

**בטבלה ב'** להלן, ניסיוןשל **היועץ המוצע** , בביצוע סקרי סיכונים תפעוליים בהיקף של 200 שעות לפחות לכל סקר במהלך השנים 2019-2024.

**טבלה א- ניסיון בביצוע סקרי סיכונים ייעודיים של המציע:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי** | **תחום הסקר** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**טבלה ב- ניסיון בביצוע סקרי סיכונים תפעוליים של היועץ המוצע :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם הארגון** | **גוף פיננסי** | **תחום הסקר** | **תקופת מתן השירותים** | **היקף השירותים בשעות** | **שם איש הקשר בארגון ופרטי הקשר** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**תאריך שם המציע חתימה וחותמת**