**מכרז פומבי ממוכן מספר 7/17**

# נספח א5 - קורות חיים ופירוט הניסיון המקצועי של היועץ המוצע

1. **שם היועץ המוצע** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **השכלה**

לצורך עמידה בתנאי הסף, על היועץ המוצע להיות בעל תואר אקדמי ממוסד להשכלה גבוהה בישראל המוכר על ידי המועצה להשכלה גבוהה או תואר אקדמי ממוסד להשכלה גבוהה בחו"ל שאושר כשקול על ידי משרד החינוך.

|  |  |
| --- | --- |
| **התואר**  |  **המוסד בו למד היועץ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**יש לצרף את העתקי מכתבי הסמכה והתעודות הרלוונטיות לפירוט לעיל.**

1. **פירוט הניסיון המקצועי לעדכן בהתאם לתנאי הסף ולאמות המידה**
	1. **לצורך הוכחת עמידה בתנאי הסף** יש לפרט את ניסיון היועץ המוצע בביצוע או ניהול מקצועי של שלושה (3) פרויקטים לפחות, בארגון אחד או יותר, בניהול קריירה, פיתוח ושימור כישרונות, בהיקף של 100 שעות לפחות לכל פרויקט.

לצורך עמידה בתנאי הסף זה, יילקחו בחשבון פרויקטים שהתחילו והסתיימו במהלך השנים 2013 עד 2016, בארגונים שבהם 300 עובדים לפחות, שמועסקים בארבעה תפקידים שונים לפחות.

* 1. **לצורך ניקוד איכות ההצעה** יש לפרט:
		1. ניסיון כאמור לעיל בפרויקטים **נוספים** שביצע היועץ המוצע.
		2. ניסיון כאמור לעיל בפרויקטים **נוספים** שבוצעו בארגונים ציבוריים בארץ.

| **תאריך הפרוייקט****(יש לציין ניסיון רלוונטי במהלך השנים 2013 עד 2016)** | **שם הארגון**  | **סוג הארגון** | **מספר העובדים בארגון** | **פירוט התפקידים בארגון** **(יש לפרט לפחות ארבעה תפקידים)** | **תיאור הפרוייקט** | **היקף השעות שבוצעו במסגרת הפרויקט** | **שם איש הקשר ותפקידו** | **טלפון (קווי ונייד)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ת.התחלה: \_\_\_\_\_\_\_****ת.סיום: \_\_\_\_\_\_\_** |  |  |  |  |  |  |  |  |

ניתן לצרף דפים נוספים בפורמט זה.

# נספח א6 - פרטי המציע

|  |
| --- |
| **פרטי הספק** |
|  | **שם הספק:** |
|  | **שם הספק באנגלית:** |
|  | **מס' ת.ז/ח.פ:** |
|  | **מדינה:** |
|  | **שם העיר:** |
|  | **שם הרחוב:** |
|  | **מספר בית:** |
|  | **מיקוד:** |
|  | **ת.ד:** |
|  | **מספר טלפון:** |
|  | **מספר פקס:** |

|  |
| --- |
| **פרטי איש הקשר** |
|  | **שם איש הקשר:** |
|  | **מספר טלפון:** |
|  | **מספר פקס:** |
|  | **מספר טלפון נייד:** |
|  | **כתובת דואר אלקטרוני:** |

|  |
| --- |
| **פרטי חשבון בנק** |
|  | **מספר בנק:** |
|  | **מספר סניף:** |
|  | **כתובת הבנק:** |
|  | **מספר חשבון בנק:** |
|  | **IBAN:** |
|  |  **BIC(מספר Swift):** |

|  |
| --- |
| **פרטי ההנהלה** |
|  | **שמות בעלים/ חברה / שותפות:** |
|  | **שם המנכ"ל:** |
|  | **כתובת דואר אלקטרוני של המנכ"ל:** |

|  |
| --- |
| **שמות מורשי חתימה** |
| **תעודת זהות** | **שם משפחה** | **שם** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **נתונים פיננסים** |
|  | **מספר עוסק מע"מ:** |
| כן / לא **(נא להקיף בעיגול)** במידה ואינו עוסק מורשה נדרש לפנות אל אגף הרכש לקבלת טופס מתאים לחתימה. | **עוסק מורשה:** |
| כן / לא **(נא להקיף בעיגול)** | **מדווח למע"מ על בסיס מזומן:** |
|  | **הערות:** |

**בבקשה לצרף לטופס:**

1. **אישור מהבנק על התנהלות חשבון הבנק בסניף, כמצוין בטופס.**
2. **אישור מהבנק על מספר ה-IBAN של החברה.**
3. **אישור תקף על ניהול ספרים תקין ואישור תקף על ניכוי מס במקור.**