|  |
| --- |
|  |
|  | **ANGIVELSE AV GRADERINGSNIVÅ** |
|  | **etter verdivurdering av sikkerhetsgradert anskaffelse** |

|  |
| --- |
| **Anskaffelsens navn og beskrivelse** |
|  |
| **Oppdragsgiver** |
| Oppdragsgiver: |  |
| Bruker(e) av anskaffelsen: |  |
|  |
| Ansvarlig person: |  |
| **Leverandøropplysninger (hvis kjent)** |
| Navn på leverandør: |  |
| Organisasjonsnummer: |  |
| Besøksadresse: |  |
| Telefonnummer: |  |
| Navn på daglig leder: |  |
| Navn på sikkerhetsleder: |  |
| **Høyeste graderingsnivå på anskaffelsen hos leverandøren:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Deler av anskaffelsen** | **Høyeste graderingsnivå** |
| Anbudsdokumenter: |  |
| Kontrakt, kontraktsvilkår og kontraktsinngåelse: |  |
| Tegninger og kravspesifikasjoner: |  |
| Enkeltkomponenter, faser, trinn ved anlegg, sammenstilling av enkeltkomponenter frem til endelig produkt (eller anlegg): |  |
| Andre aktuelle data, herunder eventuelle tekst- og ytelsesdata og lignende: |  |
| Skal eksistensen av anskaffelsen graderes: |  |
| Det endelige resultat: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Behov for å sikkerhetsklarere/autorisere leverandørens personell | (Nivå) |
| Behov for å utlevere skjermingsverdig informasjon til leverandøren som fordrer sikkerhetsavtale | JA/NEI |
| Behov for å utlevere skjermingsverdig informasjon til leverandøren som fordrer leverandørklarering KONFIDENSIELT eller HEMMELIG | JA/NEI |
| Behov for å behandle skjermingsverdig informasjon på informasjonssystemer (elektronisk) hos leverandør. | JA/NEI(Nivå) |
| Behov for å gi leverandøren tilgang til objekter eller infrastruktur klassifisert KRITISK eller MEGET KRITISK | JA/NEI |
| Behov for å la leverandøren råde over objekter eller infrastruktur klassifisert KRITISK eller MEGET KRITISK | JA/NEI |

|  |  |
| --- | --- |
| Eventuelle andre opplysninger og vedlegg |  |

|  |
| --- |
| **Godkjenning** |
| Bruker | Oppdragsgiver/utsteder |
| Dato: | Dato: |
| Sted: | Sted: |
| Signatur: | Signatur: |
| Navn med blokkbokstaver: | Navn med blokkbokstaver: |
| Stempel: | Stempel: |