**Numer sprawy: 5/2019 Załącznik nr 2b do SIWZ/**

 **Załącznik nr 2b do Umowy**

**ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWE**

**na**

**Dostawę oprogramowania dla Urzędu Pracy m.st. Warszawy dla części 2.**

**Nazwa Wykonawcy**: …………………………………………………………………………………………………………..

**Adres siedziby Wykonawcy**: ...................................................................................................

*(w przypadku oferty składanej przez* ***Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia****, należy wpisać* ***wszystkich Wykonawców*** *z podaniem ich nazwy i adresu siedziby)*

Oświadczamy, że w ramach niniejszego zamówienia dostarczymy oprogramowanie spełniające minimalne wymagania OPZ.

Na potwierdzenie spełniania wymagań zawartych w OPZ, Wykonawca wypełnia poniższe tabele.

*Wykonawca podaje nazwę producenta i nazwę oprogramowania dla zaoferowanego oprogramowania oraz inne wymagane w formularzu informacje. Komponenty i informacje, które należy opisać, są wyszczególnione w pozycji 1 - 7.**W przypadku, gdy producent w standardowym komplecie z oprogramowaniem nie dostarcza komponentów w zakresie przewidzianym w OPZ, należy je wymienić w części: pozostałe komponenty/informacje mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ.*

***Ww. informacje muszą umożliwić Zamawiającemu, w jednoznaczny sposób, identyfikację oferowanego asortymentu i dokonanie oceny spełniania przez oferowane przedmioty minimalnych wymagań opisanych w  OPZ.***

***Powyższe ma zastosowanie również do zaoferowanego oprogramowania równoważnego.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 1. Oprogramowanie antywirusowe****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 komplet** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(Łączna liczba stacji roboczych i serwerów)*................................................*(Okres aktualizacji oprogramowania)*................................................*(Data początkowa i końcowa)*................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 2. Oprogramowanie do przeprowadzania audytu stacji roboczych i kontroli działań użytkowników na stacjach roboczych****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 komplet** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(Łączna liczba Agentów)*................................................*(Łączna liczba stacji zarządzania)*................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 3. Oprogramowanie do obsługi systemu monitoringu wizyjnego****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 licencja** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 4. Oprogramowanie serwerowe – obsługujące wirtualizację****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 2 komplety** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 5. Oprogramowanie do wykonywania kopii zapasowych****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 komplet** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(Łączna liczba procesorów serwerów obsługiwanych w ramach licencji)*................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 6. Firewall - Typ I****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 komplet** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poz. 7. Firewall - Typ II****Producent i nazwa …………………………….** | **Ilość – 1 komplet** | **Dokumenty na potwierdzenie spełniania wymogu OPZ\*** |
| 1. | ................................................*(pozostałe komponenty mające wpływ na spełnienie minimalnych wymagań określonych w OPZ)* | www …………  |

**\*Dla każdej z pozycji asortymentu należy podać adres podstrony producenta, na której znajdują się informacje potwierdzające funkcjonalność wskazaną przez Wykonawcę w Zestawieniu asortymentowym, a w przypadku gdy zawarte na stronie producenta informacje odnoszące się do danego asortymentu będą nieaktualne, złożyć samodzielnie sporządzoną specyfikację zaoferowanego asortymentu zawierającą co najmniej parametry wskazane w OPZ wraz ze stosowną informacją o nieaktualnych danych zawartych na stronie producenta.**

......................, ............... 2019 r. .............................................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka Wykonawcy