

Návrh na plnenie kritérií

(vyplní uchádzač)

Názov zákazky: Školenia bezpečnostných administrátorov pri správe prevádzkovaných bezpečnostných produktov a aplikácií

Identifikačné údaje uchádzača

Obchodné meno:

Sídlo:

IČO:

DIČ:

IČ DPH:

číslo účtu vo formáte IBAN:

kód BIC /SWIFT:

Kontaktná osoba:

Telefónne číslo na kontaktnú osobu:

Email na kontaktnú osobu:

PLATITEĽ DPH*:	ÁNO	NIE
----------------	-----	-----

**Ak uchádzač nie je platiteľ DPH, upozorní na túto skutočnosť v tomto dokumente (nechodiace sa prečiarkne).*

Typ školenia	Cena za 1 deň bezpečnostného školenia v EUR bez DPH*	Aktuálne platná sadzba DPH v %	Cena za 1 deň bezpečnostného školenia v EUR s DPH*	Počet dní (1 deň = 8 hodín)	Cena za jednotlivé typy bezpečnostného školenia v EUR s DPH (f) = (d) x (e)	Cena za predmet Zmluvy v EUR s DPH*
(a)	(b)	(c)	(d)	(e)	(f) = (d) x (e)	(g)
Vybudovanie SOC teamu		20		5		
Riešenie bezpečnostných incidentov		20		5		
Forenzná analýza		20		8		
Zabezpečenie systémov Windows		20		5		
Zabezpečenie systémov Linux		20		4		

Penetračné testovanie webových aplikácií		20		5		
Penetračné testovanie interného prostredia		20		5		

V, dňa

.....

Meno, priezvisko a podpis**
oprávnenej osoby uchádzača
odtlačok pečiatky

(**elektronický podpis alebo oscanovaný dokument
vo formáte .PDF s vlastnoručným podpisom s odtlačkom pečiatky)