Załącznik nr 2

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(nazwa/pieczęć Dostawcy)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa | Producent | Nazwa programu / ilość licencji |
| Program antywirusowy dla jednostek organizacyjnych Powiatu Stalowowolskiego |  |  |
| Program antywirusowy dla Starostwa Powiatowego – komputery (Windows 7/8/10), urządzenia mobilne, (Android) |  |  |

…………………………dnia…………….. ………………………………………………

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)