

**ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA**

**EMPRESA NACIONAL DE ELECTRICIDAD**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

**EXPRESIONES DE INTERES**

**Código ENDE N° CDCPP-ENDE-2016-111**

**RENOVACION DE LICENCIA ANTIVIRUS PARA ENDE**

**FORMULARIOS**

Cochabamba, Octubre de 2016

**ANEXO 1**

**FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE EXPRESIONES DE INTERES**

**Documentos Legales y Administrativos**

Formulario A-1 Carta de Presentación de Expresiones de Interés y Declaración Jurada para Empresas o Asociaciones Accidentales

Formulario A-2 Identificación del Proponente.

**Documentos de la Propuesta Económica**

Formulario B-1 Propuesta económica

**Documento para Especificaciones Técnicas Solicitadas y Propuestas**

Formulario C-1 Especificaciones Técnicas Solicitadas y Propuestas

**FORMULARIO A-1**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**(Para Personas Naturales, Empresas o Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  |  | |  | | |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | 1. **MONTO Y PLAZO DE VALIDEZ DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **(El proponente debe registrar el monto total que ofrece por el servicio)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **(Para procesos por Ítems o Lotes, se debe detallar los precios de cada Ítem o Lote al que se presente el proponente)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |
|  | **DESCRIPCIÓN** | | | |  | **MONTO NUMERAL (Bs.)** | | | | |  | | **MONTO LITERAL** | | | | | | | | | |  | | **PLAZO DE VALIDEZ**  **(en días calendario)** | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  | | | |  |  | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales, lo establecido en las NB-SABS y el presente TDR.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro, que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el TDR, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados, por la entidad convocante al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
7. Declaro haber realizado la Inspección Previa (cuando corresponda).
8. Comprometo mi inscripción en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPE), una vez presentada mi propuesta a la entidad convocante (excepto aquellos proponentes que ya se encuentren inscritos en el RUPE).
9. Me comprometo a denunciar por escrito, ante la MAE de la entidad convocante, cualquier tipo de presión o intento de extorsión de parte de los servidores públicos de la entidad convocante o de otras personas, para que se asuman las acciones legales y administrativas correspondientes.
10. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la formalización de la contratación, se presentará la siguiente documentación en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el certificado del RUPE, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta. (En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta cada socio, presentará la documentación detallada a continuación; excepto los documentos señalados en los inicios a), e) y k), que deberán ser presentados por la Asociación Accidental en forma conjunta).

1. Certificado del RUPE que respalde la información declarada en su propuesta.
2. Carnet de Identidad para personas naturales.
3. Documento de Constitución de la empresa, excepto aquellas empresas que se encuentran inscritas en el Registro de Comercio.
4. Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
5. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, esta inscripción podrá exceptuarse para otros proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. Aquellas empresas unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder.
6. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) activo y vigente, salvo en los casos que por norma no sea requerido
7. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones, excepto personas naturales.
8. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato. En el caso de Asociaciones Accidentales esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad convocante.
9. Testimonio de Contrato de Asociación Accidental.
10. Documentación requerida en las especificaciones técnicas y/o condiciones técnicas ***(si corresponde especificar la documentación o caso contrario suprimir el inciso).***

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO A-2**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(En caso de Asociaciones Accidentales deberá registrarse esta información en el**

**Formato de Identificación para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
| **Lugar y Fecha** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre o Razón Social del proponente** | **:** |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Año de Fundación** | **:** |  |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Empresa** | **:** |  |  | a) Empresa Nacional | | | | | | | | |  | b) Empresa Extranjera | | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | |  | | |  | | |
|  |  | c) Otros | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *País* | |  | | *Ciudad* | | |  | *Dirección* | | | | |  | |
| **Domicilio Principal** | **:** |  |  | |  | |  | | |  |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfonos** | **:** |  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fax** | **:** |  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Casilla** | **:** |  |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | **:** |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DOCUMENTOS PRINCIPALES DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Testimonio de constitución** | **:** |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha* | | | | |  |
|  |  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  |
|  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** |  | *NIT* |  | *Fecha de expedición* | | | | |  |  | | | | |  |
|  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DIRECCIÓN DEL PROPONENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Dirección de notificación** | **:** |  |  | a) Vía Correo Electrónico: |  | |  |
|  | | |  |  | |
|  |  | b)Vía Fax al número: |  | |  |
|  |  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | | | | | | |  |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* |  | *Lugar de expedición* |  | | | | | |  | | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  |  |  |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de emisión* |  | *Fecha* | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  | *(Día* |  | *M(es* |  | *Año)* | |  | |
| **Poder del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | |

***(Firma del Representante Legal del Proponente)***

***(Nombre completo del Representante Legal)***

**FORMATO DE IDENTIFICACIÓN**

**PARA ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | |
|  |  |  |  | |
| **Lugar y Fecha** | **:** |  |  |  |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Denominación de la Asociación Accidental** | **:** |  | |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Asociados** | **:** |  | | **#** |  | **Nombre del Asociado** | | |  | **% de Participación** | | | | | | |  | |
|  |  |  | | 1 |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | 2 |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | 3 |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | 4 |  |  | | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar* | | |  | *Fecha* | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  | |
| **Testimonio de Constitución** | **:** |  | |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Empresa Líder** | **:** | |  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LIDER** | | | | | |
|  |  |  |  | | | |
| **País** | **:** |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | |
| **Ciudad** | **:** |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | |
| **Dirección Principal** | **:** |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | |
| **Teléfonos** | **:** |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | | |
| **Fax** | **:** |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | | |
| **Casilla** | **:** |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | | |
| **Correo electrónico** | **:** |  |  | |  | |
|  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DIRECCIÓN DEL PROPONENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Dirección de notificación** | **:** |  |  | a) Vía correo electrónico: |  | |  | |
|  | | |  |  | | |
|  |  | c)Vía Fax al número: |  | |  | |
|  |  |  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* |  | *Materno* | |  | *Nombre(s)* | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  | |  |  | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* |  | *Lugar de expedición* | |  | | | | | | |  | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  |  |  | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar* | |  | *Fecha* | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  | | |
| **Poder del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección del Representante Legal** | **:** |  |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfonos** | **:** |  |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Fax** | **:** |  |  | | |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Correo electrónico** | **:** |  |  | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. EMPRESAS INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN** | | | | | | |
|  | |  |  |  | | |
|  | Cada integrante de la Asociación Accidental deberá llenar el Formato para Identificación de Integrantes de Asociaciones Accidentales que se encuentra a continuación | | | |  | |
|  | |  |  |  | | |

***(Firma del Representante Legal del Proponente)***

***(Nombre completo del Representante Legal)***

**FORMATO PARA IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES**

**DE ASOCIACIONES ACCIDENTALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES** | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| **Nombre o Razón Social** | **:** |  |  | | |  | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | *Nombre original* |  | *Año de fundación* |  | |
| **Nombre original y año de fundación de la empresa** | **:** |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DOCUMENTOS PRINCIPALES DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Testimonio de Constitución** | **:** |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de emisión* | | | | |  | *Fecha* | | | | |  | |
|  |  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  | |
|  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Identificación Tributaria** | **:** |  | *NIT* |  | *Fecha de expedición* | | | | |  |  | | | | |  | |
|  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Paterno* |  | *Materno* |  | *Nombre(s)* | | | | | | |  | |
| **Nombre del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  |  |  | | | | | | |  | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número* |  | *Lugar de expedición* |  | | | | | |  | | | |
| **Cédula de Identidad** | **:** |  |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | *Número de Testimonio* |  | *Lugar de emisión* |  | *Fecha* | | | | | |  | | |
|  |  |  |  |  | *(Día* |  | *Mes* |  | *Año)* | |  | | |
| **Poder del Representante Legal** | **:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |
|  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

***(Firma del Representante Legal del Proponente)***

***(Nombre completo del Representante Legal)***

**FORMULARIO B-1**

**PROPUESTA ECONOMICA**

1. **FORMATO PARA ADJUDICACION POR EL TOTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS COMPLETADOS POR LA ENTIDAD CONVOCANTE** | | | | | | | | **PROPUESTA** | | | | | |
| **(A SER COMPLETADO POR EL PROPONENTE)** | | | | | |
| Ítem | Descripción del Servicio | Cant | Ud. | Precio Ref. Unitario Bs | Precio Referencial Total Bs | Plazo de entrega solicitado | | Marca /Modelo | País de Origen | Plazo de entrega (en días) | Cantidad Ofertada | Precio Unitario | Precio Total |
| Tipo(\*) | Días calendario | (Bs.) | (Bs.) |
| **1** | Renovación de 400 licencias de antivirus Kaspersky que cumplan con las especificaciones técnicas del formulario C-1 |  | Ud. |  | 74.700 | R | 15 días calendario |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL PROPUESTA (Numeral)** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Literal** | | | | | | | | | | | | |  |

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***

**FORMULARIO C-1**

**FORMULARIO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**SOLICITADAS Y PROPUESTAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD CONVOCANTE** | | | **PARA SER LLENADO POR EL PROPONENTE AL MOMENTO DE PRESENTAR LA PROPUESTA** | **PARA CALIFICACION DE LA ENTIDAD** | | |
|
| **Ítem** | **Descripción del Servicio** | **Características Solicitado** | **Características Ofertadas** | **Cumple** | | **Observaciones (Especificar el porqué No Cumple)** |
| **SI** | **NO** |
| 1 | **Requerimientos Generales** | Versión del producto adjudicado debe ser la última liberada por el fabricante  Toda la solución de antivirus debe ser de la misma marca debiendo contar con una administración centralizada mediante una única herramienta centralizada y una interfaz intuitiva.   * Deberá proveer seguridad para: computadoras de escritorio, servidores de archivos, laptop, servidores Linux y Windows. * Debe tener la capacidad de detección en tiempo real de por lo menos: virus, gusanos, Troyanos, Adware, Malware, Spyware, rootkit y otros. * La solución deberá tener la capacidad de instalarse mínimamente: Cd, red, consola de administración y otros medios. * La des-instalación o in-habilitación de la solución deberá estar debidamente protegida por contraseña u otro mecanismo de control. * Las actualizaciones automáticas de las bases de datos del antivirus deberán actualizarse automáticamente en intervalos establecidos y configurados por el administrador del sistema. * La solución deberá incluir tecnologías proactivas – analizador heurístico (especificar analizador (es)). * Debe tener la capacidad de generar paquetes de instalación auto ejecutable personalizado (módulos) conteniendo la licencia y la configuración del producto. * El servidor de administración deberá ser capaz de funcionar como un servidor de actualizaciones WSUS. * contar con la capacidad de realizar un análisis de vulnerabilidades sobre Windows o aplicaciones de terceros. * Deberá ser compatible con Windows FailoverClustering u otra solución de alta disponibilidad. |  |  |  |  |
| 2 | **Antimalware para estaciones de trabajo** | Con una combinación de tecnologías antimalware basadas en firma, de heurística, y asistida por nube, la solución adjudicada debe contar con la protección contra las amenazas conocidas y emergentes. |  |  |  |  |
| 3 | **Protección de entornos de TI heterogéneos** | La solución adjudicada debe proporciona protección antimalware para plataformas Mac, Linux y Windows, en sus distintas versiones y ser plenamente compatible con el nuevo sistema operativo Windows 8 de Microsoft. |  |  |  |  |
|  | **Para defender la información contra los nuevos ataques de virus** | La solución adjudicada debe poseer atributos que permitan mantener la información protegida contra amenazas de día cero, y a su vez de manera automática programable obtener actualizaciones de la base de datos de malware con mayor frecuencia que muchos de los proveedores de programas antimalware. Las firmas basadas en patrones y detección mejorada, mientras protegen además archivos de actualización menores. |  |  |  |  |
|  | **Protección de nivel profundo** | La solución adjudicada debe incluir tecnología Active Desinfección, que trabaja en los niveles inferiores del sistema operativo de la computadora, con el fin de protegerla contra códigos maliciosos. |  |  |  |  |
|  | **Ataques de intrusos** | La solución adjudicada debe incluir un sistema de prevención de intrusión además de un firewall personal. Las herramientas de fácil uso le ofrecen un control flexible sobre el tráfico entrante y saliente, lo que le permite configurar los parámetros de un puerto, dirección IP o aplicación individuales. |  |  |  |  |
|  | Bloqueo de ataques en su red | Incluye tecnología Network Attack Blocker contra ataques, que detecta y vigila las actividades sospechosas que se producen en la red. Usted puede configurar la forma en que sus sistemas responderán al detectarse un comportamiento sospechoso. |  |  |  |  |
|  | **Antimalware para servidor de archivos** | Antimalware para servidores de archivos que ejecutan Windows, Linux, o FreeBSD. Además del análisis optimizado, ayuda a garantizar una protección eficaz, sin ningún impacto significativo en el rendimiento de sus servidores de archivos. Además de proteger servidores en clúster, la aplicación antimalware protege también los servidores de terminales, incluidos Microsoft y Citrix. |  |  |  |  |
|  | **Confiable protección antimalware** | Si alguno de sus servidores de archivos desarrolla una falla o sufre un cierre imprevisto, la aplicación antimalware volverá a iniciarse al reiniciar el servidor de archivos. |  |  |  |  |
|  | **Facilidad de administración y presentación de informes** | La herramienta adjudicada debe contar con sencillas herramientas de administración y las características de presentación de informes ayudan a los administradores a reducir el tiempo que requieren para configurar la seguridad del servidor de archivos y para elaborar informes. |  |  |  |  |
|  | **Administración de sistemas** | La solución de antivirus adjudicado debe tener la posibilidad de descubrir automáticamente todos los dispositivos y el software en la red corporativa, y luego los registra en inventarios de hardware y software. Con este nivel de visibilidad de todos sus activos de hardware y software le será mucho más fácil determinar el estado de la seguridad de cada uno de sus sistemas y cerciorarse de que se aplican todos los ajustes de seguridad pertinentes. Por otra parte, debido a que el inventario de software incluye información acerca de licencias y sus fechas de caducidad, ayuda a habilitar el aprovisionamiento centralizado de licencias y ayuda a realizar el seguimiento de las infracciones a las condiciones de las licencias. |  |  |  |  |

(\*) Aun cuando no se indiquen datos en la columna "Requerido", el proponente debe consignar sus propios datos, que se entiende es garantizado.

***(Firma del proponente)***

***(Nombre completo del proponente)***