Nazwa i adres Zamawiającego:

**Zakład Komunalny "PGM"**

**Bałtycka 8**

**41-500 Chorzów**

………………………………………

# (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez Wnioskodawcę:

………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WNIOSEK O PRZESŁANIE INFORMACJI O CHARAKTERZE POUFNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Wnioskodawcy |  |
| Adres e-mail: |  |

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów wnoszę/my o przesłanie   
w formie elektronicznej części poufnej Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.**„****Grupowe ubezpieczenie zdrowotne wraz z medycyną pracy – paczka nr 1”.**

następujących dokumentów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr**  **załącznika** | **Nazwa Załącznika** | wpisać **TAK** jeżeli załącznik ma zostać przesłany. **Pozostawienie pustego pola lub inny dopisek niż TAK oznacza wniosek  o nieprzesyłanie tego załącznika** |
| 1 | Opis Przedmiotu Zamówienia |  |
| 2 | Struktura pracowników |  |
| 2a | Dane do Medycyny Pracy |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Działając w imieniu Wykonawcy, niniejszym zobowiązuję się do:

1. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji poufnych uzyskanych od Zamawiającego, niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
2. Wykorzystania informacji jedynie w celach przygotowania oferty.
3. Podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żadna osoba zaangażowana przez Wykonawcę do realizacji umowy otrzymująca informacje poufne, wrażliwe oraz informacje stanowiące tajemnicę organizacji nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim.
4. Ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności na podstawie umowy i tylko w zakresie, w jakim ci pracownicy muszą mieć dostęp w związku z przygotowaniem oferty.
5. Nie kopiowania, nie powielania, nie utrwalania żadnych danych lub informacji w jakikolwiek sposób oraz nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji lub danych uzyskanych od Zamawiającego.

……….………………………………………………

(data, podpis Wnioskodawcy)