

**Załącznik nr 6 do SWZ - wniosek o udostępnienie informacji poufnych**

**WNIOSEK**  
**o udostępnienie informacji poufnych**  
**załączników nr 5, 5a, 5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i do SWZ**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_  
*imię i nazwisko składającego wniosek*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
*nazwa i siedziba Wykonawcy*

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym**  
**w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych na:**

**Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej**  
**Gminy Miasta Boguszów-Gorce i jej jednostek organizacyjnych**  
**Oznaczenie sprawy: ZP.271.3.21.WOP**

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załączników nr 5, 5a, 5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i do SWZ

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania poufnego charakteru uzyskanych informacji służących przygotowaniu oferty ubezpieczenia. Zobowiązuję się do dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia informacji przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich, a także zobowiązuję się do niewykorzystywania informacji zawartych w załącznikach nr 5, 5a, 5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i do SWZ w celach innych niż przygotowanie oferty.

Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

Adres e-mail, na który należy przesłać załączniki o charakterze poufnych w niniejszym postępowaniu:

\_\_\_\_\_ (miejsowość), dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
*podpis osoby/osób upoważnionych*  
*do reprezentowania Wykonawcy*

*lub*

*Niniejszy wniosek należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*