

Załącznik nr 5 do SWZ - wniosek o udostępnienie informacji poufnych

WNIOSEK
o udostępnienie informacji poufnych
załącznik nr 6, 6A, 6B do SWZ oraz załączników nr 1 - 7 do opisu przedmiotu zamówienia.

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 bez negocjacji na:**

**Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
Powiatu Puławskiego, jego jednostek organizacyjnych i instytucji kultury
Oznaczenie sprawy: ZN.253.2.2025.ZP.**

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załącznika nr 6, 6A, 6B do SWZ oraz załączników nr 1 - 7 do opisu przedmiotu zamówienia.

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 załączniku nr 6, 6A, 6B do SWZ oraz załącznikach nr 1 - 7 do opisu przedmiotu zamówienia 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 poufnym w niniejszym postępowaniu:

Niniejszy wniosek należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.