

Załącznik nr 6 do SWZ

nr zamówienia

Do:

Pełnomocnik Zamawiającego

Nord Partner Sp. z o.o.

Ul. Lubicka 16

87-100 Toruń

Wykonawca:

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Wniosek o udostępnienie informacji poufnych

przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Powiatu Zawierciańskiego oraz podległych jednostek

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załączników: nr 5, 5A-5F do specyfikacji warunków zamówienia.

Jednocześnie 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 ww. załącznikach do specyfikacji w celach innych niż przygotowanie oferty.

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy