

Załącznik nr 5 do SWZ - wniosek o udostępnienie informacji poufnych

WNIOSEK o udostępnienie informacji poufnych załącznika 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 zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na:

„Kompleksowe ubezpieczenie mienia, odpowiedzialności cywilnej, następstw nieszczęśliwych wypadków oraz ubezpieczenia komunikacyjne Gminy Miasta Brodnicy wraz z podległymi jednostkami organizacyjnymi”.

Oznaczenie sprawy: 17.25.P.DUJSP

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załącznika nr 6, 6A, 6B do SWZ i Załączników od 1-7 do OPZ.

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 treści załącznika nr 6, 6A, 6B do SWZ i Załączników od 1 - 7 do OPZ w celach innych niż przygotowanie oferty.

Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

Adres e-mail, na który należy przestać załączniki o charakterze poufnym w niniejszym postępowaniu:

(miejscowość), dnia _____ r.

podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

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