

Załącznik nr 6 do SWZ - Wniosek o udostępnienie informacji poufnych

.....
(miejscowość, data)

Nazwa wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Osoba reprezentująca wykonawcę (imię, nazwisko, stanowisko)

.....

E-mail:

**Miasto Ostrów Mazowiecka
ul. 3 Maja 66
07-300 Ostrów Mazowiecka**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Miasta Ostrów Mazowiecka w okresie od 01.04.2023 do 31.03.2025” zwracam się z wnioskiem o udostępnienie załączników nr 7 i 8 stanowiących poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dokumentację proszę przesłać na adres e-mail:

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania poufnego charakteru uzyskanych informacji służących przygotowaniu oferty ubezpieczenia.