

**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” zwracam się z wnioskiem o udostępnienie załączników nr 7 i 8 stanowiących poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dokumentację proszę przesłać

- za pośrednictwem platformy do komunikacji w postępowaniu

lub

- na adres e-mail:

.....

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