

Załącznik nr 5 do SWZ - wniosek o udostępnienie informacji poufnych

**WNIOSEK
o udostępnienie informacji poufnych
załączników nr 6 - 10 do SWZ**

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 przetargu nieograniczonego na:**

**Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej
oraz ubezpieczenia pojazdów
Zachodniopomorskiego Uniwersytetu Technologicznego w Szczecinie
Oznaczenie sprawy: 22.24.P.DUJSP**

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załączników nr 6 - 10 do SWZ.

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 załącznikach nr 6-10 do SWZ 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 osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.