**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK**

**o udostępnienie informacji poufnych**

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko składającego wniosek*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa i siedziba Wykonawcy*

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia sektorowego pod nazwą:**

***Usługa ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej
 oraz ubezpieczenia komunikacyjne Miejskiej Energetyki Cieplnej w Szczecinku***

**Oznaczenie sprawy: 593/12/2023/DUJSP/MK**

niniejszym zwracam się z prośbą o udostępnienie treści załączników:

**dla Części I ubezpieczenia mienia i odpowiedzialności cywilnej\*:**

Załączniki nr 2.1. 4,1, 5.1., 6.1., 7.1.

**dla Części II – ubezpieczenia komunikacyjne**\* :

Załączniki nr 2.2., 4,2, 5.2., 6.2., 7.2.

\*odpowiednio proszę oznaczyć.

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 otrzymanych załącznikach odpowiednio dla wybranej Części Zamówienia w celach innych niż przygotowanie oferty.

Jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru Zamawiającego żąda od Wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Wykonawcy.

*Niniejszy wniosek należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie*