SŁUBICE/UBEZP/2023/01

ZAŁĄCZNIK NR 3b do SWZ

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................

Siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................

Reprezentowany przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowe ubezpieczenie Powiatu Słubickiego wraz z Jednostkami organizacyjnymi”** zwracam się z wnioskiem   
o udostępnienie załączników do SWZ **nr 1;8;9;10;11;12;13** stanowiących poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dokumentację proszę przesłać na adres e-mail:

…………………………………………………………..……………

1. Do wniosku należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy
2. Uzyskane na podstawie złożonego wniosku informacje Wykonawca może wykorzystać tylko   
   w związku z prowadzonym postępowaniem, w celu przedstawienia oferty/ zawarcia umowy i nie mogą być udostępniane osobom trzecim nie uczestniczącym w realizacji zamówienia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do dołożenia wszelkich starań mających na celu zachowanie poufnego charakteru przekazanych danych oraz uniemożliwienie dostępu do poufnych danych osobom nieupoważnionym, w tym dołożenia starać w celu zapobieżenia kradzieży danych.

Plik/ dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.