

Zamawiający:
Powiat Golubsko-Dobrzyński
Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń

Nazwa wykonawcy
Adres wykonawcy
NIP
REGON
Osoba reprezentująca wykonawcę (imię, nazwisko, stanowisko)
E-mail
Telefon

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Kompleksowe ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego wraz z jednostkami” zwracam się z wnioskiem o udostępnienie Załącznika nr 2 – Wykaz mienia stanowiącego poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dokumentację proszę przesać na adres e-mail:

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

.....
(miejsowość i data)

--

(podpis Wykonawcy)