załącznik nr **6** do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………………..……

……………………………………..……

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

*Informacje o charakterze poufnym wykonawca może uzyskać składając niniejszy wniosek na platformie zakupowej (https://platformazakupowa.pl/pn/swiebodzice) drogą elektroniczną poprzez przycisk “Wyślij wiadomość” dostępny w prawym, dolnym rogu który służy do korespondencji z Zamawiającym. Następnie dokumenty poufne zostaną przesłane na wskazany we wniosku adres mailowy wykonawcy.*

Proszę o udostępnienie części SIWZ objętą poufnością

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Nazwa wykonawcy |  |
| Adres email |  |
| Telefon kontaktowy |  |

.......

*(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*