***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/podmiotu składającego wniosek)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………

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

**WNIOSEK**

**o udostępnienie załączników nr 3, 4, 6 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 podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy PZP, **na „Ubezpieczenie majątku i innych interesów Gminy Strumień w latach 2024-2026”,** zwracam się z wnioskiem o udostępnienie treści załączników nr 3, 4, 6 do SWZ.

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 załącznikach nr 3, 4, 6 do SWZ w celach innych niż przygotowanie oferty.

Adres e-mail Wykonawcy, na który należy przesłać załączniki o charakterze poufnym w niniejszym postępowaniu: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………..

Oświadczam, że jestem podmiotem posiadającym uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie działalności ubezpieczeniowej we wszystkich grupach ryzyk, których dotyczy przedmiot zamówienia, zgodnie z ustawą o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej z dnia 11 września 2015 r.

………………… dnia …….………….. ..........................................................

( Miejscowość) (Podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy)