Nazwa i adres Zamawiającego:

**Grupa Zakupowa Gmin w składzie Gmina Rzezawa, Gmina Bolesław, Gmina Dębno Gmina Lisia Góra, utworzona na podstawie porozumienia numer 1/2017 z dnia 21.11.2017 r. wraz z aneksem do niniejszego porozumienia z dnia 31.10.2023 r w imieniu i na rzecz której, zgodnie z art. 16 ust. 1 Ustawy, działa Gmina Dębno, reprezentowana przez:**

**Wiesława Kozłowskiego – Wójta Gminy Dębno**

………………………………………

# (pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez Wnioskodawcę:

………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**WNIOSEK O PRZESŁANIE INFORMACJI O CHARAKTERZE POUFNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko Wnioskodawcy |  |
| Adres e-mail: |  |

Działając w imieniu wymienionego/ych powyżej Wykonawcy/ów wnoszę/my o przesłanie   
w formie elektronicznej części poufnej Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu   
o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji pn. **„****Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej wraz z ubezpieczeniami komunikacyjnymi oraz następstw nieszczęśliwych wypadków członków OSP Grupy zakupowej Gmin Dębno, Rzezawa, Bolesław, Lisia Góra”** następujących dokumentów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr**  **załącznika** | **Nazwa Załącznika** | wpisać **TAK** jeżeli załącznik ma zostać przesłany. **Pozostawienie pustego pola lub inny dopisek niż TAK oznacza wniosek  o nieprzesyłanie tego załącznika** |
| 1.1 | Program ubezpieczenia dla Części I |  |
| 1.2 | Program ubezpieczenia dla Części II |  |
| 1.3 | Program ubezpieczenia dla Części III |  |
| 1.4 | Program ubezpieczenia dla Części IV |  |
| 2.1 | Wykaz Ubezpieczonych\_ mienia\_ odszkodowań. |  |
| 2.2 | Wykaz pojazdów i odszkodowań |  |
| 2.3 | Wykaz OSP |  |
| 2.4a | Wykaz budynków Gmina Dębno |  |
| 2.4b | Wykaz budynków Gmina Rzezawa |  |
| 2.4c | Wykaz budynków Gmina Lisia Góra |  |
| 2.4d | Wykaz budynków Gmina Bolesław |  |
| 10 | Informacje dotyczące oceny ryzyka ubezpieczeniowego |  |
| 12.1 | Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń Części I |  |
| 12.2 | Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń Części II |  |
| 12.3 | Zaświadczenie o przebiegu ubezpieczeń Części III |  |

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Działając w imieniu Wykonawcy, niniejszym zobowiązuję się do:

1. Zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji poufnych uzyskanych od Zamawiającego, niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
2. Wykorzystania informacji jedynie w celach przygotowania oferty.
3. Podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żadna osoba zaangażowana przez Wykonawcę do realizacji umowy otrzymująca informacje poufne, wrażliwe oraz informacje stanowiące tajemnicę organizacji nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim.
4. Ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności na podstawie umowy i tylko w zakresie, w jakim ci pracownicy muszą mieć dostęp w związku z przygotowaniem oferty.
5. Nie kopiowania, nie powielania, nie utrwalania żadnych danych lub informacji w jakikolwiek sposób oraz nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji lub danych uzyskanych od Zamawiającego.

……….………………………………………………

(data, podpis Wnioskodawcy)