załącznik nr **6** do SWZ

…………………………………… ...........………………......, dnia ………………………..

 *(pieczęć/nazwa i adres wykonawcy)*

*telefon kontaktowy* ……………………………………

*adres email osoby do kontaktu* ……………………………………

**„UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POWIATU ŚWIDNICKIEGO NA RZECZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH POWIATU”**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

*Informacje o charakterze poufnym wykonawca może uzyskać składając niniejszy wniosek na platformie zakupowej (platformazakupowa.pl/sp\_swidnica) 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  |  |

....... …

 *(upoważniony przedstawiciel)*