# Załącznik Nr 5

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

 **Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Gmina Wijewo**

**ul. Parkowa 1**

**64-150 Wijewo**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE GMINY WIJEWO**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie załączników nr 6 i 7 stanowiących poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Dokumentację proszę przesłać na adres e-mail: …………………………………………………………..……… lub przy użyciu Platformy Zakupowej

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

***niniejszy dokument w postaci elektronicznej należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy***