Załącznik nr 11 do SWZ

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI POUFNEJ**

**Zamawiający:**

Powiat Nowotomyski

ul. Poznańska 33

64-300 Nowy Tomyśl

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko składającego wniosek

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nazwa i siedziba Wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Ubezpieczenie majątku   
oraz odpowiedzialności cywilnej Powiatu Nowotomyskiego wraz z jednostkami** zwracam się   
z wnioskiem o udostępnienie części poufnej SWZ. Jednocześnie zobowiązuje się do wykorzystania informacji/dokumentów poufnych tylko i wyłącznie w celu przygotowania oferty w niniejszym postępowaniu. Zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji/dokumentów poufnych udostępnionych przez Zamawiającego.

Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, data

opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy