**Załącznik nr 7 do SWZ – WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE ZAŁĄCZNIKÓW O CHARAKTERZE POUFNYM**  ………………………………………………….

(Miejscowość i data)

**Nr zamówienia:** …………………………………………………………..

**Zamawiający:** Instytut Łączności – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Szachowa 1, 04-894 Warszawa

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na:**

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ INSTYTUTU ŁĄCZNOŚCI – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO**

**Wykonawca** (pełna nazwa)**:** ………………………………………………………………………………………………………………….

Adres siedziby: …………………………………………………………………………………………………..……………………………….

reprezentowany przez Osobę składającą niniejszy Wniosek o przesłanie informacji o charakterze poufnym:

……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa reprezentacji)

……………………………….…………………………………… …………………………………………………………………………

(adres e-mail Wnioskodawcy) ( nr telefonu Wnioskodawcy)

**WNIOSEK O PRZESŁANIE INFORMACJI O CHARAKTERZE POUFNYM**

Ja, niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………….. będąc uprawnionym/ą do reprezentowania Wykonawcy biorącego udział w wyżej wskazanym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji zwracam się z prośbą o udostępnienie treści Załączników **nr 1 i nr 6** do SWZ stanowiących poufną część Specyfikacji Warunków Zamówienia (dalej zwanej: SWZ).

Wnoszę o udostępnienie poufnej części SWZ poprzez przesłanie ww. Załączników w formie elektronicznej na podany w niniejszym Wniosku mój adres e-mail / za pośrednictwem platformy [www………………………………………..……](http://www.mentor.logintrade.net).

**Oświadczenie Wykonawcy o zachowaniu poufności**

Jednocześnie 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, aby żadne informacje poufne, wrażliwe oraz informacje stanowiące tajemnicę organizacji zawarte w poufnej części SWZ nie zostały ujawnione w całości lub w części osobom trzecim, tj. osobom niezaangażowanym w proces przygotowania oferty lub obsługi umowy ubezpieczenia.

4. ujawnienia informacji jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności na podstawie umowy.

Jednocześnie do Wniosku załączam udzielone mi Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu.

……………….……….………………………………………………

(data, podpis Wnioskodawcy)