**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Gmina Koronowo**

**ul. Plac Zwycięstwa 1**

**86-010 Koronowo**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE GMINY KORONOWO (3 CZĘŚCI) ZP.271.1.22.2025**

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

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

……………………………………….

***Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty***