# **Załącznik Nr 5**

......................................... (miejscowość, data)

..........................................................................

Nazwa i adres Wykonawcy

**Gmina i Miasto Witkowo  
ul. Gnieźnieńska 1**

**62-230 Witkowo**

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Dotyczy:

**POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE GMINY WITKOWO**

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

Dokumentację proszę przesłać na adres e-mail: ………………………………

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

Podpisano: ………………………………..……..

(podpis osoby składającej

wniosek w imieniu Wykonawcy)