
Załącznik Nr 5

Miejscowość, data

Nazwa i adres Wykonawcy:

**Gmina Niegowa
ul. Sobieskiego 1
42-320 Niegowa**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

Dotyczy:

POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA UBEZPIECZENIE GMINY NIEGOWA

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.