### DZP/PN/48/2020 Załącznik nr 11 do SIWZ

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**„Usługę ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 2 pakiety”**

zwracam się z wnioskiem o udostępnienie na adres poczty elektronicznej ………………………..…………. części SIWZ objętej poufnością, w celu przygotowania oferty.

Jednocześnie zobowiązuję się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich danych uzyskanych poprzez przekazanie powyższych dokumentów i wykorzystania ich jedynie w celu przygotowania oferty w postępowaniu   
nr DZP/PN/48/2020 – Usługa ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 2 pakiety.

Ponadto zobowiązuję się do podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żaden pracownik nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości jak i w części, osobom lub firmom trzecim.

Pozyskane informacje zostaną ujawnione jedynie tym pracownikom, którym będą one niezbędne do wykonania powierzonych im czynności i tylko w zakresie, w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp w celu określonym na wstępie.

Pozyskane dane nie będą kopiowane, powielane ani w jakikolwiek inny sposób rozpowszechniane, za wyjątkiem uzasadnionej potrzeby do celów związanych z przygotowaniem oferty w postępowaniu nr DZP/PN/48/2020 – Usługa ubezpieczenia Szpitala Powiatowego w Zawierciu – 2 pakiety.

…………………………….dnia………………………………r.

(miejscowość)

………………………………………………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy