**Zamawiający:**

Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

31-542 Kraków

**WNIOSEK**

**o udostępnienie informacji poufnych – Załączniki nr 1A,1B, 1C lub 2A do SWZ**

***„*Kompleksowe ubezpieczenie dla Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie*”***

Ja niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*imię i nazwisko składającego wniosek*

będąc uprawnionym do reprezentowania Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*nazwa i siedziba Wykonawcy*

**w postępowaniu prowadzonym przez Małopolska Agencję Rozwoju Regionalnego S. A. z siedzibą w Krakowie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest Kompleksowe ubezpieczenie dla Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie**

**w związku z zainteresowaniem złożeniem oferty w przedmiocie**:

a) **części 1 zamówienia** – „Ubezpieczenie mienia od zdarzeń losowych, ubezpieczenie sprzętu elektronicznego (EEI), ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną przez Zamawiającego działalnością i posiadanym mieniem” **– zwracam się z wnioskiem o udostępnienie treści załączników 1A, 1B i 1C do SWZ**\*,

b) **części 2 zamówienia** – „Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej członków władz (D&O) Zamawiającego” **– zwracam się z wnioskiem o udostępnienie treści załączników 2A do SWZ**\*,

\**prosimy o wskazanie części zamówienia, którego oferowaniem zainteresowany jest Wykonawca*

Jednocześnie oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

1. Zobowiązuję się do zachowania poufnego charakteru uzyskanych informacji służących przygotowaniu oferty ubezpieczenia. Zobowiązuję się do dołożenia właściwych starań w celu zabezpieczenia informacji przed ich utratą, zniekształceniem oraz dostępem nieupoważnionych osób trzecich, a także zobowiązuję się do niewykorzystywania informacji zawartych w załączniku nr **1A,1B, 1C lub 2A** do SWZ w celach innych niż przygotowanie oferty.
2. Do wniosku załączam pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w przedmiotowym postępowaniu (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez pełnomocnika).
3. Adres e-mail, na który należy przesłać załączniki o charakterze poufnym w niniejszym postępowaniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wykonawca posiada i zastosuje środki niezbędne w celu zachowania tajemnicy zgodnie z postanowieniami pkt. 1 powyżej.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymagania od swoich pracowników, współpracowników   
   i podwykonawców, przestrzegania obowiązku zachowania tajemnicy w zakresie określonym w pkt. 1 powyżej.
6. Za naruszenie obowiązku zachowania tajemnicy przez osoby, o których mowa w pkt. 5 powyżej, Wykonawca odpowiada jak za naruszenie własne bez względu na przyczynę.
7. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę niniejszego zobowiązania do poufności Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych wynikających z Kodeksu Cywilnego.
8. Obowiązek zachowania poufności, o którym mowa w postanowieniach ustępów poprzedzających, nie dotyczy informacji:
   1. publicznie dostępnych;
   2. co do których Zamawiający zwolnił Wykonawcę z obowiązku zachowania poufności, z zastrzeżeniem, że zwolnienie takie wymaga dla swej ważności formy pisemnej;
   3. do których ujawnienia na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa Wykonawca został zobowiązany prawomocnym orzeczeniem sądu lub prawomocną decyzją innego organu władzy publicznej.

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego

*Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym*