**Numer sprawy: 1/ZP/AT/2021**

**ZAŁĄCZNIK nr 3 do SWZ**

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ

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

(miejscowość, data)

Nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………

………………………………………

………………………………………

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SWZ**

Niniejszym zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SWZ objętej poufnością w celu przygotowania oferty w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego nr 1/ZP/AT/2021 na usługę grupowego ubezpieczenia na życie pracowników Filharmonii Śląskiej im. Henryka Mikołaja Góreckiego w Katowicach oraz członków ich rodzin. Proszę o przesłanie danych na adres e-mail: ……………………………….……………………. .

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

(podpis osoby składającej wniosek)