*Załącznik nr 10 do SIWZ*

**Przetarg nieograniczony**

**Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Miejskiego Zakładu Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Wałbrzychu z podziałem na części”**

**Oznaczenie sprawy 13/U/BROKER/2018**

Nazwa Wykonawcy: ………………………………………………………………………..............................................……………

…………………………………………………………......................................…………………....................

Adres Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………....................................

**WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE CZĘŚCI POUFNEJ SIWZ**

Zwracam się z wnioskiem o udostępnienie części SIWZ objętej poufnością i przesłanie jej na adres email …………………..…………………. w celu przygotowania oferty udzielenia zamówienia publicznego dla postępowania nr 13/U/BROKER/2018 pn.: „Ubezpieczenia mienia, odpowiedzialności cywilnej oraz ubezpieczenia komunikacyjne Miejskiego Zakładu Usług Komunalnych Sp. z o.o. w Wałbrzychu z podziałem na części”.

……………………..........................

(data oraz podpis osoby składającej wniosek)