|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Załącznik nr 7**  Oznaczenie sprawy: ZA.270.22.2019     |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |     **INFORMACJE**  **potwierdzające zasadność zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa**    W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:  **Kompleksowe ubezpieczenie Górnośląsko-Zagłębiowskiej Metropolii**  oświadczamy, że dokumenty załączone do niniejszej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.  Stanowią one informacje ....................................................................................................................                                                                            (należy wpisać odpowiednio: np. techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa)  Nie zostały podane w żaden sposób do publicznej wiadomości.  Podjęliśmy w stosunku do nich następujące niezbędne działania w celu zachowania poufności:  .....................................................................................................................................................    .....................................................................................................................................................   .....................................................................................................................................................    ....................................................................................................................................................   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej | |