

....., dnia

O WIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych

My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (proszę podać NIP, REGON):

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

ubiegamy się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Objęcie ochroną ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej
oraz majątku Tramwaj Fordon Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy
na lata 2019 - 2022**

numer sprawy: TF/01/2018

Oświadczamy, że jako Wykonawca ubiegamy się o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiotowym przetargu **należymy/nie należymy*** do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych i składamy list podmiotów należących do grupy kapitałowej:

1.....

2.....

3.....

Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy:

(* niepotrzebne skreślić)

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do wystąpienia w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń w jego imieniu)

....., dnia

O WIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (proszę podać nazwę, NIP, REGON):

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

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Objęcie ochron ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej
oraz majątku Tramwaj Fordon Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy
na lata 2019 - 2022**

numer sprawy: TF/01/2018

- oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie wydano/wydano*** prawomocnego/ prawomocny wyrok/wyroki sądu lub ostatecznej/ostatecznych decyzji/decyzji administracyjnej/administracyjnych o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w
obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń w jego imieniu)

* - nieodpowiednie skreślić

....., dnia

O WIADCZENIE WYKONAWCY

My niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (proszę podać NIP, REGON):

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

ubiegamy się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Objęcie ochron ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej
oraz majątku Tramwaj Fordon Sp. z o.o. z siedzibą w Bydgoszczy
na lata 2019 - 2022**

numer sprawy: TF/01/2018

- oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie orzeczono/orzeczono*** tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w
obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń w jego imieniu)

* - nieodpowiednie skreślić

O F E R T A

Do Zamawiaj cego: TRAMWAJ FORDON SP. Z O.O. ul. Jagiello ska 94C,
85-027 Bydgoszcz

Nawi zuj c do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym pn:

**Obj cie ochron ubezpieczeniow odpowiedzialno ci cywilnej
oraz maj tku Tramwaj Fordon Sp. z o.o. z siedzib w Bydgoszczy
na lata 2019 - 2022**

Ja/my ni ej podpisani :

działaj c w imieniu i na rzecz:

_____*)
(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

REGON: _____*) NIP: _____*)

*) w przypadku składania oferty przez podmioty wyst puj ce wspólnie poda nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich
wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum oraz ich Regony i NIP-y)

Deklarujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach okre lonych w specyfikacji istotnych warunków
zamówienia z załącznikami, w tym umowy:

ZADANIE 1

za cen brutto:: _____ PLN, zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym
formularzem cenowym „Zestawienie wysoko ci składek – załącznik 3 do SIWZ,(słownie: _____),

ZADANIE 2

za cen brutto:: _____ PLN, zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym
formularzem cenowym „Zestawienie wysoko ci składek – załącznik 3A do SIWZ,(słownie: _____),

ZADANIE 3

za cen brutto:: _____ PLN, zgodnie z załączonym do oferty wypełnionym
formularzem cenowym „Zestawienie wysoko ci składek – załącznik 3B do SIWZ,(słownie: _____),

**1) informujemy, zgodnie z art. 91 ust. 3a UPZP, e wybór naszej oferty nie b dzie*/b dzie* prowadzi do
powstania u Zamawiaj cego obowi zku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i
usług.**

*) niepotrzebne skre li ,

Uwaga: poni sze zapisy kursyw wypełniaj wyl cznie Wykonawcy, których wybór oferty b dzie prowadził do powstania u Zamawiaj cego
obowi zku podatkowego, zgodnie z tre ci SIWZ, tzn. kiedy to Zamawiaj cy w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w
niej ceny podatek VAT, który miałby obowi zek rozliczy zgodnie z obowi zuj cymi przepisami

*W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy b dzie prowadził do powstania u Zamawiaj cego obowi zku podatkowego,
Wykonawca zobowi zany jest wskaza nazw (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub wiadczenie b dzie
prowadzi do jego powstania oraz wskaza ich warto bez kwoty podatku VAT:*

– nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub wiadczenie b dzie prowadzi do powstania u Zamawiaj cego
obowi zku podatkowego, a w przypadku towarów wymienionych w załączniku nr 11 do ustawy o podatku od towarów
i usług również jego symbol PKWiU _____,

– warto tych towarów i usług bez kwoty podatku _____ PLN

Art. 91 ust 3a UPZP, ma zastosowanie w nast puj cym przypadku:

- wewn trz wspólnotowe nabycie towarów	*) TAK	*) NIE
- wyst puje mechanizm odwróconego obci enia– załącznik nr 11	*) TAK	*) NIE

do ustawy o podatku od towarów i usług		
- import usług lub import towarów	*) TAK	*) NIE
- inny przypadek, je li TAK, nale y poda podstaw prawn	*) TAK	*) NIE

*) *niepotrzebne skre li*,

2) na okres nie wcze niej ni od dnia 01 stycznia 2019 roku do dnia 31 grudnia 2022 roku.

3) zamówienie zrealizujemy *bez udziału podwykonawców /* z udziałem podwykonawców, którym zamierzamy powierzy nast puj cy zakres (cz zamówienia):

(*- skre li w przypadku samodzielnej realizacji zamówienia):

(cz zamówienia / zakres rzeczowy, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzy podwykonawcy)

Je eli w ramach wykonania zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa, Zamawiaj cy zaleca, eby wykonawca podał nast puj ce dane liczbowe dotycz ce cz ci zamówienia, które b d zleczone podwykonawcom:

- warto wszystkich powierzonych w podwykonawstwo cz ci zamówienia bez VAT: _____ PLN, lub
- proporcj wszystkich powierzonych w podwykonawstwo cz ci do cao ci zamówienia wyra on w procentach: ____ %

4) Do formularza oferty doł czamy nast puj ce dokumenty, stanowi ce jej integraln cz :

- 1) Zestawienie wysoko ci składek/stawek (zał cznik nr 3, 3A, 3B do SIWZ),
- 2) Dowód wniesienia wadium,
- 3) Pełnomocnictwo/a - o ile dotyczy,
- 4) o wiadczenie Wykonawcy zło one w formie jednolitego dokumentu – na formularzu JEDZ, zawieraj ce w szczególno ci o wiadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w post powaniu oraz o wiadczenie o nie podleganiu wykluczeniu, (zał cznik nr 5 do SIWZ),
- 5) zobowi zanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbd nych zasobów – je li dotyczy,
- 6) pozostałe wymagane wypełnione zał czniki do SIWZ,
- 7) inne - o ile dotyczy : _____,

(zaleca si przedstawienie spisu dokumentów i o wiadze doł czonych do oferty)

5) O wiadczy, e sposób reprezentacji wykonawców wspólnie ubiegaj cych si o udzielenie zamówienia dla potrzeb niniejszego zamówienia jest nast puj cy (art.23 ust.2 UPZP):

(wypełniaj jedynie wykonawcy wspólnie składaj cy Ofert : np. Konsorcja, spółki cywilne, podaj c nazw i adres wykonawcy wyznaczonego do ich reprezentowania)

6) Dokumenty doł czone do Oferty zawieraj * / nie zawieraj * informacje stanowi ce tajemnic przedsi biorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

*) *niepotrzebne skre li*,

7) Wadium wnie li my w formie/ach _____ w kwocie _____ PLN, w przypadku wniesienia wadium w pieni dzu wskaza konto, na które ma ono by zwrócone: Bank _____ Nr konta _____

8) Dane teleadresowe Wykonawcy do korespondencji:

adres pocztowy: _____

adres elektronicznej skrzynki podawczej na platformie ePUAP : _____

e-mail : _____

9) Osob uprawnion do kontaktów z Zamawiaj cym jest : _____

osi galn pod nr tel.: _____, e-mail: _____,

w godz.: od _____ do _____

Data _____

podpis wykonawcy

(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do wyst powania w
obrocie prawnym , reprezentowania wykonawcy
i składania o wiadcze woli w jego imieniu)

* - Niepotrzebne skre li . Je eli wymaga tego logika zapisu prosz wskaza jakiego zadania dotyczy zamieszczona informacja.

** - Powy szy dokument nale y zło y w oryginale

ZESTAWIENIE WYSOKO CI STAWEK/SKŁADEK w PLN(formularz cenowy)**WYKONAWCA:**.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

/siedziba i adres wykonawcy/

Lp	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Zakres ubezpieczenia	Stawka w % za 12 - miesi czny okres ubezpieczenia - okres polisowy	Wysoko składki w PLN za okres ubezpieczenia, po uwzględnieniu wszystkich upustów			
					01.01.2019 31.12.2019	01.01.2020 31.12.2020	01.01.2021 31.12.2021	01.01.2022 31.12.2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Odpowiedzialność cywilna	5.000.000,00 EURO	Zgodnie z załącznikiem nr 1 do generalnej umowy ubezpieczenia	----- ----- ----- -----				
2	Mienie - zgodnie z wykazem nr 1 - załącznik nr 11 do SIWZ.	62 087 731,94	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
3.	Infrastruktura tramwajowa, drogową, mienie towarzyszące, budowle	15.000.000,00						
4.	rodzki trwałe (maszyny, urządzenia, wyposażenie, niskocenne składniki majątku, stałe elementy, zabezpieczenia przeciw kradzieżom, rodzki własne i powierzone na mocy różnorodnych tytułów prawnych, mienie pozostałe nieujęte na wykazie nr 1	50 000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
5.	Mienie osób trzecich	50 000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
6.	Koszty montażu, demontażu, rozbiórki, ustawienia rusztowania, dźwigów oraz wszelkie dodatkowe koszty związane z zaistniałym zdarzeniem.	100 000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
7.	Zestaw narzędzi specjalistycznych	261 526,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
8.	Podnośniki stacjonarne umieszczone na podnoszenie całego zestawu tramwajowego	273 309,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
9.	Mienie pracownicze	10 000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 2 do generalnej umowy ubezpieczenia					
10.	Komputer typu laptop z oprogramowaniem niezbędnym do poluzowania urządzeń z diagnostycznymi	4 463,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia					

11.	Oprogramowanie komputerowe u użytkownika służące do diagnostyki obsługowej.	28 762,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
12.	Sprzęt elektroniczny stacjonarny	22 997,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
13.	Sprzęt elektroniczny przenośny	22 350,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
14.	Oprogramowanie	14 174,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
15.	System ITS - pozycja 11, wykaz nr 1 - załącznik nr 11 do SIWZ	2 639 417,24	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
16.	Sprzęt elektroniczny pozostały wraz z oprogramowaniem w tym telefony, telefony komórkowe, centralki telefoniczne, faksy, okablowanie itp. oraz sprzęt wraz z oprogramowaniem osób trzecich.	20 000,00	Zgodnie z załącznikiem nr 3 do generalnej umowy ubezpieczenia				
17.	Ł CZNA SKŁADKA			-----			
18.	Ł CZNA SKŁADKA za okres 4 lat			----- -			

Nazwa klauzuli fakultatywnej i jej numer	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuj /Nie akceptuj klauzuli fakultatywnej (wypełnia Wykonawca)
Klauzula prewencji	15 punktów	
Klauzula funduszu	25 punktów	

.....
 (podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń w jego imieniu)

ZESTAWIENIE WYSOKO CI STAWEK/SKŁADEK w PLN (formularz cenowy)

WYKONAWCA:.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

/siedziba i adres wykonawcy/

Lp	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Zakres ubezpieczenia	Stawka w % - casco, - PLN na zestaw za 12 - miesięczny okres ubezpieczenia - okres polisowy	Wysokość składki w PLN za okres ubezpieczenia, po uwzględnieniu wszystkich upustów			
					01.01.2019 31.12.2019	01.01.2020 31.12.2020	01.01.2021 31.12.2021	01.01.2022 31.12.2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pojazdy szynowe - /Casco pojazdów szynowych/	88.566.048,00 /1 czna 12 zestawów/	Zgodnie z załącznikiem nr 1A do generalnej umowy ubezpieczenia.					
2	Ł CZNA SKŁADKA			-----				
3	Ł CZNA SKŁADKA za okres 4 lat			----- -				

Informacja dodatkowa

W kolumnie 5 powyższej tabeli należy wpisać stawkę w % dla pojazdów szynowych zakupionych w trakcie okresu ubezpieczenia. Stawka określone w kolumnie 5 powyższej tabeli musi odpowiadać stawce zastosowanej do naliczenia składki za casco pojazdów szynowych.

Nazwa klauzuli fakultatywnej i jej numer	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuj /Nie akceptuj klauzuli fakultatywnej (wypełnia Wykonawca)
Klauzula prewencji	15 punktów	
Klauzula funduszu	25 punktów	

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń w jego imieniu)

ZESTAWIENIE WYSOKO CI STAWEK/SKŁADEK w PLN (formularz cenowy)**WYKONAWCA:**.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

Lp	Przedmiot ubezpieczenia	Suma ubezpieczenia w PLN	Zakres ubezpieczenia	Stawka w % za 12 - miesi czny okres ubezpieczenia - okres polisowy	Wysoko składki w PLN za okres ubezpieczenia, po uwzględnieniu wszystkich upustów			
					01.01.2019 31.12.2019	01.01.2020 31.12.2020	01.01.2021 31.12.2021	01.01.2022 31.12.2022
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Pojazdy szynowe - /ubezpieczenie od szkód mechanicznych i elektrycznych - MB/	88.566.048,00 /ł czna 12 zestawów/	Zgodnie z załącznikiem nr 1B do generalnej umowy ubezpieczenia..					
2	Ł CZNA SKŁADKA			-----				
3	Ł CZNA SKŁADKA za okres 4 lat			-----				

Informacja dodatkowa

W kolumnie 5 powyżej tabeli należy wpisać stawkę w % dla pojazdów szynowych zakupionych w trakcie okresu ubezpieczenia. Stawka określone w kolumnie 5 powyżej tabeli musi odpowiadać stawce zastosowanej do naliczenia składki za MB pojazdów szynowych.

Nazwa klauzuli fakultatywnej i jej numer	Liczba punktów za akceptację klauzuli	Akceptuj /Nie akceptuj klauzuli fakultatywnej (wypełnia Wykonawca)
Klauzula prewencji	15 punktów	
Klauzula funduszu	25 punktów	

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń w jego imieniu)

Załącznik nr 7 do SIWZ - dotyczy zadania 1

WYKONAWCA:.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

L.p.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Nazwa usługi/zadania	Data wykonania (dd/mm/rrrr)	Przedmiot usługi opis rodzaju i zakresu rzeczowego dostawy potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu.	Referencje lub o wiadczenie
1	2	3	4	5	6
					Załącznik Nr
					Załącznik Nr

Informacje w powyższej tabeli należy przedstawić zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania o wiadczenie w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w zależności od potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym załączniku. Wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ.

Załącznik nr 7A do SIWZ - dotyczy zadania 2

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

L.p.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Nazwa usługi/zadania	Data wykonania (dd/mm/rrrr)	Przedmiot usługi opis rodzaju i zakresu rzeczowego dostawy potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu.	Referencje lub o wiadczenie
1	2	3	4	5	6
					Załącznik Nr
					Załącznik Nr

Informacje w powyższej tabeli należy przedstawić zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania o wiadczenia woli w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w załączniku do potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym załączniku. Wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ.

Załącznik nr 7B do SIWZ - dotyczy zadania 3

WYKONAWCA:.....

/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

L.p.	Podmiot na rzecz którego usługa została wykonana lub jest wykonywana	Nazwa usługi/zadania	Data wykonania (dd/mm/rrrr)	Przedmiot usługi opis rodzaju i zakresu rzeczowego dostawy potwierdzający spełnianie warunku udziału w postępowaniu.	Referencje lub o wiadczenie
1	2	3	4	5	6
					Załącznik Nr
					Załącznik Nr

Informacje w powyższej tabeli należy przedstawić zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawnionej/uprawnionych do wystąpienia w obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy i składania o wiadczenie woli w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w zależności od potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym załączniku. Wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.2 SIWZ.

WYKONAWCA:.....
/nazwa (firma) wykonawcy z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności/

.....
/siedziba i adres wykonawcy/

Lp.	Wykaz osób, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia Imię i nazwisko oraz adres służbowy osób zajmujących się likwidacją szkód	Telefon, e-mail, faks	Numer zadania
1	2	3	4

Informacje w powyższej tabeli należy przedstawić zgodnie z warunkiem opisanym w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.3 SIWZ

Data

.....
(podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie
uprawnionej/ uprawnionych do wystąpienia w
obrocie prawnym, reprezentowania wykonawcy
i składania oświadczeń w jego imieniu)

*** Druk do powielenia w zależności od potrzeb,**

Ocena spełnienia tego warunku dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w tym załączniku. Wykonawca winien przedstawić takie informacje, które pozwolą Zamawiającemu jednoznacznie stwierdzić spełnianie warunku opisanego w pkt. VII. pkt. 3. ppkt. 3.2 - 3.2.3 SIWZ.