**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji  
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

**…………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**OŚWIADCZENIE   
wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych – (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)**

**Nr wew. postępowania 52/22.**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.

Szkolenia realizowane w ramach Projektu pt.: „Skuteczni w działaniu – współpraca służb w sytuacjach zagrożenia infrastruktury krytycznej” o nr PL/2020/PR/0080, dofinansowanego z Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego na podstawie Porozumienia finansowego nr 80/PL/2020/FBW z podziałem na zadania:

**Zadanie nr 1** - Szkolenie w formule Online z zakresu Crypto-Blockchain na poziomie zaawansowanym dla 8 osób;

**Zadanie nr 2** - Szkolenia w formule Online z zakresu OSINT (Open Source Intelligence)  
na poziomie średniozaawansowanym dla 6 osób;

**Zadanie nr 3** - Szkolenia w formule Online z zakresu EC-Council - CEH - CertifiedEthical Hacker w wersji najbardziej aktualnej na dzień rozpoczęcia szkoleniawraz wydaniem vouchera na egzamin certyfikacyjny dla 9 osób

**Zadanie nr 5 -** Szkolenie w formule Online w zakresie CompTIA CASP+\* wraz z wydaniem vouchera na egzamin certyfikacyjny dla 9 osób;

**Zadanie nr 6** - Szkolenie w formule Online z zakresu CompTIACloud+ wraz  
z wydaniem vouchera na egzamin certyfikacyjny dla 9 osób;

**Zadanie nr 7** - Szkolenie w formule Online z zakresu CompTIA IT Fundamentals (ITF+) wraz z wydaniem vouchera na egzamin certyfikacyjny dla 10 osób.

**Oświadczam, że:**

**Wykonawca**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 5 usług dla zadań nr 1 i 2 oraz co najmniej 3 usługi dla zadań nr 3, 5, 6 i 7, z których każda polegała na realizacji szkoleń w zakresie wskazanym dla poszczególnych zadań w rozdziale XVII pkt. 4 SWZ.

i zrealizuje następujące usługi:

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

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

(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Wykonawca**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy))

wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 5 usług dla zadań nr 1 i 2 oraz co najmniej 3 usługi dla zadań nr 3, 5, 6 i 7, z których każda polegała na realizacji szkoleń w zakresie wskazanym dla poszczególnych zadań w rozdziale XVII pkt. 4 SWZ.

i zrealizuje następujące usługi:

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

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

(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)