**Załącznik nr 10 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 2022 r. poz. 1710 ze zm.)**

**Nr wew. postępowania 70/22.**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

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

**Świadczenie usług serwisowych przyrządów do pomiaru zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu** z podziałem na zadania:

1. **zadanie nr 1** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Dräger 9510**,
2. **zadanie nr 2** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AlcoQuant 6020**
3. **zadanie nr 3** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AT 1000**,
4. **zadanie nr 4** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **AL 4000**,
5. **zadanie nr 5** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Alco-Blow**,
6. **zadanie nr 6** - świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu **Alco-Sensor FST**,

**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, minimum 1 (jedną) usługę polegającą na naprawie, kalibracji oraz wzorcowania przyrządów oraz minimum 1 (jedną) usługę polegającą na naprawie i kalibracji przyrządów, które są przedmiotem zamówienia 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, minimum 1 (jedną) usługę polegającą na naprawie, kalibracji oraz wzorcowania przyrządów oraz minimum 1 (jedną) usługę polegającą na naprawie i kalibracji przyrządów, które są przedmiotem zamówienia w zakresie wskazanym dla poszczególnych zadań w rozdziale XVII pkt. 4 SWZ.

i zrealizuje następujące usługi:

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

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

(należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, elektronicznym podpisem zaufanym lub osobistym.**