UNIWERSYTET
WARMIŃSKO-MAZURSKI W OLSZTYNIE

Załącznik nr 2 do SWZ
Nr postępowania: 302/2026/TP/DZP

OFERTA

Dane Wykonawcy:
Nazwa: PUH Arkadiusz Tłoczkowski
Adres: ul. Wadowskiego 6, 10-761 Olsztyn
Numer telefonu: 504 293 290 E-mail: arpa.olsztyn@gmail.com
NIP: 7421497757, REGON: 280359362
~~KRS~~/CEiDG
https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/SearchDetails.aspx?Id=e9dbb009-b2b6-4268-b6d2-07ef27d5dcf0

reprezentowany przez:
imię i nazwisko: Arkadiusz Tłoczkowski
stanowisko właściciel
podstawa do reprezentacji: właściciel

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz PUH Arkadiusz Tłoczkowski w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu **sukcesywne świadczenie usług transportowych autokarami zdolnymi do przewozu od 20 do 22 osób z kierowcą na potrzeby jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie** oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWZ za cenę:

Cena usługi:

L.p	Prognozowana ilość kilometrów	Oferowana cena brutto za 1 km.	**Cena brutto usługi**
A	B	C	D=B*C
1	20000	5,94	118800

Cena zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

UWAGA!
Ilość kilometrów podana w Tabeli jest wielkością szacunkową przyjętą przez Zamawiającego do kalkulacji cen wyłącznie na potrzeby niniejszego postępowania w celu porównania złożonych ofert.

Ponadto oświadczamy, że:
1. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia zrealizujemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego;
2. przedmiot zamówienia zrealizujemy siłami własnymi* /~~z pomocą podwykonawców~~*, którym powierzymy do wykonania:

~~a/ ……~~
~~b/ ……~~

~~*[Zakres oraz nazwa i adres podwykonawcy(jeżeli jest znany)]*~~

3. jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
5. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. do kontaktów z Zamawiającym na etapie procedury przetargowej wyznaczamy Oliwier Tłoczkowski tel. 504 962 500, e-mail: arpatravel.biuro@gmail.com
7. do kontaktów z Zamawiającym na etapie realizacji umowy wyznaczamy Oliwier Tłoczkowski tel. 504 962 500, e-mail: arpatravel.biuro@gmail.com
8. zgodnie z art. 225 ustawy Pzp wybór naszej oferty, będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego ~~TAK*~~/NIE *
   Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ustawy pzp:
   a) ~~Nazwa (rodzaj) dostawy /usługi, która będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …… (*jeśli dotyczy*)~~
   b) ~~Kwota netto dostawy/usługi, która będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego …… (*jeśli dotyczy*)~~
   ~~**Uwaga! Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wykonawca zobowiązany jest podać podstawę prawną zastosowania stawki podatku od towarów i usług (VAT) innej niż stawka podstawowa lub zwolnienia z ww. podatku.**~~
   Dotyczy wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczania przez zamawiającego przy porównaniu ofert podatku VAT.
9. oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
10. w rozumieniu przepisów art. art. 7 – 9 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. – Prawo przedsiębiorców (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 1480 z późn. zm.) jesteśmy:
    ~~*a) mikro przedsiębiorcą**~~
    *b) małym przedsiębiorcą**
    ~~*c) średnim przedsiębiorcą**~~
    ~~*d) jednoosobowa działalność gospodarcza**~~
    ~~*e) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej**~~
    ~~*f) inny rodzaj ……..*~~

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
1. Załącznik nr 3 do SWZ - Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia oraz spełn. war. udz. w post.

Ofertę niniejszą wraz z załącznikami i dokumentami składamy na 5 kolejno ponumerowanych stronach.

Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ

**) właściwe podkreślić*

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Arkadiusz Tłoczkowski
Data: 2026.09.29 00:15:05 CEST