**MENIČNA IZJAVA S POOBLASTILOM ZA IZPOLNITEV MENICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PONUDNIK/IZDAJATELJ MENICE** | |
| **Naziv in sedež** |  |
| **Zakoniti zastopnik oz. pooblaščenec** |  |

nepreklicno in brezpogojno izjavljam, da pooblaščam

|  |  |
| --- | --- |
| **NAROČNIKA** | |
| **Naziv in sedež** | Splošna bolnišnica dr. Franca Derganca Nova Gorica  Ulica padlih borcev 13A  5290 Šempeter pri Gorici |
| **Poslovni račun** | 01100-6030279058, odprt pri UJP Nova Gorica |

da lahko podpisano bianco menico, ki je bila izročena kot **zavarovanje** za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti za javno naročilo

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznaka javnega naročila** | **252-2/2025** |
| **Predmet javnega naročila** | **Najem avtomatiziranega laboratorijskega sistema (ALS) za izvajanje preiskav iz področja hematologije z vzdrževanjem in sukcesivno dobavo potrošnega materiala za obdobje sedmih (7) let.** |

v primerih:

* dobavitelj ne prične izpolnjevati svojih pogodbenih obveznosti v roku in v skladu z določili pogodbe,
* dobavitelj preneha izpolnjevati svoje pogodbene obveznosti v skladu z določili pogodbe,
* dobavitelj svojih obveznosti ne izpolni skladno s pogodbo, v dogovorjeni kakovosti, obsegu ali rokih (tj. razlog neizpolnitve, nepravočasne izpolnitve ali nepravilne izpolnitve),
* dobavitelj naročniku povzroči škodo, ki je ne povrne v roku 8 dni po pozivu naročnika,
* dobavitelj naročniku poda zavajajoče ali lažne izjave, podatke oziroma dokumente,
* dobavitelj v roku, ki ga določi naročnik, ne odpravi morebitnih pomanjkljivosti ali napak na izvedenem predmetu naročila,
* dobavitelj naročniku skladno z njegovim pozivom ne izroči novega, podaljšanega oziroma spremenjenega finančnega zavarovanja, ki bi bilo potrebno zaradi poteka obstoječega finančnega zavarovanja pred potekom veljavnosti pogodbe ali zaradi spremembe trajanja veljavnosti pogodbe ali vrednosti predmeta naročila.

brez poprejšnjega obvestila izpolni v vseh neizpolnjenih delih za znesek       **EUR** (v višini 10% skupne pogodbene vrednosti v EUR z DDV).

Menica je unovčljiva do       (čas veljavnosti najmanj 90 mesecev od datuma sklenitve pogodbe).

Izdajatelj menice se odreka vsem ugovorom (tudi ugovorom v sodnem postopku) proti tako izpolnjeni menici in se zavezuje menico plačati, ko dospe, v gotovini.

Menični znesek se nakaže ne račun naročnika. Izdajatelj menice izjavlja, da se zaveda pravnih posledic izdaje menice v zavarovanje. Menica naj se izpolni s klavzulo »BREZ PROTESTA«.

Izdajatelj menice hkrati POOBLAŠČAM naročnika, da predloži menico na unovčenje in izrecno dovoljujem banki izplačilo take menice.

Tako dajem NALOG ZA PLAČILO oz. POOBLASTILO vsem spodaj navedenim bankam iz naslednjih mojih računov:

|  |  |
| --- | --- |
| **Banka in št. TRR** |  |
| **Banka in št. TRR** |  |

V primeru odprtja dodatnega računa, ki ni zgoraj naveden, izrecno dovoljujem izplačilo menice in pooblaščam banko oz. katerokoli drugo osebo pri kateri je takšen račun odprt, v katerega breme je možno poplačilo te menice, da izvede plačilo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** | **Izdajatelj menice**  *(podpis in žig)* |
|  |  |