

**MENIČNA IZJAVA IZDAJATELJA MENICE  
ZA DOBRO IZVEDBO POGODBENIH OBVEZNOSTI  
IN POOBLASTILO ZA IZPOLNITEV MENICE IN UNOVČENJE**

Izvajalec – izdajatelj menice (naziv):

Naslov:

|   |  |
|---|--|
| Za zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti po pogodbi št. |  |
| z dne   | sklenjene na podlagi izvedenega javnega naročila z oznako naročila |
| in katere predmet je:   |  |

izročamo naročniku: Nacionalnemu laboratoriju za zdravje, okolje in hrano, Prvomajska ulica 1, Maribor (to je upravičencu te menice), **1 (eno)** bianco podpisano menico z veljavnostjo še 30 dni po izteku veljavnosti pogodbe.

Menica je podpisana s strani zakonitega zastopnika / zakonitih zastopnikov ponudnika:

| Ime in priimek | Funkcija | Podpis |
|----------------|----------|--------|
|                |          |        |
|                |          |        |

**Podpisnik/a menice je/sta pooblaščen/a za podpis menice.**

S to izjavo pooblaščamo naročnika: Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano, Prvomajska ulica 1, 2000 Maribor, ki ga zastopa direktorica dr. Romana Martinčič, spec. manag., da izpolni menico ter jo uporabi skladno z namenom, zaradi katerega je bila izdana (zavarovanje dobre izvedbe pogodbenih obveznosti).

Naročnika pooblaščamo, da v primeru:

- če se bo izkazalo, da kot prodajalec ne bomo opravili posla v skladu s pogodbo, oziroma,
- če bo naročnik - kupec pogodbo razdril zaradi kršitev na naši strani,

skladno z določili razpisne dokumentacije in ponudbe za predmetni javni razpis, brez poprejšnjega obvestila izpolni podpisano bianco menico v vseh neizpolnjenih delih in do zneska \_\_\_\_\_ EUR, kar predstavlja 10% vrednosti z DDV in menico unovči.

Menica je nepreklicna in brezpogojna, izpolnjena s klavzulo »brez protesta« in plačljiva na prvi poziv.

Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano lahko predloži menico v izplačilo še 30 dni po izteku veljavnosti pogodbe.

Tako dajemo NALOG ZA PLAČILO oz. POOBLASTILO vsem spodaj navedenim bankam iz naslednjih naših računov:

| Banka | Naš TRR |
|-------|---------|
|       |         |
|       |         |
|       |         |
|       |         |

S podpisom te menične izjave dajemo nepreklicno pooblastilo zgoraj navedenim poslovnim bankam, oziroma dajemo nepreklicno pooblastilo vsaki poslovni banki, ki v času unovčenja menice vodi naš transakcijski račun, da iz našega denarnega dobroimetja na transakcijskem računu, izplača vsako menico, ki jo predloži v plačilo Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano.

Izjavljamo, da bomo vsako menico, ki jo NLZOH izpolni in uporabi za poplačilo nadomestili z novo oziroma novimi bianco menicami.

Priloga: menica

| Kraj in datum: | Žig: | Podpis pooblaščene osebe |
|----------------|------|--------------------------|
|                |      |                          |