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	NIJZ Trubarjeva cesta 2 1000 Ljubljana
Poslovni račun	IBAN SI56 0110 0600 0043 188 (UJP)

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

Oznaka javnega naročila	**141L141125**
Predmet javnega naročila	**STERILNI MATERIALI ZA INJICIRANJE DROG**

skladno z določili dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila in ponudbe za predmetno javno naročilo, brez poprejšnjega obvestila izpolni v vseh neizpolnjenih delih največ do zneska **EUR** *(največ 10 % pogodbene vrednosti z DDV).*

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)*