**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** | 260-6/2022 |
| **Predmet javnega naročila** | 1. **Odvoz odpadkov** 2. Sklop 1: odvoz ostalih odpadkov na lokaciji SB Nova Gorica (sedež naročnika Šempeter pri Gorici) 3. Sklop 2: odvoz vseh odpadkov na lokaciji Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora |

v primerih:

* Če izvajalec storitve ne bo opravil v skladu z zahtevami pogodbe ali s specifikacijami;
* Če bo naročnik razdrl pogodbo zaradi kršitev ali zamude na strani izvajalca;
* Če bo izvajalec kršil zaupnost podatkov.
* Če bo izvajalec objavil insolventnost, prisilno poravnavo ali stečaj

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

Menica je unovčljiva do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (čas veljavnosti okvirnega sporazuma/pogodbe + 30 dni).

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)* |
|  |  |