

**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), **5 (pet)** bianco podpisanih 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 mag. Tjaša Žohar Čretnik, dr. med., spec., 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 ter 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