(naziv in naslov ponudnika)

**MENIČNA IZJAVA S POOBLASTILOM ZA IZPOLNITEV**

Zakoniti zastopnik oziroma pooblaščenec ponudnika nepreklicno izjavljam, da pooblaščam naročnika **Univerzitetni klinični center Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor**, da lahko podpisano in žigosano bianco menico, ki je bila izročena kot zavarovanje za resnost ponudbe za javno naročilo

**»NAJEM APARATA ZA MAGNETNO RESONANCO 1,5 T«**

skladno z določili dokumentacije v zvezi z oddajo javnega naročila in ponudbe za predmetno naročilo izpolni v vseh neizpolnjenih delih za znesek 10.000,00 EUR.

Kot ponudnik se odrekam vsem ugovorom proti tako izpolnjeni menici in se zavezujem menico plačati, ko dospe v plačilo.

Menični znesek se nakaže naročniku **Univerzitetni klinični center Maribor, Ljubljanska ulica 5, 2000 Maribor na račun številka SI56 0110 0603 0278 185 odprt pri UJP Slovenska Bistrica**. Izjavljam, da se zavedam pravnih posledic izdaje menice v zavarovanje.

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | SI56 | odprt pri |
| 2. | SI56 | odprt pri |
| 3. | SI56 | odprt pri |
| 4. | SI56 | odprt pri |
| 5. | SI56 | odprt pri |

V primeru odprtja dodatnega računa, ki ni zgoraj naveden, izrecno dovoljujem izplačilo menice in pooblaščam banko, pri kateri je takšen račun odprt, da izvede plačilo.

Veljavnost menične izjave s pooblastilom za izpolnitev je: **stodvajset (120) dni od roka za oddajo ponudb, z možnostjo podaljšanja na zahtevo naročnika**.

Datum: Žig: Podpis:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum: | Žig: | Podpis: |
|  |  |  |

NAVODILO:

* Ta obrazec se izpolni, žigosa in podpiše ter se mu **priloži podpisana in žigosana bianco menica!**