

Załącznik nr 4.5 do Umowy – Wzór deklaracji wekslowej i wzór weksla in blanco

DEKLARACJA WEKSLOWA.....
Miejscowość, data

Celem zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy nr o objęcie wsparciem ze środków planu rozwojowego Przedsięwzięcia „.....” realizowanego w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”, Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych”, zawartej w dniu w załączeniu składam do dyspozycji Instytucji Odpowiedzialnej za realizację Inwestycji - Skarbu Państwa - Ministra Zdrowia weksel własny in blanco podpisany przez:

.....
(imię i nazwisko, stanowisko osoby (osób) upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązania wekslowego w imieniu wystawcy weksla)

działającego / działających w imieniu

.....
(pełna nazwa podmiotu – Wystawcy – w imieniu, którego weksel został wystawiony, wraz z oznaczeniem siedziby)

Zapłata z weksla nastąpi na rzecz Instytucji Odpowiedzialnej za realizację inwestycji, tj. Skarbu Państwa - Ministra Zdrowia.

I. Uprawnienia Instytucji Odpowiedzialnej za realizację inwestycji do sposobu wypełnienia weksla „in blanco”.

W razie niewywiązania się w terminie przez *Wystawcę* z obowiązku zapłaty należności powstałych z tytułu Umowy, Instytucja Odpowiedzialna za realizację inwestycji jest uprawniona do wypełnienia weksla in blanco w zakresie:

- wpisania według swojego uznania daty i miejsca jego wystawienia oraz daty płatności,
- wpisania miejsca płatności, przy czym może umieścić klauzulę domicylu,
- uzupełnienia weksla klauzulą „bez protestu”,
- wypełnienia weksla na sumę wekslową do wysokości kwoty odpowiadającej kwocie przyznanego wsparcia powiększonej o odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczone od dnia przekazania środków na konto Wystawcy do dnia zwrotu oraz o uzasadnione koszty dochodzenia należności.

W razie pisemnego wezwania do wykupu wypełnionego weksla listem poleconym wysłanym przynajmniej na 7 dni przed datą płatności weksla na wyżej wskazany adres siedziby Wystawcy. Pismo zwrócone z adnotacją urzędu pocztowego: „nie podjęto w terminie”, „adresat wyprowadził się” lub tym podobne, uznaje się za doręczone.

Wystawca zapłaci kwotę weksla bez protestu w terminie wyznaczonym w wezwaniu do zapłaty.

Wystawca oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność za wystawiony przez siebie weksel „in blanco”, na warunkach określonych w Umowie oraz ponosi odpowiedzialność za bezwarunkową zapłatę sumy pieniężnej z weksla.

Weksel podlega zwrotowi Wystawcy lub zniszczeniu na pisemny wniosek Wystawcy po spełnieniu zobowiązań wynikających z Umowy.

Weksel będzie płatny przelewem na rachunek bankowy Instytucji Odpowiedzialnej za realizację inwestycji.

Weksel własny in blanco

miejsowość.....

data.....

kwota (liczbowo).....

dnia zapłacę bez protestu za ten weksel własny na
zlecenie Skarbu Państwa – Ministra Zdrowia w Warszawie

.....
kwotę (słownie)

.....
w miejscowości

płatny (bank, nr rachunku bankowego)

.....

W imieniu (pełna nazwa Wystawcy weksla i nr REGON)

.....

podpis/y (czytelny podpis Wystawcy weksla)

.....

działająca/y w charakterze (funkcja osoby podpisującej weksel)

.....