

.....(miejscowość),
dnia.....(data)

DEKLARACJA WEKSŁOWA DO WEKSŁA *IN BLANCO*

Od:

..... (pełna nazwa Podmiotu składającego deklarację)¹
z siedzibą w, adres:, wpisaną/-nym do rejestru
przedsiębiorców/stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz
samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej² Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego
przez Sąd Rejonowy, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego, pod numerem KRS, wysokość kapitału zakładowego zł
(wpłacony w całości³)/rejestru.....⁴, NIP:, REGON:
....., dalej zwaną/-ym „Podmiotem składającym deklarację” lub „Wystawcą
weksła”,
reprezentowaną/-nym przez:⁵

1. Imię, nazwisko, stanowisko:.....
PESEL:.....
Adres miejsca zamieszkania:.....

2. Imię, nazwisko, stanowisko:⁶.....
PESEL:.....
Adres miejsca zamieszkania:.....

Do:

Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Stanisława Moniuszki 1a, 00-014
Warszawa, NIP: 5252783949, REGON: 382836515, działającej na podstawie ustawy z dnia 21 lutego
2019 r. o Agencji Badań Medycznych, dalej zwaną „Wierzycielem wekslowym”.

§ 1

..... <pełna nazwa Podmiotu
składającego deklarację>⁷, niniejszym składa do dyspozycji Agencji Badań Medycznych z siedzibą
w Warszawie jeden (słownie: jeden) egzemplarz weksła własnego *in blanco* opatrzonego klauzulą „nie
na zlecenie” poświadczonego podpisem notarialnym wraz z niniejszą deklaracją weksłową jako
zabezpieczenie należytego wykonania wszelkich zobowiązań wynikających lub związanych z Umową
nr z dnia r.⁸ o dofinansowanie
Projektu:.....

..... <tytuł Projektu>⁹ w ramach
..... <pełna nazwa i nr konkursu>¹⁰, zawartej
pomiędzy Wierzycielem wekslowym a Podmiotem składającym deklarację, dalej zwaną „Umową”.

§ 2

¹ Po wpisaniu pełnej nazwy Podmiotu składającego deklarację przypis zawarty w nawiasie należy usunąć. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.

² Niewłaściwe skreślić.

³ Wysokość wpłaconego kapitału zakładowego należy wykreślić w przypadku innych podmiotów niż spółka akcyjna.

⁴ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy usunąć poprzedni rejestr oraz wpisać pełne dane właściwego rejestru w tym dane podmiotu prowadzącego rejestr oraz nr pod jakim Podmiot składający deklarację jest w nim wpisany (jeżeli dotyczy).

⁵ Wypełnić zgodnie z aktualną reprezentacją Podmiotu składającego deklarację.

⁶ Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację.

⁷ Po wpisaniu pełnej nazwy Podmiotu składającego deklarację przypis zawarty w nawiasie należy usunąć. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.

⁸ W przypadku podpisania Umowy w różnych datach należy wpisać datę z oświadczenia (podpisu), które zostało złożone najpóźniej.

⁹ Po wpisaniu tytułu Projektu przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

¹⁰ Po wpisaniu pełnej nazwy i numeru konkursu przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

1. Wierzyciel wekslowy ma prawo według własnego uznania:

- 1) wypełnić weksel, w okresie realizacji Projektu oraz w okresie 5 lat od dnia zakończenia Projektu, albo w przypadku wypowiedzenia albo odstąpienia od Umowy w całości lub w części, do sumy 110% kwoty *przyszanego dofinansowania/ przypisanych do Wystawcy weksla kosztów w budżecie Projektu¹¹*, obejmującej m.in. otrzymaną kwotę dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Podmiotu składającego deklarację do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami, opłatami i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem którejkolwiek z wyżej wymienionych kwot od Podmiotu składającego deklarację;
- 2) opatrzyć weksel miejscem i datą wystawienia;
- 3) opatrzyć weksel datą i miejscem płatności;
- 4) opatrzyć weksel klauzulą „bez protestu”;
- 5) opatrzyć weksel wszelkimi ustawowymi elementami innymi niż wskazane powyżej.

2. Wierzyciel wekslowy zawiadomi o powyższym Podmiot składający deklarację listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru wysłanym na co najmniej 7 dni przed terminem płatności na adres, o którym mowa w § 3 niniejszej deklaracji, chyba że Podmiot składający deklarację powiadomi Wierzyciela wekslowego o zmianie podanego adresu zgodnie z § 3. Weksel będzie płatny na rachunek bankowy Agencji Badań Medycznych.

§ 3

Podmiot składający deklarację zobowiązuje się do poinformowania Wierzyciela wekslowego o każdej zmianie adresu z odpowiednim wyprzedzeniem. Pismo doręczone na adres: *...-... .., ul. <adres do korespondencji wskazany przez Podmiot składający deklarację>¹²* albo zwrócone przez urząd pocztowy z adnotacją: "nie podjęto w terminie", "adresat wyprowadził się" lub inne podobne, albo dwukrotne awizo korespondencji pod ostatnim wskazanym przez Podmiot składający deklarację adresem będzie uważane za skuteczne doręczenie korespondencji.

§ 4

Podmiot składający deklarację niniejszym upoważnia Agencję Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie do zniszczenia deklaracji wekslowej oraz weksla po zrealizowaniu zobowiązań wynikających z Umowy (oraz wadliwych dokumentów zastąpionych prawidłowymi zabezpieczeniami) po upływie 30 dni od dnia wysłania za pośrednictwem listu poleconego wezwania do obioru deklaracji wekslowej oraz weksla w siedzibie Agencji Badań Medycznych przesłanego na adres, o którym mowa w § 3 niniejszej deklaracji, chyba że Podmiot składający deklarację powiadomi Agencję Badań Medycznych o zmianie adresu z odpowiednim wyprzedzeniem.

.....
(pieczętka firmowa zawierająca pełną nazwę
Wystawcy weksla/pełna nazwa Wystawcy weksla¹³)

.....
(podpis Wystawcy weksla/osoby
reprezentującej Wystawcę weksla
i pieczętka imienna)

.....
(podpis Wystawcy weksla/osoby
reprezentującej Wystawcę weksla)

¹¹ Niepotrzebne skreślić, przy czym możliwość wyboru drugiej opcji, tj. sumy 110 % przypisanych kosztów w budżecie Projektu dotyczy wyłącznie Towarzystw naukowych, Organizacji pacjentów lub Organizacji działających na rzecz pacjentów będących członkami konsorcjum zgodnie z treścią Regulaminu konkursu.

¹² Po wpisaniu adresu do korespondencji przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

¹³ Należy przystawić pieczętkę zawierającą pełną nazwę Wystawy weksla lub wpisać pełną nazwę Wystawcy weksla. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze lub akcie powołującym.

i pieczętka imienna)¹⁴

¹⁴ Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację.

.....(miejscowość), dnia.....(data)

WEKSEL WŁASNY IN BLANCO

Na..... zapłacę za ten weksel
(kwota liczbowo oraz słownie)

na rzecz **Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, ale nie na jej zlecenie, sumę

.....
.....
(kwota liczbowo oraz słownie)

Płatny dnia.....
(data płatności)

W:
(miejsce płatności)

Wystawca weksła:

.....
(pieczętka firmowa zawierające pełną nazwę Wystawcy weksła/pełna nazwa Wystawcy weksła)

.....
(podpis Wystawcy weksła/osoby reprezentującej
Wystawcę weksła i pieczętka imienna)

.....
(podpis Wystawcy weksła/osoby reprezentującej
Wystawcę weksła i pieczętka imienna)**

*) Wystawca weksła uzupełnia jedynie pola zaznaczone kolorem **szarym**, pola puste (wykropkowane) należy pozostawić niewypełnione, pola te będzie wypełniał Wierzyciel wekslowy. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze, ustawie lub akcie powołującym. Co do zasady pełna nazwa podmiotu obejmuje także jego formę prawną.

**) Wykreślić lub pozostawić puste jeśli występuje tylko jeden reprezentant Wystawcy weksła.