



Rybnik, r.

WZÓR DEKLARACJI WEKSLOWEJ

Do weksła gwarancyjnego własnego *in blanco* złożonego przez **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych** z siedzibą w Rybniku przy ul. Gliwickiej 33, 44-201 Rybnik, zarejestrowany w Sądzie Rejonowym w Gliwicach, X Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000057601, NIP: 6422599502, REGON: 000292936, reprezentowanym przez:

Zwanego dalej Wystawcą.

Wystawca składa do dyspozycji weksel *in blanco*. Wystawca upoważnia do wpisania na wekslu klauzuli „bez protestu”. W przypadku nieuregulowania przez wystawcę zobowiązań, wynikających z umowy z dnia Odbiorca weksła wypełni wystawiony weksel do wysokości sumy aktualnego zadłużenia wraz z odsetkami wynikającymi z umowy.

O wypełnieniu weksła Odbiorca powiadomi wysyłając Wystawcy (skanem lub faksem) pisemne zawiadomienie na 14 dni przed terminem płatności weksła.

Weksel gwarancyjny podlega zwrotowi w terminie 7 dni, bez żądania jego zwrotu przez Wystawcę, po ustanowieniu cesji wierzytelności z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia zgodnie z pkt ... SIWZ, ... lub po uregulowaniu wszystkich zobowiązań Wystawcy wynikających z umowy zawartej pomiędzy Wystawcą a Odbiorcą weksła jeśli nie zostanie ustanowione zabezpieczenie o którym mowa w pkt ... SIWZ. Weksel podlegający zwrotowi zostanie przesłany pocztą listem poleconym po jego przekreśleniu i wpisaniu słowa „anulowano”.

WYSTAWCA

WIERZycIEL

h *h*