

.....(miejscowość),  
dnia.....(data)

## DEKLARACJA WEKSŁOWA DO WEKSŁA *IN BLANCO*

Od:

..... (pełna nazwa Podmiotu składającego deklarację)<sup>1</sup>  
z siedzibą w ....., adres: ....., wpisana/-nym do rejestru  
przedsiębiorców/stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz  
samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej<sup>2</sup> Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego, pod numerem KRS ....., wysokość kapitału zakładowego ..... zł  
(wpłacony w całości<sup>3</sup>)/rejestru.....<sup>4</sup>, NIP: ....., REGON:  
....., dalej zwaną/-ym „Podmiotem składającym deklarację” lub „Wystawcą  
weksła”,  
reprezentowaną/-nym przez:<sup>5</sup>

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

2. Imię, nazwisko, stanowisko:<sup>6</sup>.....  
PESEL:.....  
Adres miejsca zamieszkania:.....

Do:

**Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres:, <sup>7</sup>, 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><sup>8</sup>, 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.<sup>9</sup> o objęcie  
Przedsięwzięcia wsparciem: .....  
..... <tytuł  
Przedsięwzięcia><sup>10</sup> w ramach ..... <pełna nazwa

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>3</sup> Wysokość wpłaconego kapitału zakładowego należy wykreślić w przypadku innych podmiotów niż spółka akcyjna.

<sup>4</sup> 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).

<sup>5</sup> Wypełnić zgodnie z aktualną reprezentacją Podmiotu składającego deklarację.

<sup>6</sup> Wykreślić, jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację.

<sup>7</sup> Należy wpisać aktualny na dzień wystawienia deklaracji adres Wierzyciela wekslowego.

<sup>8</sup> 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.

<sup>9</sup> W przypadku podpisania Umowy w różnych datach należy wpisać datę z oświadczenia (podpisu), które zostało złożone najpóźniej.

<sup>10</sup> Po wpisaniu tytułu Przedsięwzięcia przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

*i nr konkursu*<sup>11</sup>, wraz z jej późniejszymi zmianami, zawartej pomiędzy Wierzycielem wekslowym a Podmiotem składającym deklarację, dalej zwaną „Umową”.

## § 2

1. Wierzyciel wekslowy ma prawo według własnego uznania:

- 1) wypełnić weksel, w okresie realizacji Przedsięwzięcia oraz w okresie 5 lat od dnia Zakończenia realizacji Przedsięwzięcia, albo w przypadku wypowiedzenia albo odstąpienia od Umowy w całości lub w części, do sumy 110% kwoty przyznanego dofinansowania, 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>*<sup>12</sup> 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.

.....  
(pieczęć firmowa zawierająca pełną nazwę  
Wystawcy weksla/pełna nazwa Wystawcy weksla<sup>13</sup>)

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

<sup>11</sup> Po wpisaniu pełnej nazwy i numeru konkursu przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

<sup>12</sup> Po wpisaniu adresu do korespondencji przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

<sup>13</sup> Należy przystawić pieczęć zawierającą pełną nazwę Wystawcy weksla lub wpisać pełną nazwę Wystawcy weksla. Pełna nazwa podmiotu co do zasady odpowiada nazwie wpisanej we właściwym rejestrze lub akcie powołującym.

.....  
(podpis Wystawcy weksla/osoby  
reprezentującej Wystawcę weksla  
i pieczętka imienna)<sup>14</sup>

---

<sup>14</sup> 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:**

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

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

.....  
(podpis Wystawcy weksła/osoby reprezentującej  
Wystawcę weksła i pieczęćka 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.