

.....(miejscowość)<sup>1</sup>,  
dnia.....(data)

## DEKLARACJA WEKSŁOWA DO WEKSŁA *IN BLANCO*

Od:

..... (pełna nazwa Podmiotu składającego deklarację)<sup>2</sup>  
z siedzibą w ....., adres: ....., wpisaną/-nym do rejestru  
przedsiębiorców/stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz  
samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej<sup>3</sup> Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego  
przez Sąd Rejonowy ....., ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru  
Sądowego, pod numerem KRS ....., wysokość kapitału zakładowego ..... zł  
(wpłacony w całości<sup>4</sup>)/rejestru.....<sup>5</sup>, NIP: ....., REGON:  
....., dalej zwaną/-ym „Podmiotem składającym deklarację” lub „Wystawcą  
weksła”,  
reprezentowaną/-nym przez:<sup>6</sup>

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

2. Imię, nazwisko, stanowisko:<sup>7</sup>.....  
PESEL:.....  
Adres miejsca zamieszkania:.....

Do:

**Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Chmielna 69, 00-801 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><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”, z podpisem notarialnie poświadczonym, wraz z niniejszą deklaracją weksłową jako  
zabezpieczenie należytego wykonania wszelkich zobowiązań wynikających lub związanych z Umową  
nr ..... z dnia ..... r.<sup>9</sup> o dofinansowanie  
Projektu:.....  
..... <tytuł Projektu><sup>10</sup> wraz  
z jej późniejszymi zmianami, zawartej pomiędzy Wierzycielem wekslowym a Podmiotem składającym  
deklarację oraz .....<sup>11</sup>, dalej zwaną „Umową”.

### § 2

1. Wierzyciel wekslowy ma prawo według własnego uznania:
  - 1) wypełnić weksel, w okresie realizacji Projektu oraz w okresie 5 lat od dnia zakończenia Projektu  
(również w przypadku rozwiązania Umowy, wypowiedzenia jej lub odstąpienia od niej, w  
całości lub w części), w przypadku gdy jakiegokolwiek kwoty należne Wierzycielowi

<sup>1</sup> Data i miejscowość muszą być zgodne z oświadczeniem notariusza przy poświadczaniu podpisu.

<sup>2</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>3</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>4</sup> Wysokość wpłaconego kapitału zakładowego należy wykreślić w przypadku innych podmiotów niż spółka akcyjna.

<sup>5</sup> W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy usunąć poprzednie rejestry 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>6</sup> Wypełnić zgodnie z reprezentacją Podmiotu składającego deklarację, który składa deklarację i weksel. W przypadku działania za pośrednictwem pełnomocnika, pełnomocnictwo do podpisania deklaracji i weksła wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i musi zawierać wyraźne upoważnienie do zaciągania zobowiązań wekslowych.

<sup>7</sup> Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację i weksel.

<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 Projektu przypis zawarty w nawiasie należy usunąć.

<sup>11</sup> Należy wskazać pełne dane wszystkich pozostałych podmiotów zawierających Umowę, w tym wyraźnie oznaczyć Lidera konsorcjum.



wekslowemu wynikające z Umowy, o której mowa §1 Deklaracji lub z nią związane, nie zostaną zapłacone przez Podmiot składający deklarację pomimo upływu terminu ich wymagalności. Weksel może być wypełniony 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 Lidera konsorcjum 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 datą i miejscem 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 oraz wezwie do wykupu weksła 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 weksła po zrealizowaniu zobowiązań wynikających z Umowy (oraz wadliwych lub nieaktualnych dokumentów zastąpionych prawidłowymi zabezpieczeniami) po upływie 30 dni od dnia wysłania wezwania do obioru deklaracji wekslowej oraz weksła (lub wadliwych/nieaktualnych dokumentów zastąpionych prawidłowymi zabezpieczeniami) w siedzibie Agencji Badań Medycznych przesłanego na adres do doręczeń elektronicznych wpisany do bazy adresów elektronicznych lub za pośrednictwem listu poleconego 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 weksła/pełna nazwa Wystawcy weksła<sup>13</sup>)

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

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

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

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

<sup>14</sup> Wykreślić jeśli występuje tylko jeden reprezentant Podmiotu składającej deklarację.

**WEKSEL WŁASNY IN BLANCO**

.....  
(data i miejsce wystawienia weksła)

Na.....  
(kwota liczbowo)

Zapłacę za ten weksel 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 zawierająca pełną nazwę Wystawcy weksła oraz nr NIP, nr REGON lub nr KRS /pełna nazwa Wystawcy weksła oraz nr NIP, nr REGON lub nr KRS)

.....  
(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.