



Repertorium A Nr/.....

AKT NOTARIALNY

Dnia [●] [●] roku dwa tysiące dwudziestego [●] ([●].[●].[●]) przede mną [●] **Notariuszem** w [●], prowadzącym/-cą Kancelarię Notarialną w [●], w siedzibie tej Kancelarii, stawił/-a/-ili/-iły się:-----

1. [●], syn/córka¹ [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały/-ła: [●] (adres miejsca zamieszkania ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania: [●] ul. [●], legitymujący/-ąca się dowodem osobistym o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], oraz [●]²-----
który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ła/-yli/yły, iż działa/-ją jako [●]³ spółki/podmiotu⁴ pod firmą [●]⁵, adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS** [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości)⁶/ rejestru [●]⁷, dalej jako „**Lider konsorcjum**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----
2. [●], syn/córka⁸ [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały/-ła: [●] (adres miejsca zamieszkania ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania: [●] ul. [●], legitymujący/-ąca się dowodem osobistym o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], oraz [●]⁹-----

¹ Niewłaściwe skreślić.

² Uzpełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

³ Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie (w tym w jakim organie jeżeli dotyczy) uprawniającą do reprezentacji.

⁴ Niewłaściwe skreślić.

⁵ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁶ Uzpełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁷ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

⁸ Niewłaściwe skreślić.

⁹ Uzpełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ła/-yli/yły, iż działa/-ją jako [●]¹⁰ spółki/podmiotu¹¹ pod firmą [●]¹², adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS** [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości)¹³/ rejestru [●]¹⁴, dalej jako „**Konsorcjant 1**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----

3. [●], syn/córka¹⁵ [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały/-ła: [●] (adres miejsca zamieszkania ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania: [●] ul. [●], legitymujący/-ąca się dowodem osobistym o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], oraz [●]¹⁶-----
 który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ła/-yli/yły, iż działa/-ją jako [●]¹⁷ spółki/podmiotu¹⁸ pod firmą [●]¹⁹, adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS** [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości)²⁰/ rejestru [●]²¹, dalej jako „**Konsorcjant 2**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----

Lider konsorcjum, Konsorcjant 1 oraz Konsorcjant 2 zwani są również dalej łącznie „**Konsorcjantami**”, a każdy z nich z osobna „**Konsorcjantem**”.-----

Nadto reprezentant/-ntka/-nci/-ntki **Lidera konsorcjum** oświadczył/-a/-yli/-y, że:-----
 - nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich²² uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Lidera konsorcjum, w szczególności sposób reprezentacji Lidera konsorcjum nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]²³ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne

¹⁰ Proszę wskazać pełnią funkcję w spółce/podmiocie (w tym w jakim organie jeżeli dotyczy) uprawniającą do reprezentacji.

¹¹ Niewłaściwe skreślić.

¹² Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

¹³ Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

¹⁴ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

¹⁵ Niewłaściwe skreślić.

¹⁶ Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

¹⁷ Proszę wskazać pełnią funkcję w spółce/podmiocie (w tym w jakim organie jeżeli dotyczy) uprawniającą do reprezentacji.

¹⁸ Niewłaściwe skreślić.

¹⁹ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

²⁰ Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

²¹ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

²² Niewłaściwe skreślić.

²³ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Lidera konsorcjum.

w pełnieniu funkcji [●]²⁴, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu²⁵ nie ograniczają jego/jej/ich²⁶ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]²⁷ nie uległy zmianie, nie zaszyły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]²⁸ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego²⁹ upadłości, ani też nie wszczęto postępowania restrukturyzacyjnego, lub innego związanego z niewypłacalnością lub likwidacją, jak również nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie, ani nie istnieją podstawy faktyczne do jego wszczęcia, nie są potrzebne dodatkowe zgody organów na zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji [●]³⁰-----oraz okazuje/-ą:-----

- [●]-----

- uchwałę [●]³¹-----

- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 roku o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z [●] r. poz. [●])/rejestru [●]³², obejmującą dane spółki/podmiotu³³ stan na dzień [●] roku, godzina [●], numer KRS/właściwego rejestru [●]-----

Nadto reprezentant/-ntka/-nci/-ntki **Konsorcjanta 1** oświadczył/-a/-yli/-y, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich³⁴ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 1, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 1 nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]³⁵ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]³⁶, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu³⁷ nie ograniczają jego/jej/ich³⁸ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców

²⁴ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

²⁵ Niewłaściwe skreślić.

²⁶ Niewłaściwe skreślić.

²⁷ Niewłaściwego skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

²⁸ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

²⁹ Niewłaściwe skreślić.

³⁰ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

³¹ W przypadku wymaganej zgody organu.

³² Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

³³ Niewłaściwe skreślić.

³⁴ Niewłaściwe skreślić.

³⁵ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 1.

³⁶ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

³⁷ Niewłaściwe skreślić.

³⁸ Niewłaściwe skreślić.

Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]³⁹ nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]⁴⁰ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego⁴¹ upadłości, ani też nie wszczęto postępowania restrukturyzacyjnego, lub innego związanego z niewypłacalnością lub likwidacją, jak również nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie, ani nie istnieją podstawy faktyczne do jego wszczęcia, nie są potrzebne dodatkowe zgody organów na zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji [●]⁴²-----oraz okazuje/-ą:-----

- [●] -----

- uchwałę [●]⁴³ -----

- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 roku o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z [●] r. poz. [●])/rejestru [●]⁴⁴, obejmującą dane spółki/podmiotu⁴⁵ stan na dzień [●] roku, godzina [●], numer **KRS/właściwego rejestru [●]**-----

Nadto reprezentant/-ntka/-nci/-ntki **Konsorcjanta 2** oświadczył/-a/-yli/-y, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich⁴⁶ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 2, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 2 nie uległ zmianie do chwili obecnej.

[●]⁴⁷ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]⁴⁸, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu⁴⁹ nie ograniczają jego/jej/ich⁵⁰ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]⁵¹ nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

³⁹ Niewłaściwe skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

⁴⁰ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

⁴¹ Niewłaściwe skreślić.

⁴² Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁴³ W przypadku wymaganej zgody organu.

⁴⁴ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁴⁵ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁶ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁷ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 2.

⁴⁸ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

⁴⁹ Niewłaściwe skreślić.

⁵⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁵¹ Niewłaściwe skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

- Spółka/podmiot [●]⁵² nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego⁵³ upadłości, ani też nie wszczęto postępowania restrukturyzacyjnego, lub innego związanego z niewypłacalnością lub likwidacją, jak również nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie, ani nie istnieją podstawy faktyczne do jego wszczęcia, nie są potrzebne dodatkowe zgody organów na zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji [●]⁵⁴-----oraz okazuje/-ą:-----
- [●] -----
- uchwałę [●]⁵⁵ -----
- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 roku o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z [●] r. poz. [●])/rejestru [●]⁵⁶, obejmującą dane spółki/podmiotu⁵⁷ stan na dzień [●] roku, godzina [●], numer **KRS/właściwego rejestru** [●]-----

Tożsamość Stawającego/-ej/-cych Notariusz stwierdził na podstawie okazanych dowodów tożsamości o numerach wyżej podanych, a miejsca zamieszkania według oświadczenia Stron. Stawający/-ca zapewnia/-ją, że nie zachodzą żadne okoliczności powodujące obowiązek zmiany danych zamieszczonych w okazanych przez niego/nią/nich/nie¹⁴ dokumentach, jak również okoliczności, które mogłyby stanowić podstawę ich unieważnienia.-----

Stawający/-ca oświadcza/-ją ponadto, że została mu/jej/im⁵⁸ okazana Klauzula informacyjna dla klientów Kancelarii Notarialnej jako Administratora danych osobowych zawierająca informacje, o których mowa w szczególności w art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), i zapoznali się z jej treścią.-----

⁵² Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

⁵³ Niewłaściwe skreślić.

⁵⁴ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁵⁵ W przypadku wymaganej zgody organu.

⁵⁶ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁵⁷ Niewłaściwe skreślić.

⁵⁸ Niewłaściwe skreślić.

**OŚWIADCZENIA O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI
W TRYBIE ART. 777 § 1 PKT 5
KODEKSU POSTĘPOWANIA CYWILNEGO**

§ 1.

1. Stawający/-ca oświadcza/-ją, że w dniu [●] [●] [●]⁵⁹ roku została zawarta Umowa nr [●]⁶⁰ (zwana dalej „Umową”) o dofinansowanie projektu [●]⁶¹ pod nazwą: [●]⁶² (zwanego dalej „Projektem”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres: 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, REGON: 382836515, NIP: 5252783949, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 roku o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z [●] r. poz. [●]), (zwanej dalej jako „Agencja”), a **Konsorcjantami**, na mocy której to Umowy **Konsorcjantom** udzielone zostało przez Agencję dofinansowanie na Projekt (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie [●] zł (słownie: [●])⁶³;-----
2. Zgodnie z § 6 ust. 1 powołanej Umowy, **Konsorcjanci**, wedle własnego wyboru co do dopuszczalnych przez Agencję form zabezpieczenia, zobowiązali się ustanowić na rzecz Agencji zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy poprzez ustanowienie na okres realizacji Projektu oraz na okres 5 lat od dnia jego zakończenia oświadczenia o poddaniu się egzekucji w stosunku do Agencji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 ustawy z dnia 17 listopada 1964 roku – Kodeks postępowania cywilnego (Dz. U. z [●] r. poz. [●]).- -----
3. Z postanowień przywołanej Umowy, wynika także, że Konsorcjanci zobowiązali się⁶⁴:---
 - 1) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 3 ust. 1 do realizacji Projektu z należytą starannością i wykorzystania dofinansowania zgodnie z Umową i jej załącznikami, w szczególności z opisem zawartym we wniosku o dofinansowanie z dnia [●] nr [●]⁶⁵ (zwanym dalej „Wnioskiem o dofinansowanie”) oraz obowiązującymi przepisami prawa krajowego i Unii Europejskiej, w szczególności

⁵⁹ Uzupełnić datę.

⁶⁰ Uzupełnić numer Umowy.

⁶¹ Wskazać nazwę Umowy.

⁶² Wskazać nazwę Projektu.

⁶³ Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania zgodnie z Umową.

⁶⁴ Opisać w sposób dokładny i wyczerpujący wszystkie zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Konsorcjantów wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy, w których zostały zawarte, przedstawione przykłady mogą nie stanowić pełnego katalogu wszystkich zobowiązań Konsorcjantów i w zależności od rodzaju Projektu wymagają odpowiedniego dostosowania, uzupełnienia lub usunięcia.

⁶⁵ Uzupełnić datę i numer wniosku.

- zasadami polityk unijnych, w tym dotyczących konkurencji, zamówień publicznych oraz zrównoważonego rozwoju i równych szans;-----
- 2) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 3 ust. 2 pkt 1 do osiągnięcia założonych celów i wskaźników Projektu określonych we Wniosku o dofinansowanie;-
 - 3) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Lider konsorcjum zobowiązany jest do [●]⁶⁶;
 - 4) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Lider konsorcjum zobowiązany jest do [●];
 - 5) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Lider konsorcjum zobowiązany jest do [●];
 - 6) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Konsorcjanci są zobowiązani do [●]⁶⁷;
 - 7) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Konsorcjanci są zobowiązani do [●];
 - 8) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Konsorcjanci są zobowiązani do [●];
 - 9) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Konsorcjanci są zobowiązani do [●];
 - 10) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 15 Umowy, Lider konsorcjum lub Konsorcjanci są zobowiązani solidarnie do zwrotu otrzymanej kwoty 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, w przypadku ziszczenia się określonych w Umowie zdarzeń, w tym w szczególności:-----
 - a. [●]
 - b. [●]
 - c. [●]
 - d. [●]
 - e. [●]

⁶⁶ Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Lidera konsorcjum wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

⁶⁷ Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Konsorcjantów wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

- 11) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 16 ust. 11 Umowy, Lider konsorcjum a w określonych przypadkach Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości 100 % otrzymanego dofinansowania, co nie wyklucza dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych, w przypadku, gdy Konsorcjanci uniemożliwią Agencji w jakikolwiek sposób nabycie Prawa Własności Intelektualnej (zwanymi dalej „PWI”) do rezultatów Projektu lub korzystanie, w szczególności dokonają sprzedaży PWI wbrew postanowieniom Umowy.-----
- 12) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 10 ust. 16 Umowy, Lider konsorcjum a w określonych przypadkach Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości wartości zbytych przez Konsorcjantów środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych (z wyjątkiem praw majątkowych do wyników Badań naukowych lub Prac rozwojowych będących rezultatem Projektu z zastrzeżenie § 16 ust. 4 Umowy) po cenach nabycia środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych przez Konsorcjantów, w przypadku sprzedaży środków trwałych lub wartości niematerialnych i prawnych zakupionych lub wytworzonych ze środków stanowiących dofinansowanie przez okres 5 lat od zatwierdzenia Raportu końcowego. Za naruszenie powyższego zobowiązania nie będzie uważane nieodpłatne przekazanie przez Konsorcjantów środków trwałych za uprzednią pisemną zgodą Agencji podmiotowi leczniczemu funkcjonującemu w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej;-----
- 13) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 11 ust. 4 Umowy, Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości do 1 % kwoty dofinansowania, o którym mowa w § 4 ust. 1 Umowy za każdy miesiąc niewywiązywania się z obowiązku określonego art. 35a. ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z [●] r. poz. [●]) albo wykonania go niezgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 7 maja 2021 roku w sprawie określenia działań informacyjnych podejmowanych przez podmioty realizujące zadania finansowane lub dofinansowane z budżetu państwa lub z państwowych funduszy celowych (Dz. U. z [●] r. poz. [●]);-----
- 14) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § 16 ust. 13 Umowy, Konsorcjanci zobowiązali się, że w przypadku naruszenia praw osób trzecich ponosić będą wyłączną odpowiedzialność względem tych osób oraz zaspokoją ich wszelkie uzasadnione roszczenia, a w razie skierowania tych roszczeń do Agencji

regresowo zwróca jej solidarnie całość pokrytych roszczeń oraz wszelkie związane z tym wydatki i opłaty, włączając w to koszty procesu i obsługi prawnej;-----

15) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Konsorcjanci zobowiązali się, że [●]-----

4. Zgodnie z postanowieniami Umowy **Agencja** zobowiązała się do⁶⁸:-----

- 1) udzielenia Liderowi konsorcjum oraz, za jego pośrednictwem, Konsorcjantom dofinansowania na realizację Projektu w kwocie [●] zł (słownie: [●]);-----
- 2) przekazania dofinansowania, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) na wskazany przez Lidera konsorcjum rachunek bankowy, przy czym dofinansowanie będzie przekazywane w formie zaliczki albo refundacji, wypłacanej w transzach do wysokości określonej w § 4 Umowy. Wypłata pierwszej transzy dofinansowania następuje w formie zaliczki/refundacji⁶⁹ w wysokości określonej w Harmonogramie płatności. Pierwsza zaliczka w ramach dofinansowania na realizację Projektu wypłacona będzie Liderowi konsorcjum w terminie 14 dni po zawarciu Umowy, a w przypadku rozpoczęcia realizacji Projektu po dacie zawarcia Umowy, wypłata zaliczki następuje w terminie 14 dni od dnia rozpoczęcia realizacji Projektu, z zastrzeżeniem § 6 ust. 3 i 10 Umowy.-----

§ 2.

1. [●]⁷⁰ który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁷¹ pod firmą [●]⁷² z siedzibą adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości) / rejestru [●]⁷³, że co do obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności wynikających ze zobowiązań wskazanych w § 1 ust. 3 aktu, w tym zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na

⁶⁸ Opisać w sposób dokładny i wyczerpujący wzajemne świadczenie Agencji wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy, w których zostało zawarte. Przedstawiony wzór w zależności od rodzaju Projektu może wymagać odpowiedniego dostosowania lub uzupełnienia.

⁶⁹ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁰ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁷¹ Niewłaściwe skreślić.

⁷² Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁷³ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁷⁴ [●] z siedzibą w [●]⁷⁵ egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego na rzecz **Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●] zł (słownie: [●])⁷⁶, gdzie zdarzeniem, od którego uzależnione będzie wykonanie powyższego obowiązku będzie złożenie przez Agencję oświadczenia stwierdzającego brak zapłaty przez Lidera konsorcjum lub któregośkolwiek Konsorcjanta jakiegokolwiek kwoty pieniężnej wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanej w określonym przez Agencję terminie, z podpisem poświadczonym urzędowo.-----

2. [●]⁷⁷ który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁷⁸ pod firmą [●]⁷⁹ z siedzibą adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości) / rejestru [●]⁸⁰, że co do obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności wynikających ze zobowiązań wskazanych w § 1 ust. 3 aktu, w tym zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty 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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁸¹ [●] z siedzibą w [●]⁸² egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego na rzecz **Agencji Badań Medycznych**

⁷⁴ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁵ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁷⁶ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

⁷⁷ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁷⁸ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁹ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁸⁰ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁸¹ Niewłaściwe skreślić.

⁸² Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

z siedzibą w Warszawie w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●] zł (słownie: [●])⁸³, gdzie zdarzeniem, od którego uzależnione będzie wykonanie powyższego obowiązku będzie złożenie przez Agencję oświadczenia stwierdzającego brak zapłaty przez Konsorcjanta 1 lub któregośkolwiek z pozostałych Konsorcjantów jakiegokolwiek kwoty pieniężnej wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanej w określonym przez Agencję terminie, z podpisem poświadczonym urzędowo.-----

3. [●]⁸⁴ który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁸⁵ pod firmą [●]⁸⁶ z siedzibą adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS [●], wysokość kapitału zakładowego [●] zł (wpłacony w całości) / rejestru [●]⁸⁷, że co do obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności wynikających ze zobowiązań wskazanych w § 1 ust. 3 aktu, w tym zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty 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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁸⁸ [●] z siedzibą w [●]⁸⁹ egzekucji z całego jej majątku, wprost z niniejszego aktu notarialnego na rzecz **Agencji Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego do maksymalnej kwoty wynoszącej [●] zł (słownie: [●])⁹⁰, gdzie zdarzeniem, od którego uzależnione będzie wykonanie powyższego obowiązku będzie złożenie przez Agencję oświadczenia stwierdzającego brak zapłaty przez Konsorcjanta 2 lub któregośkolwiek z pozostałych Konsorcjantów jakiegokolwiek kwoty pieniężnej wynikającej z opisanej w § 1

⁸³ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

⁸⁴ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁸⁵ Niewłaściwe skreślić.

⁸⁶ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁸⁷ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁸⁸ Niewłaściwe skreślić.

⁸⁹ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁹⁰ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

tego aktu Umowy lub z nią związanej w określonym przez Agencję terminie, z podpisem poświadczonym urzędowo.-----

Stosownie do treści art. 786 § 1 Kodeksu postępowania cywilnego dowodem zaistnienia zdarzeń, o których mowa powyżej będzie okazanie, sądowi właściwemu do nadania klauzuli wykonalności niniejszemu aktowi notarialnemu, złożonego przez Agencję oświadczenia z podpisem poświadczonym urzędowo, iż dochodzona kwota pieniężna wynikająca lub związana z Umową nie została w terminie określonym przez Agencję zapłacona w całości lub części przez danego Konsorcjanta.-----

§ 3.

Zobowiązanie Lidera konsorcjum i Konsorcjantów wskazane w § 2 jest zobowiązaniem solidarnym. -----

§ 4.

Stawający/-ca oświadcza/-ją, iż Agencja może wystąpić z wnioskiem o nadanie niniejszemu aktowi notarialnemu klauzuli wykonalności jednokrotnie lub wielokrotnie, co do każdorazowego naruszenia obowiązku zapłaty jakichkolwiek kwot wynikających z powołanej Umowy lub z nią związanych aż do wyczerpania maksymalnej kwoty [●] zł (słownie: [●])⁹¹, nie później jednak niż do dnia [●]⁹².-----

§ 5.

Notariusz wyjaśnił Stawającemu/-cym skutki wynikające ze złożenia oświadczenia w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego oraz treść art. 786 Kodeksu postępowania cywilnego oraz o tym, że łączna kwota dochodzonych świadczeń pieniężnych na podstawie niniejszego aktu notarialnego nie może przekraczać kwoty określonej w niniejszym akcie.-----

§ 6.

Wypisy tego aktu należy wydawać wszystkim podmiotom, wymienionym w treści niniejszego aktu notarialnego, w tym Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie.

⁹¹ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

⁹² Uzupełnić zgodnie z Umową.

§ 7.

Koszty tego aktu ponoszą Konsorcjanci. -----

§ 8.

Wysokość opłat z niniejszego aktu wynosi: -----

1. taksa notarialna na podstawie § [●] Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej (Dz. U. z [●] r. poz. [●]) w kwocie:-----

2. podatek VAT w wysokości 23% od pobranej taksy notarialnej na podstawie art. 41 w związku z art. 146a [dodanym ustawą z dnia 26 listopada 2010 roku o zmianie niektórych ustaw związanych z realizacją ustawy budżetowej (Dz. U. z 2010 r. Nr 238, poz. 1578, z późn. zm.)] ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z [●] r. poz. [●]) w kwocie: -----

Powyższe opłaty nie obejmują kosztów wypisów tego aktu, które wraz z powołaniem podstawy prawnej ich pobrania zostaną podane na każdym z wypisów oddzielnie.-----

Zawarte w niniejszym akcie oświadczenie nie podlega podatkowi od czynności cywilnoprawnych zgodnie z treścią art. 1 ustawy z dnia 9 września 2000 roku o podatku od czynności cywilnoprawnych (Dz. U. z [●] r. poz. [●]).-----

Akt ten został odczytany, przyjęty i podpisany.