

## Załącznik nr 8 do Umowy

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/-ity się:-----

----

[●], syn/córka<sup>1</sup> [●] i [●], według oświadczenia zamieszkały/-ta: [●] (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 [●]<sup>2</sup>-----

który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ta/-yli/-yły, iż działa/-ją jako [●]<sup>3</sup> spółki/podmiotu<sup>4</sup> pod firmą [●]<sup>5</sup>, 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)<sup>6</sup>/ rejestru [●]<sup>7</sup>, dalej jako „**Ostateczny odbiorca wsparcia**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----

Nadto oświadczył/-a/-yli/-y, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich<sup>8</sup> uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Ostatecznego odbiorcy wsparcia, w szczególności sposób reprezentacji Ostatecznego odbiorcy wsparcia nie uległ zmianie

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

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

<sup>4</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

<sup>6</sup> Uzupetnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

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

<sup>8</sup> Niewłaściwe skreślić.

do chwili obecnej. [●]<sup>9</sup> nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]<sup>10</sup>, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu<sup>11</sup> nie ograniczają jego/jej/ich<sup>12</sup> prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]<sup>13</sup> nie uległy zmianie, nie zaszyły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]<sup>14</sup> nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego<sup>15</sup> 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 [●]<sup>16</sup>-----oraz okazuje/-ą:-----

--- [●] -----

- uchwałę [●]<sup>17</sup> -----

- 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 [●]<sup>18</sup>, obejmującą dane spółki/podmiotu<sup>19</sup> 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/nie<sup>14</sup> dokumentach, jak również okoliczności, które mogłyby stanowić podstawę ich unieważnienia.-----

<sup>9</sup> Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Ostatecznego odbiorcy wsparcia.

<sup>10</sup> Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>12</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>13</sup> Niewłaściwego skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

<sup>14</sup> Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

<sup>15</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>16</sup> Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

<sup>17</sup> W przypadku wymaganej zgody organu.

<sup>18</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

<sup>19</sup> Niewłaściwe skreślić.

Stawający/-ca oświadcza/-ją ponadto, że została **mu/jej/im**<sup>20</sup> 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.-----

## OŚWIADCZENIA O PODDANIU SIĘ EGZEKUCJI

### W TRYBIE ART. 777 § 1 PKT 5

### KODEKSU POSTĘPOWANIA CYWILNEGO

#### § 1.

1. Stawający/-ca oświadcza/-ją, że w dniu **[●] [●] [●]**<sup>21</sup> roku została zawarta Umowa nr **[●]**<sup>22</sup> (zwana dalej „**Umową**”) o objęcie wsparciem Przedsięwzięcia **[●]**<sup>23</sup> pod nazwą: **[●]**<sup>24</sup> (zwanego dalej „**Przedsięwzięciem**”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres: ..... Warszawa, .....<sup>25</sup>, 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 **Ostatecznym odbiorcą wsparcia**, na mocy której to Umowy **Ostatecznemu odbiorcy wsparcia** udzielone zostało przez Agencję wsparcie na Przedsięwzięcie (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie **[●]** zł (słownie: **[●]**)<sup>26</sup>; -----
2. Zgodnie z § **[●]**<sup>27</sup> powołanej Umowy, **Ostateczny odbiorca wsparcia**, wedle własnego wyboru co do dopuszczalnych przez Agencję form zabezpieczenia, zobowiązał się ustanowić na rzecz Agencji zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy poprzez ustanowienie na okres realizacji Przedsięwzięcia oraz

<sup>20</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>21</sup> Uzupełnić datę.

<sup>22</sup> Uzupełnić numer Umowy.

<sup>23</sup> Wskazać nazwę Umowy.

<sup>24</sup> Wskazać nazwę Przedsięwzięcia.

<sup>25</sup> Należy wpisać aktualny na dzień złożenia oświadczenia adres Agencji Badań Medycznych.

<sup>26</sup> Wskazać kwotę udzielonego wsparcia zgodnie z Umową.

<sup>27</sup> Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy.

na okres [●] 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 **Ostateczny odbiorca wsparcia** zobowiązał się<sup>28</sup>:

- 1) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] do realizacji Przedsięwzięcia z należytą starannością i wykorzystania wsparcia zgodnie z Umową i jej załącznikami, w szczególności z opisem zawartym we wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem z dnia [●] nr [●]<sup>29</sup> (zwanym dalej „**Wnioskiem o objęcie wsparciem**”) oraz obowiązującymi przepisami prawa krajowego i Unii Europejskiej, w szczególności zasadami polityk unijnych, w tym dotyczących konkurencji, zamówień publicznych oraz zrównoważonego rozwoju i równych szans;-----
- 2) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] do osiągnięcia założonych celów Przedsięwzięcia określonych we Wniosku o objęcie wsparciem;-----  
-----
- 3) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do [●]<sup>30</sup>;
- 4) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do [●];
- 5) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do [●];
- 6) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do [●];
- 7) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do [●];
- 8) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Ostateczny odbiorca wsparcia jest zobowiązany do zwrotu otrzymanej kwoty wsparcia wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi

<sup>28</sup> Opisać w sposób dokładny i wyczerpujący wszystkie zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Ostatecznego odbiorcy wsparcia wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy, w których zostały zawarte, przedstawione przykłady mogą nie stanowić pełnego katalogu wszystkich zobowiązań Ostatecznego odbiorcy wsparcia i w zależności od rodzaju Przedsięwzięcia wymagają odpowiedniego dostosowania, uzupełnienia lub usunięcia.

<sup>29</sup> Uzupełnić datę i numer wniosku.

<sup>30</sup> Zgodnie z przypisem nr 27 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Ostatecznego odbiorcy wsparcia wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Ostatecznego odbiorcy wsparcia do dnia ich zwrotu oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od wsparcia przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, w przypadku ziszczenia się określonych w Umowie zdarzeń, w tym w szczególności:-----

-----

a. ☒

b. ☒

c. ☒

d. ☒

e. ☒

9) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § ☒ Umowy, Ostateczny odbiorca wsparcia może zostać zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości wartości zbytych przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia środków trwałych (po cenach nabycia środków trwałych przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia), w przypadku sprzedaży środków trwałych zakupionych lub wytworzonych ze środków stanowiących wsparcie przez okres ☒ lat od zatwierdzenia Formularza sprawozdawczego końcowego. Za naruszenie powyższego zobowiązania nie będzie uważane nieodpłatne przekazanie przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia środków trwałych za uprzednią pisemną zgodą Agencji podmiotowi leczniczemu funkcjonującemu w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej;-----

10) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § ☒ Umowy, Ostateczny odbiorca wsparcia może zostać zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości ☒ % kwoty wsparcia, o którym mowa w § ☒ 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. ☒);-----

11) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § ☒ Umowy, Ostateczny odbiorca wsparcia zobowiązał się, że w przypadku naruszenia praw osób trzecich ponosić będzie wyłączną odpowiedzialność względem tych osób oraz zaspokoi ich

wszelkie uzasadnione roszczenia, a w razie skierowania tych roszczeń do Agencji regresowo zwróci jej całość pokrytych roszczeń oraz wszelkie związane z tym wydatki i opłaty, włączając w to koszty procesu i obsługi prawnej;-----

-----

12) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Ostateczny odbiorca wsparcia zobowiązał się, że [●]-----

-----

4. Zgodnie z postanowieniami Umowy **Agencja** zobowiązała się do<sup>31</sup>:-----

1) udzielenia Ostatecznemu odbiorcy wsparcia wsparcie na realizację Przedsięwzięcia w kwocie [●] zł (słownie: [●]);-----

2) przekazania wsparcia, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) na wskazany przez Ostatecznego odbiorcę wsparcia rachunek bankowy, przy czym wsparcie będzie przekazywane w formie zaliczki i refundacji, wypłacanej w transzach do wysokości określonej w § [●] Umowy. Wypłata pierwszej transzy wsparcia następuje w formie zaliczki/refundacji<sup>32</sup> w wysokości określonej w Harmonogramie płatności. Pierwsza transza w ramach wsparcia na realizację Przedsięwzięcia wypłacona będzie Ostatecznemu odbiorcy wsparcia pod warunkiem złożenia prawidłowo wypełnionego i kompletnego Formularza sprawozdawczego.-----

-----

## § 2.

[●]<sup>33</sup> który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot<sup>34</sup> pod firmą [●]<sup>35</sup> 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 [●]<sup>36</sup>, że co do obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych

<sup>31</sup> 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 Przedsięwzięcia może wymagać odpowiedniego dostosowania lub uzupełnienia.

<sup>32</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>33</sup> Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

<sup>34</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>35</sup> Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

<sup>36</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

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 wsparcia wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Ostatecznego odbiorcy wsparcia do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narośniętymi od wsparcia 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 Ostatecznego odbiorcy wsparcia, poddaje/-ją podmiot/spółkę<sup>37</sup> [●] z siedzibą w [●]<sup>38</sup> 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: [●])<sup>39</sup>, gdzie zdarzeniem, od którego uzależnione będzie wykonanie powyższego obowiązku będzie złożenie przez Agencję oświadczenia stwierdzającego brak zapłaty przez Ostatecznego odbiorcy wsparcia jakiejkolwiek kwoty pieniężnej wynikającej z opisanej w § 1 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 zdarzenia, o którym 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 spółkę/podmiot:<sup>40</sup> [●].-----

### § 3.

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

<sup>37</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>38</sup> Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodnie ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

<sup>39</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>40</sup> Niewłaściwe skreślić.

(słownie: [●])<sup>41</sup>, nie później jednak niż do dnia [●]<sup>42</sup>.-----

-

#### § 4.

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.-----

#### § 5.

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

#### § 6.

Koszty tego aktu ponosi Ostateczny odbiorca wsparcia. -----

#### § 7.

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.-----

---

<sup>41</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>42</sup> Uzupełnić zgodnie z Umową.



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.**