

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, stawit/-a/-ili/-ity się:-----

1. [●], syn/córka¹ [●] 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 [●]² -----
który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ta/-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/-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 [●]⁹ -----

¹ Niewłaściwe skreślić.

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

³ Proszę wskazać pełnią 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 Uzupelnic 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 Uzupelnic 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, a także pozostałe strony umowy konsorcjum z dnia [●], tj. [●]²² 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:-----

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 Uzupelnąć 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 Uzupelnąć 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 Uzupelnąć 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 Należy wpisać pełne nazwy wszystkich pozostałych stron umowy konsorcjum, które nie składają niniejszego oświadczenia (jeżeli dotyczy).

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączone albo ograniczające jego/jej/ich²³ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Lidera Konsorcjum, w szczególności sposób reprezentacji Lidera Konsorcjum nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]²⁴ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]²⁵, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu²⁶ nie ograniczają jego/jej/ich²⁷ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]²⁸ nie uległy zmianie, nie zaszyły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;

- Spółka/podmiot [●]²⁹ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego³⁰ 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 [●]³¹-----oraz okazuje/-ą:-----

--- [●] -----

- uchwałę [●]³² -----

- 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 [●]³³, obejmującą dane spółki/podmiotu³⁴ stan na dzień [●] roku, godzina [●], numer KRS/właściwego rejestru [●]-----

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

²³ Niewłaściwe skreślić.

²⁴ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Lidera Konsorcjum.

²⁵ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

²⁶ Niewłaściwe skreślić.

²⁷ Niewłaściwe skreślić.

²⁸ Niewłaściwego skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

²⁹ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

³⁰ Niewłaściwe skreślić.

³¹ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

³² W przypadku wymaganej zgody organu.

³³ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

³⁴ Niewłaściwe skreślić.

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłaczające albo ograniczające jego/jej/ich³⁵ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 1, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 1 nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]³⁶ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]³⁷, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu³⁸ nie ograniczają jego/jej/ich³⁹ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]⁴⁰ nie uległy zmianie, nie zaszyły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]⁴¹ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego⁴² 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 [●]⁴³-----oraz okazuje/-ą:-----

--- [●] -----

- uchwałę [●]⁴⁴ -----

- 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 [●]⁴⁵, obejmującą dane spółki/podmiotu⁴⁶ stan na dzień [●] roku, godzina [●], numer KRS/właściwego rejestru [●]-----

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

³⁵ Niewłaściwe skreślić.

³⁶ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 1.

³⁷ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

³⁸ Niewłaściwe skreślić.

³⁹ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁰ Niewłaściwego skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

⁴¹ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

⁴² Niewłaściwe skreślić.

⁴³ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁴⁴ W przypadku wymaganej zgody organu.

⁴⁵ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁴⁶ Niewłaściwe skreślić.

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłaczające albo ograniczające jego/jej/ich⁴⁷ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 2, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 2 nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]⁴⁸ nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]⁴⁹, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu⁵⁰ nie ograniczają jego/jej/ich⁵¹ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]⁵² nie uległy zmianie, nie zaszyły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]⁵³ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego⁵⁴ 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 [●]⁵⁵-----oraz okazuje/-ą:-----

--- [●] -----

- uchwałę [●]⁵⁶ -----

- 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 [●]⁵⁷, obejmującą dane spółki/podmiotu⁵⁸ 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

⁴⁷ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁸ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 2.

⁴⁹ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące oraz pełną nazwę organu (jeżeli dotyczy).

⁵⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁵¹ Niewłaściwe skreślić.

⁵² Niewłaściwego skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

⁵³ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

⁵⁴ Niewłaściwe skreślić.

⁵⁵ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁵⁶ W przypadku wymaganej zgody organu.

⁵⁷ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁵⁸ Niewłaściwe skreślić.

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/im⁵⁹ 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 [●] [●] [●]⁶⁰ roku została zawarta Umowa nr [●]⁶¹ (zwana dalej „**Umową**”) objęcie wsparciem Przedsięwzięcia [●]⁶² pod nazwą: [●]⁶³ (zwanego dalej „**Przedsięwzięciem**”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres: [●] Warszawa, ul. [●], 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 wsparcie na realizację Przedsięwzięcia (zdefiniowanego szczegółowo w Umowie) w kwocie [●] zł (słownie: [●])⁶⁴;-----

⁵⁹ Niewłaściwe skreślić.

⁶⁰ Uzupełnić datę.

⁶¹ Uzupełnić numer Umowy.

⁶² Wskazać nazwę Umowy.

⁶³ Wskazać nazwę Przedsięwzięcia.

⁶⁴ Wskazać kwotę udzielonego wsparcia zgodnie z Umową.

2. Zgodnie z § [●]⁶⁵ powołanej Umowy, **Lider Konsorcjum, Konsorcjant 1 oraz Konsorcjant 2**, 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 [●] 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 się⁶⁶:---
- 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 [●]⁶⁷ (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 § [●] Lider Konsorcjum zobowiązany jest do [●]⁶⁸;
 - 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 [●];

⁶⁵ Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy.

⁶⁶ 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.

⁶⁷ Uzupełnić datę i numer wniosku.

⁶⁸ Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Lidera Konsorcjum wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

- 6) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Konsorcjanci są zobowiązani do [●]⁶⁹;
- 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 § [●] Umowy, Lider Konsorcjum lub Konsorcjanci są zobowiązani solidarnie do zwrotu otrzymanej kwoty wsparcia 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 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. [●]
- 11) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Lider Konsorcjum i Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości wartości zbytych przez Konsorcjantów środków trwałych (po cenach nabycia środków trwałych przez Konsorcjantów), 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 Konsorcjantów środków trwałych za uprzednią pisemną zgodą Agencji

⁶⁹ Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Konsorcjantów wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

podmiotowi leczniczemu funkcjonującemu w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej;-----

12) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani 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. [●]);-----

13) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] 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 zwrócą jej solidarnie całość pokrytych roszczeń oraz wszelkie związane z tym wydatki i opłaty, włączając w to koszty procesu i obsługi prawnej;-----

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

4. Zgodnie z postanowieniami Umowy **Agencja** zobowiązała się do⁷⁰:-----

- 1) udzielenia Liderowi Konsorcjum oraz, za jego pośrednictwem, Konsorcjantom wsparcia na realizację Projektu w kwocie [●] zł (słownie: [●]);-----
- 2) przekazania wsparcia, o którym mowa w ust. 4 pkt 1) na wskazany przez Lidera Konsorcjum 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/refundacji⁷¹

⁷⁰ 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.

⁷¹ Niewłaściwe skreślić.

w wysokości określonej w Harmonogramie płatności. Pierwsza transza wsparcia na realizację Przedsięwzięcia wypłacona będzie Liderowi Konsorcjum pod warunkiem złożenia prawidłowo wypełnionego i kompletnego Formularza sprawozdawczego.-----

§ 2.

1. [●]⁷² który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁷³ pod firmą [●]⁷⁴ 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 [●]⁷⁵, 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 wsparcia 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 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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁷⁶ [●] z siedzibą w [●]⁷⁷ 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: [●])⁷⁸, gdzie zdarzeniem, od którego uzależnione będzie wykonanie powyższego obowiązku będzie złożenie przez Agencję oświadczenia stwierdzającego brak zapłaty przez Lidera Konsorcjum lub któregośkolwiek Konsorcjanta

⁷² Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁷³ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁴ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁷⁵ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁷⁶ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁷ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁷⁸ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

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. [●]⁷⁹ który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁸⁰ pod firmą [●]⁸¹ 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 [●]⁸², 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 wsparcia 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 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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁸³ [●] z siedzibą w [●]⁸⁴ 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: [●])⁸⁵, 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.

⁷⁹ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁸⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁸¹ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁸² Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁸³ Niewłaściwe skreślić.

⁸⁴ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁸⁵ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

3. [●]⁸⁶ który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁸⁷ pod firmą [●]⁸⁸ 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 [●]⁸⁹, 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 wsparcia 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 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 Konsorcjantów, poddaje/-ją podmiot/spółkę⁹⁰ [●] z siedzibą w [●]⁹¹ 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: [●])⁹², 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 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

⁸⁶ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁸⁷ Niewłaściwe skreślić.

⁸⁸ Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

⁸⁹ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁹⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁹¹ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁹² Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

związana z Umową nie została w terminie określonym przez Agencję zapłacona w całości lub części przez danego Konsorcjanta

§ 3.

Zobowiązanie Lidera Konsorcjum i Konsorcjanta 1 oraz Konsorcjanta 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: [●])⁹³, nie później jednak niż do dnia [●]⁹⁴.-----

-

§ 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.

§ 7.

Koszty tego aktu ponoszą Konsorcjanci. -----

⁹³ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

⁹⁴ Uzupełnić zgodnie z Umową.

§ 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.