

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/córka<sup>1</sup> [●] 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 [●]<sup>2</sup>-----  
który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ła/-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 „**Lider Konsorcjum**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----
2. [●], syn/córka<sup>8</sup> [●] 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 [●]<sup>9</sup>-----

---

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>2</sup> Uzupełnić 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> Uzupełnić 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.

<sup>9</sup> Uzupełnić 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 [●]<sup>10</sup> spółki/podmiotu<sup>11</sup> pod firmą [●]<sup>12</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>13</sup>/ rejestru [●]<sup>14</sup>, dalej jako „**Konsorcjant 1**”, uprawniony/-na/-ieni/-ne do reprezentacji,-----

3. [●], syn/córka<sup>15</sup> [●] 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 [●]<sup>16</sup>-----

który/-ra/-rzy/-re oświadczył/-ła/-yli/yły, iż działa/-ją jako [●]<sup>17</sup> spółki/podmiotu<sup>18</sup> pod firmą [●]<sup>19</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>20</sup>/ rejestru [●]<sup>21</sup>, 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. [●]<sup>22</sup>, 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/ich<sup>23</sup> uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Lidera Konsorcjum,

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

<sup>11</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

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

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

<sup>15</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

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

<sup>18</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

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

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

<sup>22</sup> Należy wpisać pełne nazwy wszystkich pozostałych stron umowy konsorcjum, które nie składają niniejszego oświadczenia (jeżeli dotyczy).

<sup>23</sup> Niewłaściwe skreślić.

w szczególności sposób reprezentacji Lidera Konsorcjum nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]<sup>24</sup> nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]<sup>25</sup>, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu<sup>26</sup> nie ograniczają jego/jej/ich<sup>27</sup> prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]<sup>28</sup> nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]<sup>29</sup> nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego<sup>30</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>31</sup>-----oraz okazuje/-ą:-----

- [●] -----

- uchwałę [●]<sup>32</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>33</sup>, obejmującą dane spółki/podmiotu<sup>34</sup> 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/ich<sup>35</sup> uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 1, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 1 nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]<sup>36</sup> nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu

<sup>24</sup> Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Lidera konsorcjum.

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

<sup>26</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>27</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

<sup>29</sup> Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

<sup>30</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>31</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>32</sup> W przypadku wymaganej zgody organu.

<sup>33</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

<sup>34</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>35</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>36</sup> Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 1.

funkcji [●]<sup>37</sup>, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu<sup>38</sup> nie ograniczają jego/jej/ich<sup>39</sup> prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]<sup>40</sup> nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]<sup>41</sup> nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego<sup>42</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>43</sup>-----oraz okazuje/-ą:-----

- [●] -----

- uchwałę [●]<sup>44</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>45</sup>, obejmującą dane spółki/podmiotu<sup>46</sup> 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/ich<sup>47</sup> uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 2, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 2 nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]<sup>48</sup> nie został/-a/-ali/-y odwołany/-na/-ni/-ne ani zawieszony/-na/-eni/-ne w pełnieniu funkcji [●]<sup>49</sup>, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu<sup>50</sup> nie ograniczają jego/jej/ich<sup>51</sup> prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców

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

<sup>38</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>39</sup> Niewłaściwe skreślić.

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

<sup>41</sup> Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

<sup>42</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>43</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>44</sup> W przypadku wymaganej zgody organu.

<sup>45</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

<sup>46</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>47</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>48</sup> Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 2.

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

<sup>50</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>51</sup> Niewłaściwe skreślić.

Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]<sup>52</sup> nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot [●]<sup>53</sup> nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego<sup>54</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>55</sup>-----oraz okazuje/-ą:-----

- [●] -----  
 - uchwałę [●]<sup>56</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>57</sup>, obejmującą dane spółki/podmiotu<sup>58</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.-----

Stawający/-ca oświadcza/-ją ponadto, że została mu/jej/im<sup>59</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

<sup>52</sup> Niewłaściwe skreślić, w przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

<sup>53</sup> Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

<sup>54</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>55</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>56</sup> W przypadku wymaganej zgody organu.

<sup>57</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

<sup>58</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>59</sup> Niewłaściwe skreślić.

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>60</sup> roku została zawarta Umowa nr [●]<sup>61</sup> (zwana dalej „**Umową**”) objęcie wsparciem Przedsięwzięcia [●]<sup>62</sup> pod nazwą: [●]<sup>63</sup> (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: [●])<sup>64</sup>;-----
2. Zgodnie z § [●]<sup>65</sup> 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 kwalifikowalności wydatków oraz na okres [●] lat i [●] miesięcy<sup>66</sup> od dnia zakończenia Okresu kwalifikowalności wydatków 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 się<sup>67</sup>:---
  - 1) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] do realizacji Przedsięwzięcia z należytą starannością i wykorzystania wsparcia zgodnie z Umową

---

<sup>60</sup> Uzupełnić datę.

<sup>61</sup> Uzupełnić numer Umowy.

<sup>62</sup> Wskazać nazwę Umowy.

<sup>63</sup> Wskazać nazwę Przedsięwzięcia.

<sup>64</sup> Wskazać kwotę udzielonego wsparcia zgodnie z Umową.

<sup>65</sup> Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy.

<sup>66</sup> Uzupełnić zgodnie z Umową.

<sup>67</sup> 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.

i jej załącznikami, w szczególności z opisem zawartym we wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem z dnia [●] nr [●]<sup>68</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 i wskaźników Przedsięwzięcia określonych we Wniosku o objęcie wsparciem;-----
- 3) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Lider Konsorcjum zobowiązany jest do [●]<sup>69</sup>;
- 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 [●]<sup>70</sup>;
- 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, w przypadku ziszczenia się

<sup>68</sup> Uzupełnić datę i numer wniosku.

<sup>69</sup> Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Lidera konsorcjum wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

<sup>70</sup> Zgodnie z przypisem nr 65 należy wpisać pozostałe zobowiązania o charakterze niepieniężnym i pieniężnym Konsorcjantów wynikające z Umowy wraz z właściwymi paragrafami Umowy.

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 lub Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości [●] % otrzymanego wsparcia, 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 § [●] Umowy, Lider Konsorcjum lub Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości [●] % otrzymanego wsparcia co nie wyklucza dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych, w przypadku uniemożliwienia Agencji w jakikolwiek sposób wykupu licencji lub korzystania z niej, w szczególności dokonania sprzedaży PWI lub licencji wbrew postanowieniom Umowy;-----

13) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Lider Konsorcjum lub Konsorcjanci mogą zostać zobowiązani do zapłaty kary umownej w wysokości wartości udzielonego wsparcia na pokrycie kosztów amortyzacji zbytych przez Konsorcjantów środków trwałych, w przypadku sprzedaży środków trwałych, których koszty amortyzacji zostały dofinansowane 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 podmiotowi leczniczemu funkcjonującemu w ramach publicznego systemu opieki zdrowotnej;-----

14) na zasadach określonych w Umowie, w szczególności w § [●] Umowy, Lider Konsorcjum lub 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. [●]);-----

15) 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;-----

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

4. Zgodnie z postanowieniami Umowy **Agencja** zobowiązała się do<sup>71</sup>:-----

- 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/refundacji<sup>72</sup> 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. [●]<sup>73</sup> który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot<sup>74</sup> pod firmą [●]<sup>75</sup> z siedzibą adres: [●], REGON [●], NIP [●], wpisaną do rejestru

<sup>71</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 Projektu może wymagać odpowiedniego dostosowania lub uzupełnienia.

<sup>72</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>73</sup> Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

<sup>74</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>75</sup> Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

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>76</sup>, 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, 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/spółkę<sup>77</sup> [●] z siedzibą w [●]<sup>78</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>79</sup>, 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. [●]<sup>80</sup> który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot<sup>81</sup> pod firmą [●]<sup>82</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>83</sup>, 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

<sup>76</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

<sup>77</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>78</sup> Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

<sup>79</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>80</sup> Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

<sup>81</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>82</sup> Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

<sup>83</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

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, 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/spółkę<sup>84</sup> [●] z siedzibą w [●]<sup>85</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>86</sup>, 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. [●]<sup>87</sup> który/-ra/-rzy/-re oświadcza/-ją, że działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot<sup>88</sup> pod firmą [●]<sup>89</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>90</sup>, 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, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami, opłatami i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem którejkolwiek z wyżej wymienionych kwot od Konsorcjantów, poddaje/-ją

<sup>84</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>85</sup> Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

<sup>86</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>87</sup> Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

<sup>88</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>89</sup> Proszę wskazać pełną nazwę spółki/podmiotu i jej/jego dane.

<sup>90</sup> Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

podmiot/spółkę<sup>91</sup> [●] z siedzibą w [●]<sup>92</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>93</sup>, 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 zakresie 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 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: [●])<sup>94</sup>, nie później jednak niż do dnia [●]<sup>95</sup>.-----

### § 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

<sup>91</sup> Niewłaściwe skreślić.

<sup>92</sup> Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

<sup>93</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>94</sup> Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy.

<sup>95</sup> Uzupełnić zgodnie z Umową.

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. -----

## § 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.**