**Załącznik nr 8 do Umowy**

**Repertorium A Nr .…………./……..**

**AKT NOTARIALNY**

Dnia [●] roku dwa tysiące dwudziestego ([●].[●]..\_\_\_\_) przede mną [●] **Notariuszem   
w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, prowadzącymKancelarię Notarialną w [●], w siedzibie tej Kancelarii, stawili się:

[●],syn/córka [●] i [●],według oświadczenia zamieszkały/zamieszkała: [●] (adres miejsca zamieszkania ul. [●]), adres do korespondencji, jeśli inny niż miejsce zamieszkania:………., legitymujący/legitymująca się dowodem osobistym   
o numerze i serii [●], ważnym do [●] roku, PESEL: [●], działając w imieniu i na rzecz spółki [●] (dalej jako **„Beneficjent[[1]](#footnote-1)”**)

który/-ra/-rzy.- oświadczył/a/-li, iż działa/-ją jako …………….[●][[2]](#footnote-2) spółki/podmiotu pod firmą ……………….[●][[3]](#footnote-3)**,** adres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział … Gospodarczy w …..pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości),   
uprawniony/-a/-nieni do reprezentacji,------------------------------------------------------------------

Nadto oświadczył/-a/-ją, że:----------------------------------------------------------------------------------

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz spółki/podmiotu[●][[4]](#footnote-4), w szczególności sposób reprezentacji Beneficjenta nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[5]](#footnote-5) nie został/-a/-li odwołany/-a/-nieni ani zawieszony/-a/-nieni w funkcji ………………[●][[6]](#footnote-6), zapisy umowy/statutu spółki/podmiotu[●][[7]](#footnote-7) nie ograniczają jego/-jej/-ich prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----------------------------------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[8]](#footnote-8) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego upadłości, ani też nie wszczęto postępowania restrukturyzacyjnego, lub innego związanego z niewypłacalnością, jak również nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie, ani nie istnieją podstawy faktyczne do jego wszczęcia, nie są potrzebne dodatkowe zgody organów na zaciągniecie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji[●][[9]](#footnote-9)--------oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[10]](#footnote-10) ………………………………..-------------------------------------------------------

- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym, obejmującą dane spółki/podmiotu stan na dzień ………roku, godzina ………., numer **KRS ………..**--------------------------------------------------------------------------------------------

Tożsamość Stawającego/-ej/-cych Notariusz stwierdził na podstawie okazanych dowodów tożsamości o numerach wyżej podanych, 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 dokumentach, jak również okoliczności, które mogłyby stanowić podstawę ich unieważnienia.---------------------------------------------

Stawający/ca oświadcza/-ją ponadto, że została mu/jej/im 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 r. 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), 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 [●] [●] [●][[11]](#footnote-11) roku została zawarta Umowa nr [●][[12]](#footnote-12)  
   o dofinansowanie Projektu …………….[●][[13]](#footnote-13) pod nazwą: ……………[●] [[14]](#footnote-14)(zwana dalej „**Umową**”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie przy ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, REGON: 382836515, NIP: 5252783949, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 451, z późn. zm.) (dalej jako **„Agencja”**), a **Beneficjentem**, na mocy której to Umowy **Beneficjentowi** udzielone zostało przez Agencję dofinansowanie na Projekt (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie ………..[●][[15]](#footnote-15);
2. Zgodnie z [●][[16]](#footnote-16) powołanej Umowy, **Beneficjent** zobowiązał 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 r. – Kodeks postępowania cywilnego.
3. Zgodnie z postanowieniami przywołanej Umowy, **Beneficjent** zobowiązał się do [●][[17]](#footnote-17):…..

**§ 2.**

[●] [[18]](#footnote-18) który/ra/-rzy oświadcza/-yli, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot pod firmą ……………….[●][[19]](#footnote-19)**,** z siedzibą adres: …………………., REGON …………., NIP …………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………pod numerem **KRS …………………..** wysokość kapitału zakładowego ……………….. zł(wpłacony w całości), że co do wynikającego z opisanej w § 1 tego aktu Umowy obowiązku zapłaty na rzecz Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie wszelkich kwot pieniężnych wynikającej z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności w wykonaniu postanowień Umowy, w zakresie zobowiązania pieniężnego wskazanego w treści Umowy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy **Beneficjenta** do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z udokumentowanymi kosztami podejmowanych działań windykacyjnych i opisanych powyżej w § 1, poddaje/-ą  **Beneficjenta[[20]](#footnote-20)** 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 [●][[21]](#footnote-21), gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty w terminie wymagalności jakiejkolwiek z kwot wskazanych w Umowie lub z niej wynikających, w tym w szczególności kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Beneficjenta do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów według postanowień Umowy, oraz dwukrotne wezwanie Beneficjenta do zapłaty kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi na podstawie postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny:…………….. [●][[22]](#footnote-22)), w rozumieniu art. 3 pkt 23 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku Prawo pocztowe (Dz. U. z 2022 r. poz. 896, z późn. zm.), co zostanie stwierdzone właściwym dokumentem, zaś bezskuteczny upływ terminu do zapłaty zostanie stwierdzony właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. --------------

**§ 3.**

Stawający oświadcza/-ją, iż Agencja Badań Medycznych może wystąpić z wnioskiem o nadanie niniejszemu aktowi notarialnemu klauzuli wykonalności jednokrotnie lub wielokrotnie, co do każdorazowego naruszenia obowiązku zapłaty jakichkolwiek kwot wynikających zpowołanej Umowy lub z nią związanych do wyczerpania maksymalnej kwoty [●][[23]](#footnote-23),w terminie do dnia [●][[24]](#footnote-24).--------------------------------------

**§ 4.**

Notariusz wyjaśnił Stawającej/emu/ym skutki wynikające ze złożenia oświadczenia w trybie art. 777 § 1 pkt 5 Kodeksu postępowania cywilnego oraz o treści 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.

**§ 6.**

Koszty tego aktu ponosi/szą Stawający.

**§ 7.**

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

1. taksa notarialna na podstawie § 5 i § 6 w związku z § 3 oraz § 17 ust. 1 pkt 1) Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 28 czerwca 2004 roku w sprawie maksymalnych stawek taksy notarialnej ( Dz. U. z 2020 r. poz. 1473 z późn. zm.) 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, Nr 238, poz. 1578)] ustawy z dnia 11 marca 2004 roku o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 z późn. zm.) 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 2023 r. poz.  170 z późn. zm.).--------

**Akt ten został odczytany, przyjęty i podpisany.**

1. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wskazać imię i nazwisko osoby reprezentującej. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wskazać funkcję jaką pełni osoba reprezentująca. [↑](#footnote-ref-6)
7. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-8)
9. Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie. [↑](#footnote-ref-9)
10. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-10)
11. Uzupełnić datę. [↑](#footnote-ref-11)
12. Uzupełnić numer Umowy. [↑](#footnote-ref-12)
13. Wskazać nazwę Umowy. [↑](#footnote-ref-13)
14. Wskazać nazwę Projektu. [↑](#footnote-ref-14)
15. Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania zgodnie z Umową w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-15)
16. Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy. [↑](#footnote-ref-16)
17. Przywołać paragrafy z Umowy o dofinansowanie, wskazać i opisać, tak jak jest w Umowie o dofinansowanie obowiązki dłużnika w sposób dokładny i wzajemne świadczenia wierzyciela włącznie z przypadkami, które skutkują lub mogą skutkować zwrotem dofinasowania. Wymagane jest konkretnie wskazanie świadczenia. [↑](#footnote-ref-17)
18. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-18)
19. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-19)
20. Uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-20)
21. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-21)
22. Wskazać adres dłużnika. [↑](#footnote-ref-22)
23. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-23)
24. Uzupełnić zgodnie z Umową. [↑](#footnote-ref-24)