

Repertorium A Nr/.....

AKT NOTARIALNY

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

1. [●], syn/córka [●] 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 [●]¹ ----- który/-ra/-rzy oświadczył/-li, iż działa/-ją jako [●]² spółki/podmiotu³ pod firmą[●]⁴, 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)⁵/ rejestrze [●]⁶, dalej jako „**Lider Konsorcjum**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,-----
2. [●], syn/córka [●] 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 [●]⁷ ----- który/-ra/-rzy oświadczył/-li, iż działa/-ją jako [●]⁸ spółki/podmiotu⁹ pod firmą[●]¹⁰, adres:, REGON, NIP, wpisanej do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego

¹ Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

² Proszę wskazać pełnią funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji.

³ Niewłaściwe skreślić.

⁴ Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane.

⁵ Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁶ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

⁷ Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

⁸ Proszę wskazać pełnią funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji.

⁹ Niewłaściwe skreślić.

¹⁰ Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane.

przez Sąd Rejonowy, ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem **KRS**, wysokość kapitału zakładowego zł (**wpłacony w całości**)^{11/} **rejestrze** [●]¹², dalej jako „**Konsorcjant 1**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,-----

3. [●], **syn/córka** [●] 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 [●]¹³ -----
 który/-ra/-rzy oświadczył/-ła/-li, iż działa/-ją jako [●]¹⁴ **spółki/podmiotu**¹⁵ pod firmą [●]¹⁶, 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**)^{17/} **rejestrze** [●]¹⁸, dalej jako „**Konsorcjant 2**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,-----

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

Nadto reprezentant/-ci **Lidera Konsorcjum** oświadczył/-a/-yli, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające **jego/jej/ich**¹⁹ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Lidera Konsorcjum, w szczególności sposób reprezentacji Lidera Konsorcjum nie uległ zmianie do chwili obecnej. [●]²⁰ nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji [●]²¹, postanowienia **umowy/statutu** **spółki/podmiotu**²² nie

¹¹ Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodnie ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

¹² W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

¹³ Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta.

¹⁴ Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji.

¹⁵ Niewłaściwe skreślić.

¹⁶ Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane.

¹⁷ Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodnie ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

¹⁸ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

¹⁹ Niewłaściwe skreślić.

²⁰ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Lidera Konsorcjum.

²¹ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące.

²² Niewłaściwe skreślić.

ograniczają **jego/jej/ich**²³ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w **rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze** **[●]**²⁴ nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- **Spółka/podmiot****[●]**²⁵ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono **jej/jego**²⁶ 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 zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji**[●]**²⁷-----
--oraz okazuje/-ą:-----

- uchwałę**[●]**²⁸ -----
- informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z **rejestrze przedsiębiorców pobraną na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym/rejestrze** **[●]**²⁹, obejmującą dane **spółki/podmiotu**³⁰ stan na dzień roku, godzina, numer **KRS** -----

Nadto reprezentant/-ci **Konsorcjanta 1** oświadczył/-a/-yli, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające **jego/jej/ich**³¹ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 1, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 1 nie uległ zmianie do chwili obecnej.**[●]**³² nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji**[●]**³³, postanowienia **umowy/statutu** **spółki/podmiotu**³⁴ nie ograniczają **jego/jej/ich**³⁵ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w **rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze** **[●]**³⁶ nie uległy

²³ Niewłaściwe skreślić.

²⁴ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

²⁵ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

²⁶ Niewłaściwe skreślić.

²⁷ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

²⁸ W przypadku wymaganej zgody organu.

²⁹ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

³⁰ Niewłaściwe skreślić.

³¹ Niewłaściwe skreślić.

³² Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 1.

³³ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące.

³⁴ Niewłaściwe skreślić.

³⁵ Niewłaściwe skreślić.

³⁶ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

- Spółka/podmiot[●]³⁷ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego³⁸ 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 zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji[●]³⁹-----
--oraz okazuje/-ą:-----

- uchwałę[●]⁴⁰ -----
- 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/rejestru [●]⁴¹, obejmującą dane spółki/podmiotu⁴² stan na dzień roku, godzina, numer KRS -----

Nadto reprezentant/-ci **Konsorcjanta 2** oświadczył/-a/-yli, że:-----

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich⁴³ uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 2, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 2 nie uległ zmianie do chwili obecnej.[●]⁴⁴ nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji[●]⁴⁵, postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu⁴⁶ nie ograniczają jego/jej/ich⁴⁷ prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●]⁴⁸ nie uległy zmianie, nie zaszły jakiegokolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----

³⁷ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

³⁸ Niewłaściwe skreślić.

³⁹ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁴⁰ W przypadku wymaganej zgody organu.

⁴¹ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁴² Niewłaściwe skreślić.

⁴³ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁴ Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 2.

⁴⁵ Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące.

⁴⁶ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁷ Niewłaściwe skreślić.

⁴⁸ W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru.

- Spółka/podmiot[●]⁴⁹ nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego⁵⁰ 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 zaciągnięcie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji[●]⁵¹-----
 --oraz okazuje/-ą:-----
 --.....-----
 - uchwałę[●]⁵²-----
 - 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/rejestru [●]⁵³, obejmującą dane spółki/podmiotu⁵⁴ stan na dzień roku, godzina, numer KRS

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 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), i zapoznali się z jej treścią.-----

⁴⁹ Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu.

⁵⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁵¹ Jeśli potrzebne są dodatkowe zgody, należy przywołać je oraz okazać oryginały Notariuszowi, który zobowiązany jest umieścić odpowiednią adnotację w akcie potwierdzającą ich okazanie.

⁵² W przypadku wymaganej zgody organu.

⁵³ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁵⁴ Niewłaściwe skreślić.

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

§ 1.

1. Stawający/-ca oświadcza/-ją, że w dniu [] [] []⁵⁵ roku została zawarta Umowa nr []⁵⁶ o dofinansowanie Projektu []⁵⁷ pod nazwą: []⁵⁸ (zwana dalej „Umową”) pomiędzy **Agencją Badań Medycznych** z siedzibą w Warszawie, adres: 00-014 Warszawa, ul. Stanisława Moniuszki 1A, REGON: 382836515, NIP: 5252783949, działającą na podstawie ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 451, z późn. zm.) (dalej jako „Agencja”), a **Konsorcjantami**, na mocy której to Umowy **Konsorcjantom** działającym w ramach Konsorcjum udzielone zostało przez Agencję dofinansowanie na Projekt (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie []⁵⁹;-----
2. Zgodnie z § []⁶⁰ powołanej Umowy, **Konsorcjanci** zobowiązali się ustanowić na rzecz Agencji zabezpieczenie należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy poprzez ustanowienie na okres realizacji Projektu oraz na okres 5 lat od dnia jego zakończenia oświadczenia o poddaniu się egzekucji w stosunku do Agencji w trybie art. 777 § 1 pkt 5 ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego.-----
3. Z postanowień przywołanej Umowy, wynika także, że: **Konsorcjanci** zobowiązali się do, **Agencja** zobowiązała się do []⁶¹:..... -----

§ 2.

1. []⁶² który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁶³ pod firmą []⁶⁴, z siedzibą adres:, REGON, NIP, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego

⁵⁵ Uzupełnić datę.

⁵⁶ Uzupełnić numer Umowy.

⁵⁷ Wskazać nazwę Umowy.

⁵⁸ Wskazać nazwę Projektu.

⁵⁹ Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania zgodnie z Umową w liczbie i słownie.

⁶⁰ Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy.

⁶¹ 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. Wymagane jest konkretnie wskazanie świadczenia.

⁶² Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁶³ Niewłaściwe skreślić.

⁶⁴ Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane.

Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy, ...
 Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem
 KRS, wysokość kapitału zakładowego zł (wpłacony
 w całości) / rejestru [●]⁶⁵, 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 wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych,
 w szczególności w zakresie zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty dofinansowania
 wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi
 od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu,
 oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie
 zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami
 i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem wyżej wymienionych kwot
 od Lidera Konsorcjum, poddaje/-ją
 podmiot/spółkę z siedzibą
 w⁶⁶ 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 [●]⁶⁷, gdzie
 zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty
 w terminie wymagalności którejkolwiek 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 Lidera Konsorcjum 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 Lidera Konsorcjum do zapłaty wyżej wskazanej kwoty na podstawie
 postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu
 poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny:
 [●]⁶⁸), 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

⁶⁵ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁶⁶ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁶⁷ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie.

⁶⁸ Wskazać adres korespondencyjny Lidera Konsorcjum.

właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. -----

2. [●]⁶⁹ który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁷⁰ pod firmą [●]⁷¹, 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 [●]⁷², 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 wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności w zakresie zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem wyżej wymienionych kwot od Konsorcjanta 1, poddaje/-ją podmiot/spółkę z siedzibą w⁷³ 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 [●]⁷⁴, gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty w terminie wymagalności którejkolwiek 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 Lidera Konsorcjum 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 Konsorcjanta 1 do zapłaty wyżej wskazanej kwoty na podstawie postanowień Umowy

⁶⁹ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁷⁰ Niewłaściwe skreślić.

⁷¹ Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane.

⁷² Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁷³ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁷⁴ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie.

z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny: [●]⁷⁵), 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. [●]⁷⁶ który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący spółkę/podmiot⁷⁷ pod firmą [●]⁷⁸, 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 [●]⁷⁹, 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 wynikających z opisanej w § 1 tego aktu Umowy lub z nią związanych, w szczególności w zakresie zobowiązania pieniężnego do zwrotu kwoty dofinansowania wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów, wraz z wszelkimi udokumentowanymi kosztami i wydatkami, w tym poniesionymi w związku z dochodzeniem wyżej wymienionych kwot od Konsorcjanta 2, poddaje/-ją podmiot/spółkę z siedzibą w⁸⁰ 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 [●]⁸¹, gdzie zdarzeniami, od których uzależniony jest powyższy obowiązek jest brak zapłaty w terminie wymagalności którejkolwiek z kwot wskazanych w Umowie lub z niej wynikających, w tym w szczególności kwoty dofinansowania podlegającej zwrotowi

⁷⁵ Wskazać adres korespondencyjny Konsorcjanta 1.

⁷⁶ Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot.

⁷⁷ Niewłaściwe skreślić.

⁷⁸ Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane.

⁷⁹ Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić.

⁸⁰ Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego.

⁸¹ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie.

wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Lidera Konsorcjum do dnia ich zwrotu, oraz wraz z odsetkami bankowymi narosłymi od dofinansowania przekazanego w formie zaliczki lub refundacji kosztów według postanowień Umowy, oraz dwukrotne wezwanie Konsorcjanta 2 do zapłaty wyżej wskazanej kwoty na podstawie postanowień Umowy z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny: [●]⁸²), 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.

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

§ 4.

Stawający 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 do wyczerpania maksymalnej kwoty [●]⁸³, nie później jednak niż do dnia [●]⁸⁴.-----

§ 5.

Notariusz wyjaśnił Stawającemu/cym 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.-----

⁸² Wskazać adres korespondencyjny Konsorcjanta 2.

⁸³ Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie.

⁸⁴ Uzupełnić zgodnie z Umową.

§ 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 § 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 r. Nr 238, poz. 1578, z późn. zm.)] 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.