**Załącznik nr 9 do Umowy**

**Repertorium A Nr .…………./……..**

**AKT NOTARIALNY**

Dnia [●] roku dwa tysiące dwudziestego [●] ([●].[●].[●]) przede mną [●] **Notariuszem   
w** [●], prowadzącym/-cąKancelarię 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]](#footnote-1)

który/-ra/-rzy oświadczył/ła/-li, iż działa/-ją jako [●][[2]](#footnote-2) spółki/podmiotu[[3]](#footnote-3) pod firmą ……………….[●][[4]](#footnote-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]](#footnote-5)/ rejestrze [●][[6]](#footnote-6), dalej jako „**Lider Konsorcjum**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,-------------------------------------

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 [●][[7]](#footnote-7)

który/-ra/-rzy oświadczył/ła/-li, iż działa/-ją jako [●][[8]](#footnote-8) spółki/podmiotu[[9]](#footnote-9) pod firmą ……………….[●][[10]](#footnote-10)**,** 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)[[11]](#footnote-11)/ rejestrze [●][[12]](#footnote-12), dalej jako „**Konsorcjant 1**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,----------------------------------------------------

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 [●][[13]](#footnote-13)

który/-ra/-rzy oświadczył/ła/-li, iż działa/-ją jako [●][[14]](#footnote-14) spółki/podmiotu[[15]](#footnote-15) pod firmą ……………….[●][[16]](#footnote-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]](#footnote-17)/ rejestrze [●][[18]](#footnote-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]](#footnote-19) uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Lidera Konsorcjum, w szczególności sposób reprezentacji Lidera Konsorcjum nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[20]](#footnote-20) nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji ………………[●][[21]](#footnote-21), postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu[[22]](#footnote-22) nie ograniczają jego/jej/ich[[23]](#footnote-23) prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●][[24]](#footnote-24) nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;----------------------------------------------------------------------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[25]](#footnote-25) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego[[26]](#footnote-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 zaciągniecie zobowiązania i poddania się rygorowi natychmiastowej egzekucji[●][[27]](#footnote-27)--------oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------……………….. ---------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[28]](#footnote-28) ………………………………..------------------------------------------------------

- 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 [●][[29]](#footnote-29), obejmującą dane spółki/podmiotu[[30]](#footnote-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]](#footnote-31) uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 1, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 1 nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[32]](#footnote-32) nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji ………………[●][[33]](#footnote-33), postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu[[34]](#footnote-34) nie ograniczają jego/jej/ich[[35]](#footnote-35) prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●][[36]](#footnote-36) nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;----------------------------------------------------------------------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[37]](#footnote-37) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego[[38]](#footnote-38) 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[●][[39]](#footnote-39)--------oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------……………….. ---------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[40]](#footnote-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]](#footnote-41), obejmującą dane spółki/podmiotu[[42]](#footnote-42) 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/ich[[43]](#footnote-43) uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Konsorcjanta 2, w szczególności sposób reprezentacji Konsorcjanta 2 nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[44]](#footnote-44) nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji ………………[●][[45]](#footnote-45), postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu[[46]](#footnote-46) nie ograniczają jego/jej/ich[[47]](#footnote-47) prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●][[48]](#footnote-48) nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;----------------------------------------------------------------------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[49]](#footnote-49) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego[[50]](#footnote-50) 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[●][[51]](#footnote-51)--------oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------……………….. ---------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[52]](#footnote-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]](#footnote-53), obejmującą dane spółki/podmiotu[[54]](#footnote-54) 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.-----------------------------------------------------------------------------------------------------

**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]](#footnote-55) roku została zawarta Umowa nr [●][[56]](#footnote-56)  
   o dofinansowanie Projektu …………….[●][[57]](#footnote-57) pod nazwą: ……………[●][[58]](#footnote-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]](#footnote-59);
2. Zgodnie z § [●][[60]](#footnote-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]](#footnote-61):….. ---------------------------------------

**§ 2.**

1. [●] [[62]](#footnote-62) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot[[63]](#footnote-63) pod firmą ……………….[●][[64]](#footnote-64)**,** 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 [●][[65]](#footnote-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 w ………………………[[66]](#footnote-66) 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]](#footnote-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]](#footnote-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 właściwym oświadczeniem Agencji Badań Medycznych w formie z podpisem notarialnie poświadczonym. -----------------------------------------------------------------------
2. [●] [[69]](#footnote-69) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot[[70]](#footnote-70) pod firmą ……………….[●][[71]](#footnote-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]](#footnote-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 w ………………………[[73]](#footnote-73) 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]](#footnote-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 z terminem zapłaty nie dłuższym niż 7 dni, za pośrednictwem listu poleconego nadanego w formie przesyłki rejestrowanej (na adres korespondencyjny: [●][[75]](#footnote-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]](#footnote-76) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot[[77]](#footnote-77) pod firmą ……………….[●][[78]](#footnote-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]](#footnote-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 w ………………………[[80]](#footnote-80) 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]](#footnote-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 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]](#footnote-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 zpowołanej Umowylub z nią związanychdo wyczerpania maksymalnej kwoty [●][[83]](#footnote-83), nie później jednak niżdo dnia [●][[84]](#footnote-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.--------------------------------------------------------------------------------------

**§ 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.**

1. Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji. [↑](#footnote-ref-2)
3. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-4)
5. Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-5)
6. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-6)
7. Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta. [↑](#footnote-ref-7)
8. Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji. [↑](#footnote-ref-8)
9. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-9)
10. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-10)
11. Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-12)
13. Uzupełnić w przypadku gdy spółkę/podmiot reprezentuje więcej niż jedna osoba aktualnymi danymi, analogicznie jak w przypadku pierwszego reprezentanta. [↑](#footnote-ref-13)
14. Proszę wskazać pełnioną funkcję w spółce/podmiocie uprawniającą do reprezentacji. [↑](#footnote-ref-14)
15. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
16. Proszę wskazać nazwę podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-16)
17. Uzupełnić dane spółki/podmiotu zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-17)
18. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-18)
19. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-19)
20. Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Lidera Konsorcjum. [↑](#footnote-ref-20)
21. Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące. [↑](#footnote-ref-21)
22. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-22)
23. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-23)
24. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-24)
25. Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu. [↑](#footnote-ref-25)
26. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-26)
27. 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-27)
28. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-28)
29. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-29)
30. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-30)
31. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-31)
32. Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 1. [↑](#footnote-ref-32)
33. Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące. [↑](#footnote-ref-33)
34. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-34)
35. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-35)
36. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-36)
37. Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu. [↑](#footnote-ref-37)
38. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-38)
39. 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-39)
40. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-40)
41. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-41)
42. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-42)
43. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-43)
44. Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Konsorcjanta 2. [↑](#footnote-ref-44)
45. Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące. [↑](#footnote-ref-45)
46. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-46)
47. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-47)
48. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-48)
49. Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu. [↑](#footnote-ref-49)
50. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-50)
51. 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-51)
52. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-52)
53. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-53)
54. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-54)
55. Uzupełnić datę. [↑](#footnote-ref-55)
56. Uzupełnić numer Umowy. [↑](#footnote-ref-56)
57. Wskazać nazwę Umowy. [↑](#footnote-ref-57)
58. Wskazać nazwę Projektu. [↑](#footnote-ref-58)
59. Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania zgodnie z Umową w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-59)
60. Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy. [↑](#footnote-ref-60)
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. [↑](#footnote-ref-61)
62. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-62)
63. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-63)
64. Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-64)
65. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-65)
66. Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-66)
67. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-67)
68. Wskazać adres korespondencyjny Lidera Konsorcjum. [↑](#footnote-ref-68)
69. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-69)
70. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-70)
71. Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-71)
72. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-72)
73. Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-73)
74. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-74)
75. Wskazać adres korespondencyjny Konsorcjanta 1. [↑](#footnote-ref-75)
76. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-76)
77. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-77)
78. Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-78)
79. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-79)
80. Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-80)
81. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-81)
82. Wskazać adres korespondencyjny Konsorcjanta 2. [↑](#footnote-ref-82)
83. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-83)
84. Uzupełnić zgodnie z Umową. [↑](#footnote-ref-84)