**Załącznik nr 8 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:

[●],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 „**Beneficjent**”, uprawniony/-na/-ieni do reprezentacji,--------------------------------------------------------------------------------------------------

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

- nie zachodzą i nie są znane żadne okoliczności wyłączające albo ograniczające jego/jej/ich[[7]](#footnote-7) uprawnienie do działania w imieniu i na rzecz Beneficjenta, w szczególności sposób reprezentacji Beneficjenta nie uległ zmianie do chwili obecnej. ……………………[●][[8]](#footnote-8) nie został/-a/-ali odwołany/-na/-ni ani zawieszony/-na/-zeni w funkcji ………………[●][[9]](#footnote-9), postanowienia umowy/statutu spółki/podmiotu[[10]](#footnote-10) nie ograniczają jego/jej/ich[[11]](#footnote-11) prawa do działania przy niniejszej czynności, dane ujawnione w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego/rejestrze [●][[12]](#footnote-12) nie uległy zmianie, nie zaszły jakiekolwiek inne okoliczności objęte obowiązkiem wpisu do tego rejestru;-----------------------------------------

- Spółka/podmiot[●][[13]](#footnote-13) nie znajduje się w stanie likwidacji, nie ogłoszono jej/jego[[14]](#footnote-14) 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[●][[15]](#footnote-15)--------oraz okazuje/-ą:------------------------------------------------------------------------------------------……………….. ----------------------------------------------------------------------------------------

- uchwałę[●][[16]](#footnote-16) ………………………………..-------------------------------------------------------

- 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 [●][[17]](#footnote-17), obejmującą dane spółki/podmiotu[[18]](#footnote-18) 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 [●] [●] [●][[19]](#footnote-19) roku została zawarta Umowa nr [●][[20]](#footnote-20)  
   o dofinansowanie Projektu …………….[●][[21]](#footnote-21) pod nazwą: ……………[●][[22]](#footnote-22) (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 **Beneficjentem**, na mocy której to Umowy **Beneficjentowi** udzielone zostało przez Agencję dofinansowanie na Projekt (zdefiniowany szczegółowo w Umowie) w kwocie ………..[●][[23]](#footnote-23);
2. Zgodnie z § [●][[24]](#footnote-24) 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. Z postanowień przywołanej Umowy, wynika także, że: **Beneficjent** zobowiązał się do ………………, **Agencja** zobowiązała się do [●][[25]](#footnote-25):…..

**§ 2.**

[●] [[26]](#footnote-26) który/-ra/-rzy oświadcza/-ją, iż działa/-ją jako reprezentujący ……… spółkę/podmiot[[27]](#footnote-27) pod firmą ……………….[●][[28]](#footnote-28)**,** 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 [●][[29]](#footnote-29), 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 Beneficjenta 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 Beneficjenta, poddaje/-ją podmiot/spółkę …………………………………………………………. z siedzibą w ………………………[[30]](#footnote-30) 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 [●][[31]](#footnote-31), 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 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 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: [●][[32]](#footnote-32)), 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 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 [●][[33]](#footnote-33), nie później jednak niżdo dnia [●][[34]](#footnote-34).--------------------------------------------------------------------------

**§ 4.**

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.--------------------------------------------------------------------------------------

**§ 5.**

Wypisy tego aktu należy wydawać wszystkim podmiotom, wymienionym w treści niniejszego aktu notarialnego, w tym Agencji Badań Medycznych z siedzibą w Warszawie.

**§ 6.**

Koszty tego aktu ponosi Beneficjent.

**§ 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 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. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. Wskazać imię i nazwisko osoby lub osób reprezentujących Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-8)
9. Wskazać funkcję jaką pełni osoba lub osoby reprezentujące. [↑](#footnote-ref-9)
10. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-10)
11. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
12. W przypadku gdy podmiot jest wpisany do innego rejestru należy wpisać pełne dane właściwego rejestru. [↑](#footnote-ref-12)
13. Niewłaściwe skreślić i wpisać pełną nazwę spółki/podmiotu. [↑](#footnote-ref-13)
14. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-14)
15. 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-15)
16. W przypadku wymaganej zgody organu. [↑](#footnote-ref-16)
17. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-17)
18. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-18)
19. Uzupełnić datę. [↑](#footnote-ref-19)
20. Uzupełnić numer Umowy. [↑](#footnote-ref-20)
21. Wskazać nazwę Umowy. [↑](#footnote-ref-21)
22. Wskazać nazwę Projektu. [↑](#footnote-ref-22)
23. Wskazać kwotę udzielonego dofinansowania zgodnie z Umową w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-23)
24. Uzupełnić podstawę prawną - jednostkę redakcyjną z Umowy. [↑](#footnote-ref-24)
25. 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-25)
26. Proszę wskazać osoby reprezentując spółkę/podmiot. [↑](#footnote-ref-26)
27. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-27)
28. Proszę wskazać nazwę spółki/podmiotu i dalsze jego dane. [↑](#footnote-ref-28)
29. Niewłaściwe skreślić i odpowiednio uzupełnić. [↑](#footnote-ref-29)
30. Niewłaściwe skreślić i uzupełnić dane zgodne ze stanem aktualnym z daty sporządzenia aktu notarialnego. [↑](#footnote-ref-30)
31. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-31)
32. Wskazać adres korespondencyjny Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-32)
33. Uzupełnić kwotę maksymalną zabezpieczenia z Umowy w liczbie i słownie. [↑](#footnote-ref-33)
34. Uzupełnić zgodnie z Umową. [↑](#footnote-ref-34)