

.....  
.....  
.....

(Nazwa i adres Wnioskodawcy Jednopodmiotowego/Lidera Konsorcjum/Konsorcjanta\*)

WAŻNE

*\*W przypadku Konsorcjum należy powielić oświadczenia wymagane od Konsorcjantów i wypełnić załącznik dla każdego Konsorcjanta osobno.*

## OŚWIADCZENIA

### 1. Oświadczenie dotyczące zgodności Przedsięwzięcia z zasadą „nie czyn poważnej szkody” (ang. DNSH)

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/ Lider Konsorcjum)*

Oświadczam, że działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję gazów cieplarnianych. Niewielkie dodatkowe emisje tych gazów powstałe przy badaniach nie będą miały znaczenia.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego znaczenia dla zwiększenia niekorzystnego oddziaływania klimatu. Jednak rezultaty tych badań mogą przyczynić się do poprawy stanu zdrowia ludności i przez to pośrednio do lepszej adaptacji do zmian klimatu.

Działania w ramach Przedsięwzięć dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny i nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na zrównoważone wykorzystanie i ochronę zasobów wodnych. Niewielkie wykorzystanie wody i wynikający z tego zrzut ścieków nie będzie miał znaczenia. Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na gospodarkę odpadami. Niemniej w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości odpadów, ale nie będzie to miało wpływu na gospodarkę obiegu zamkniętego.

Działania dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na emisję zanieczyszczeń do powietrza, wody i gleby. Niemniej w czasie badań powstawać mogą niewielkie ilości emitowanych zanieczyszczeń, ale będą to zanieczyszczenia znikome.

Działania w ramach Przedsięwzięcia dotyczyć będą badań naukowych w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu i jako takie nie będą miały zasadniczego wpływu na ochronę i odbudowę różnorodności biologicznej oraz ekosystemów. Złożyć przy tym trzeba, że zastosowane zostaną odpowiednie środki zabezpieczające przed uwolnieniem do środowiska żadnych gatunków, bakterii i wirusów.

Tak ☐

Nie ☐

## **2. Oświadczenie o zgodności z zasadą długotrwałego wpływu Przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum)*

Oświadczam, że Przedsięwzięcie zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych.

Tak ☐

Nie ☐

## **3. Oświadczenie o zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum)*

Oświadczam, że Przedsięwzięcie uwzględnia finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju jest zachowana, jeżeli w ramach Przedsięwzięcia zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych na: - racjonalne gospodarowanie zasobami; - ograniczenie presji na środowisko; - uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu; - podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.

Tak ☐

Nie ☐

Nie dotyczy ☐

## **4. Oświadczenie o zgodności Przedsięwzięcia z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum)*

Oświadczam, że zachowana jest zgodność Przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć. Przedsięwzięcie nie ogranicza równego dostępu do zasobów (towarów, usług, infrastruktury) ze względu na płeć, pochodzenie rasowe lub etniczne, religię lub przekonania, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Niedyskryminacyjny charakter Przedsięwzięcia oznacza konieczność stosowania zasady uniwersalnego projektowania i racjonalnych usprawnień zapewniających dostępność oraz możliwości korzystania ze wspieranej infrastruktury, w szczególności poprzez zastosowanie Standardów dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027.

Tak ☐

Nie ☐



**5. Oświadczam, że Przedsięwzięcie jest zgodne z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych.**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/ Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

**6. Oświadczam, że jestem świadomy, że treść niniejszego Wniosku o objęcie wsparciem wraz z jego załącznikami może być udostępniana innym instytucjom oraz ekspertom dokonującym oceny, ewaluacji i kontroli oraz zobowiązuję się brać udział w badaniach ewaluacyjnych mających na celu ocenę Programu.**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/ Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

**7. Oświadczam, że złożony za pośrednictwem systemu Wniosek stanowi oświadczenie woli Wnioskodawcy, zaś informacje w nim zawarte oraz w dokumentach do niego załączonych są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/ Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

**8. Oświadczam, że Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte i nie będzie rozpoczęte wcześniej niż dnia następującego po dniu złożenia niniejszego wniosku o objęcie wsparciem.**

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/ Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐



9. Oświadczam, że na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Jednostce Wspierającej umocowania do składania w imieniu Wnioskodawcy/Konsorcjantów, którego/których reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Agencji Badań Medycznych.

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

10. Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Jednostkę Wspierającą lub inny uprawniony podmiot.

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

11. Oświadczam, że została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści zgodnej z wytycznymi zamieszczonymi w Regulaminie Konkursu (jeśli dotyczy).

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

Nie dotyczy ☐

12. Oświadczam, że jestem uprawniony do reprezentowania Konsorcjantów w zakresie objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem i złożenia niniejszego Wniosku na rzecz i w imieniu wszystkich Konsorcjantów (jeśli dotyczy).

*(zaznaczyć, jeżeli dotyczy Konsorcjum, wypełnia Lider Konsorcjum)*

Tak ☐

Nie ☐

Nie dotyczy ☐

**13. Oświadczanie o niefinansowaniu i nieubieganiu się o finansowanie zadań objętych Wnioskiem ze środków publicznych pochodzących z innych źródeł.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Oświadczam, że żaden element Przedsięwzięcia, w zakresie, w jakim jest zadeklarowany jako wydatek kwalifikowalny we Wniosku o objęcie wsparciem, nie był i nie jest i nie będzie przedłożony do rozliczenia, poświadczenia, refundacji w ramach innego projektu/Przedsięwzięcia, ani nie stanowi elementu wniosku o wsparcie/dofinansowanie z innych instrumentów Unii Europejskiej, w tym finansowanych ze środków funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności lub z innych źródeł unijnych, ani z bezzwrotnych instrumentów międzynarodowych lub dotacji z krajowych środków publicznych.

Tak ☐

Nie ☐

**14. Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o objęcie wsparciem są zgodne z prawdą.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**15. Oświadczam, że Wnioskodawca zapoznał się z klauzulą informacyjną („Informacje do Wniosku dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Agencję Badań Medycznych”) oraz zobowiązuje się w imieniu Administratora danych osobowych (Agencji Badań Medycznych) do spełnienia obowiązku informacyjnego wobec osób, których dane są zawarte we Wniosku o objęcie wsparciem („Informacje do Wniosku dotyczące przetwarzania danych osobowych przez Agencję Badań Medycznych.”).\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**16. Oświadczam, że nie są prowadzone wobec Wnioskodawcy postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych Wnioskiem o objęcie wsparciem.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐



**17. Oświadczam, że Wnioskodawca zapoznał się z Regulaminem i akceptuje w całości jego warunki, w tym akceptuje w całości treść umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**18. Oświadczam, że w trakcie realizacji Przedsięwzięcia będą uwzględniane właściwe przepisy o zamówieniach publicznych dla podmiotów zobowiązanych do stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych oraz innych dokumentów systemu realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**19. Oświadczam, że Wnioskodawca nie jest w stanie likwidacji ani upadłości, restrukturyzacji oraz że nie toczą się wobec niego żadne postępowania egzekucyjne.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**20. Oświadczam, że Wnioskodawca, który ubiega się o wsparcie nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**21. Oświadczam, że podmiot, który ubiega się o objęcie wsparciem nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostka/Jednostki/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**22. Oświadczam, że Wniosek o objęcie wsparciem nie narusza praw osób trzecich i brak jest przeszkód prawnych do złożenia Wniosku oraz realizacji Przedsięwzięcia zgodnie z Wnioskiem o objęcie wsparciem, w szczególności oświadczam, że nie zostały zawarte jakiekolwiek inne porozumienia lub umowy, które uniemożliwiłyby lub ograniczałyby udział Wnioskodawcy w Przedsięwzięciu objętym Wnioskiem o objęcie wsparciem.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/ Lider Konsorcjum/ Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**23. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/ Lider Konsorcjum/ Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**24. Oświadczam, że podczas realizacji Przedsięwzięcia nie dochodzi do konfliktu interesów, tj. Kierownik merytoryczny Przedsięwzięcia oraz osoby wykonujące w zastępstwie ich obowiązki nie są jednocześnie wykonawcami jakichkolwiek prac po stronie podwykonawcy, w tym nie pozostają w stosunku służbowym lub innej formie współpracy z podwykonawcą (dotyczy stosunku pracy, stosunków cywilnoprawnych lub innych form współpracy) oraz pozostała kadra B+R oraz kadra zarządzająca Przedsięwzięciem nie wykonuje jednocześnie tych samych prac w Przedsięwzięciu po stronie Wnioskodawcy oraz podwykonawcy. Ww. zastrzeżenie dotyczy zarówno podwykonawców warunkowo wyłonionych po złożeniu Wniosku o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem, jaki i podwykonawców, którzy zostaną wyłonieni na etapie realizacji Przedsięwzięcia.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/ Lider Konsorcjum/ Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**25. Oświadczam, że uzyskane są/zostaną wymagane zgody/ pozytywne opinie/ pozwolenia /zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej i właściwego organu, w przypadku gdy Przedsięwzięcie obejmuje badania:**

- a. będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;
- b. będące badaniami przedklinicznymi;
- c. kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
- d. wymagające doświadczeń na zwierzętach;
- e. nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;



**f. nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

**26. Oświadczam, że zobowiązuję się do wniesienia wkładu finansowego nie pochodzącego ze środków publicznych, w tym dotacji/subwencji z budżetu państwa i budżetu jednostek samorządu terytorialnego, pozyskanego na zasadach rynkowych.\***

*(wypełnia Wnioskodawca Jednopodmiotowy/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

Nie dotyczy ☐

**27. Oświadczam, że Wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji (np. czy świadczy usługi lub oferuje towary na rynku)<sup>1</sup>.\***

*(wypełnia Konsorcjant będący Jednostką naukową)*

Tak ☐

Nie ☐

**28. Oświadczam, że wnioskowane wsparcie na realizację Przedsięwzięcia stanowić będzie finansowanie wyłącznie działalności niegospodarczej podmiotu (tj. Przedsięwzięcia nie polega na prowadzeniu działalności gospodarczej, ani nie jest z nią związane, a jego wyniki nie będą wykorzystywane do prowadzenia takiej działalności)<sup>2</sup>.\***

*(wypełnia Konsorcjant będący Jednostką naukową)*

Tak ☐

Nie ☐

**29. Oświadczam, że w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej i niegospodarczej Wnioskodawca może rozdzielić oba rodzaje działalności w tym koszty, finansowanie oraz przychody (Dowodem na odpowiednie rozdzielenie kosztów, finansowania i przychodów mogą być roczne sprawozdania finansowe podmiotu) oraz, że w przypadku uzyskania dofinansowania Przedsięwzięcia zostanie zapewniona rozdzielnosc rachunkowa przedmiotowego Przedsięwzięcia od reszty działalności.\***

*(wypełnia Konsorcjant będący Jednostką naukową)*

<sup>1</sup> W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 28.

<sup>2</sup> W przypadku wyboru odpowiedzi „TAK” należy przejść do pytania nr 29.





Tak ☐

Nie ☐

### 30. Oświadczenie dotyczące prowadzonych projektów

Zgodnie z sekcją 4.1 Regulaminu Przedsiębiorcy, którzy nie mają działalności B+R wpisanej do KRS minimum rok przed złożeniem Wniosku, z zachowaniem ciągłości, a w ramach swojej działalności realizują lub zrealizowały przynajmniej dwa projekty badawczo-rozwojowe w obszarze związanym z tematyką Konkursu składają oświadczenia dotyczące prowadzenia takich projektów, podając tytuł projektu, numer projektu (jeśli dotyczy), instytucję finansującą (jeśli dotyczy), wartość projektu, poziom dofinansowania (jeśli dotyczy), okres realizacji.\*

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostkowy/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

- 1) Tytuł projektu:  
Numer projektu (jeśli dotyczy):  
Instytucja finansująca (jeśli dotyczy):  
Wartość projektu:  
Poziom dofinansowania (jeśli dotyczy):  
Okres realizacji:
- 2) Tytuł projektu:  
Numer projektu (jeśli dotyczy):  
Instytucja finansująca (jeśli dotyczy):  
Wartość projektu:  
Poziom dofinansowania (jeśli dotyczy):  
Okres realizacji:

### 31. Oświadczam, że nie zmieniłam/nie zmieniłem treści oświadczeń opublikowanych przez Jednostkę Wspierającą w niniejszym Konkursie.\*

*(wypełnia Wnioskodawca Jednostkowy/Lider Konsorcjum/Konsorcjant)*

Tak ☐

Nie ☐

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji

.....