

Umowa nr 1/011014/kolejny numer do nadania w biurze NA ŚWIADCZENIE
z dnia [...] (zwana dalej „Umową”)

zawarta w Krakowie, pomiędzy:

DIAGNOSTYKĄ BANKIEM KOMÓREK MACIERZYSTYCH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ z siedzibą w Krakowie, pod adresem ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000488713 (akta rejestrowe prowadzone przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XI Wydział Gospodarczy), REGON: 35674307600000, NIP: 9451993048, Nr rachunku bankowego: **BZWBK oddział Kraków 3015 0014 8712 1480 0465 7800 00 reprezentowany przez:**

.....

a

Panią (Matką),

zam.,

PESEL:,

oraz

Panem (Ojcem),

zam.,

PESEL:,

Zwanych dalej łącznie **Rodzicami** a pojedynczo **Rodzicem**,

§1

[DEFINICJE]

Pojęcia pisane wielkimi literami, jeżeli nic innego nie wynika z komparcji ani treści niniejszej umowy oznaczają:

- 1) **Krew Pępowinowa:** krew pozyskana z pępowiny po urodzeniu się Dziecka
- 2) **Komórki Macierzyste:** frakcja krwi pępowinowej zawierająca komórki macierzyste służące do wykorzystania na cele terapeutyczne.
- 3) **Dziecko:** osoba, od której w trakcie porodu po urodzeniu i odpepnienu krew pępowinowa
- 4) **Matka** – kobieta, która urodziła Dziecko.
- 5) **Upoważniony Rodzic** – Rodzic upoważniony do odbioru (w imieniu obojga Rodziców) korespondencji dotyczącej płatności, uregulowanych w niniejszej umowie (faktur, korekt, wezwań do zapłaty itp.) oraz dokumentów niezbędnych do realizacji umowy.

- 6) **Dysponent:** osoba (lub osoby), której przysługuje prawo do dysponowania komórkami macierzystymi. Dysponentem są, zależnie od okoliczności:
 - a) Rodzice (działający łącznie) lub przedstawiciel ustawowy Dziecka (opiekun, kurator) do momentu osiągnięcia przez Dziecko pełnej zdolności do czynności prawnych,
 - b) Dziecko od momentu osiągnięcia pełnej zdolności do czynności prawnych,
- 7) **Certyfikat:** dokument wystawiany przez Bank, który zawiera imię i nazwisko Matki/Ojca, informacje o dacie i miejscu porodu Dziecka, informacje o parametrach ilościowych i jakościowych komórek macierzystych oraz indywidualny i niepowtarzalny kod identyfikujący przechowywane komórki macierzyste.
- 8) **Zestaw Pobraniowy** - zestaw do którego zostaje pozyskana Krew Pępowinowa

§2

[POSTANOWIENIA OGÓLNE]

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług w zakresie profilaktyczno-terapeutycznym, polegających na: pozyskaniu krwi pępowinowej, preparatyce polegającej na wyizolowaniu z niej komórek macierzystych, badaniach laboratoryjnych oraz przechowywaniu wyizolowanych komórek macierzystych z krwi pępowinowej na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
2. Rodzice niniejszym wyrażają zgodę na przeprowadzenie czynności wymienionych w ust. 1 powyżej przez działające w imieniu Banku osoby posiadające uprawnienia zawodowe do dokonywania powyższych czynności.
3. Bank oświadcza, że Zgodnie z Ustawą z dnia 1 lipca 2005r. posiada pozwolenie na wykonywane procedury i czynności w zakresie gromadzenia, testowania, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji komórek krwiotwórczych z krwi pępowinowej-Decyzja Ministerstwa Zdrowia z dnia 14 lipca 2017 roku wydawana na maksymalny pięcioletni okres przewidziany prawem, którego termin upływa z dniem 14 lipca 2022 roku. Bank zobowiązuje się poinformować upoważnionego Rodzica/Rodziców o nieprzedłużeniu, wygaśnięciu bądź cofnięciu powyższego pozwolenia.

§3

[PRZEDMIOT UMOWY]

I. POZYSKIWANIE

1. Rodzice zgodnie podają planowane dane dotyczące porodu:
 - 1) Poród odbędzie się w przedsiębiorstwie podmiotu wykonującego działalność leczniczą
 - 2) Planowany termin porodu.....
2. W przypadku gdy poród odbywa się w miejscu innym niż wskazane w ust.1 punkt 1) powyżej, Rodzice obowiązani są do powiadomienia Banku o tym fakcie w celu zapewnienia przez Bank wyszkolonego personelu do pozyskania krwi pępowinowej.
3. Rodzice wyrażają zgodę na:

- 1) pozyskanie Krwi Pępowinowej
 - 2) pobranie krwi Matki w celu wykonania profilaktycznych badań medycznych. Badania te oraz wywiad medyczny, pozwalają postawić diagnozę o stanie zdrowia Matki i Dziecka.
4. Matce Dziecka zaleca się wykonanie badań laboratoryjnych: Kiła (*Treponema pallidum*) przeciwciała, HCV przeciwciała, HIV Ag/Ab (Combo), HBs antygen, HBc przeciwciała całkowite, Toksoplazmoza IgM, Toksoplazmoza IgG, CMV (Cytomegalovirus) IgM, CMV (Cytomegalovirus) IgG, w szóstym miesiącu po porodzie. Oryginały wyników należy przesłać na adres Banku w terminie do 30 dni od uzyskania wyników badań laboratoryjnych. W przypadku niewykonania lub niedostarczenia wyniku któregośkolwiek z badań wymienionych w ustępie powyżej, Rodzice przyjmują do wiadomości, że w przyszłości może to mieć wpływ na możliwość wykorzystania komórek macierzystych, w szczególności gdy którykolwiek z wyników badań jest dodatni, tzn. wykazuje obecność patogenu. Brak dostarczenia wyników powyższych badań, powoduje zwolnienie Banku przez Rodziców z wszelkiej odpowiedzialności związanej z brakiem możliwości użycia Komórek Macierzystych w celach leczniczych.

W ramach niniejszej umowy Bank zobowiązuje się do pokrycia kosztów wykonania badań: Toksoplazmoza IgM, Toksoplazmoza IgG, CMV (Cytomegalovirus) IgM, CMV (Cytomegalovirus) IgG, przez Matkę w szóstym miesiącu po porodzie poprzez przekazanie Bonu uprawniającego do wykonania tych badań w każdym Punkcie Pobrań Diagnostyka sp. z o.o. na terenie całej Polski. Warunkiem pokrycia kosztów jest zgłoszenie się matki do wybranego przez siebie Punktu Pobrań Diagnostyka sp. z o.o. i okazanie ważnego Bonu.

5. Rodzice zobowiązani są:
 - 1) do dostarczenia Zestawu Pobraniowego do przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą (szpitala lub kliniki), w którym odbywać się będzie poród.
 - 2) do przechowywania zestawu z należytą starannością, to jest przechowywania go w pomieszczeniu suchym w temperaturze pokojowej, z dala od źródła światła. Zestaw Pobraniowy ma zostać przekazany na salę porodową przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się poród. Dostarczony zestaw musi znajdować się w stanie nienaruszonym.
 - 3) poinformowania Banku o pozyskaniu krwi pępowinowej natychmiast po jej pozyskaniu, nie później jednak niż do 2 godzin od momentu pozyskania pod nr telefonu całodobowego: +48 602 315 600.
6. Rodzice przyjmują do wiadomości, że lekarz prowadzący poród podejmuje ostateczną decyzję co do możliwości pozyskania Krwi Pępowinowej i może odstąpić od pozyskania Krwi Pępowinowej ze względu na stan zdrowia Matki i/lub Dziecka oraz przebieg porodu z tego tytułu nie będą wysuwać żadnych roszczeń w stosunku do Banku.
7. Krew zostanie pozyskana w największej możliwej ilości. W przypadku pozyskania ilości mniejszej niż 20 mililitrów a większej lub równej 10 mililitrów Krew Pępowinowa podlega preparatyce met. tradycyjną a komórki macierzyste są przechowywane w jednej kasecie (niezależnie od wcześniejszej deklaracji Rodziców), natomiast Rodzice do 30 dni od daty wysłania przez Bank informacji o wynikach badań zobowiązani są, podjąć decyzję o

przechowywaniu preparatu na warunkach niniejszej umowy lub jego utylizacji. W przypadku podjęcia decyzji Rodziców o braku przechowywania jak również w razie niepoinformowania o zgodnym stanowisku Rodziców (wskazującym na stanowczą i bezwarunkową wolę kontynuacji umowy lub utylizacji materiału) we wskazanym powyżej terminie, umowa jest kontynuowana. Rodzice przyjmują do wiadomości, że pozyskanie krwi w ilości mniejszej niż 20 mililitrów - przy obecnym stanie wiedzy medycznej - może mieć wpływ na uniemożliwienie wykorzystania Komórek Macierzystych. Rodzice przyjmują do wiadomości również, iż pozyskanie krwi pępowinowej w ilości mniejszej niż 20 mililitrów nie stanowi podstawy do renegotjacji wysokości opłat w przypadku kontynuacji umowy. W przypadku pozyskania ilości mniejszej niż 10 mililitrów, Krew Pępowinowa nie podlega preparatyce a umowa zostaje rozwiązana, z kolei preparat podlega bezpłatnej utylizacji, a opłata właściwa o której mowa § 4 pkt.1b podlega zwrotowi.

8. W dniu podpisania Umowy, Bank przekazuje Rodzicom Zestaw Pobraniowy na podstawie dokumentu przekazania, w treści którego Rodzice potwierdzają, że zostali poinstruowani o sposobie przechowywania zestawu pobraniowego w celu zachowania jego pełnej przydatności zgodnie z postanowieniami zawartymi w § 3 pkt. I ust. 5.
9. W przypadku gdy poród planowany jest w szpitalu, z którym Bank zawarł umowę o współpracy w zakresie pozyskiwania krwi pępowinowej, Bank zapewnia przy porodzie uczestnictwo wyszkolonego personelu posiadającego kwalifikacje do pozyskania Krwi Pępowinowej.
10. W przypadku gdy poród planowany jest w szpitalu, z którym Bank nie zawarł umowy o współpracy w zakresie pozyskania krwi pępowinowej lub poród niespodziewanie odbędzie się w takim szpitalu, Bank podejmie czynności, które umożliwią pozyskanie krwi przez wykwalifikowany personel, zatrudnionych lub wykonujących praktykę w tym szpitalu, o ile te osoby wyrażą na to zgodę.
11. Z uwagi na fakt, że pozyskanie Krwi Pępowinowej jest uzależnione od indywidualnych czynników fizjologicznych oraz przebiegu porodu, odpowiedzialność Banku oraz personelu pobierającego krew za ilość i jakość pozyskanej Krwi Pępowinowej jest wyłączona w najszerszym dopuszczalnym przez prawo polskie zakresie.

II. TRANSPORT

Bank zapewni odpowiednie zabezpieczenie w trakcie transportu pozyskanej Krwi Pępowinowej do laboratorium, który to transport będzie się odbywał:

- a) z wykorzystaniem własnych środków transportu medycznego Banku,
- b) za pośrednictwem zewnętrznej firmy kurierskiej, z którą Bank zawarł odrębną umowę z uwzględnieniem specyfiki transportowanego materiału medycznego.

III. BADANIA LABORATORYJNE, PREPARATYKA, KWALIFIKACJA

1. Bank przeprowadzi niezbędne, określone Umową czynności medyczne celem poddania krwi Matki oraz Krwi Pępowinowej badaniom i preparatyce w kierunku ustalenia przydatności preparatu do celów terapeutycznych, pod kątem jego wykorzystania dla celów medycznych, w szczególności do przeszczepienia. Czynności te Bank wykonuje samodzielnie lub zleca dokonanie tych czynności uprawnionym podmiotom. Wszystkie przeprowadzone badania krwi Matki oraz Krwi Pępowinowej mają na celu sprawdzenie stanu zdrowia Matki i Dziecka oraz określenie jakości medycznej Krwi Pępowinowej.
2. W przypadku gdy którykolwiek z poniższych badań laboratoryjnych:
 - 1) Wirus HIV z krwi Matki,
 - 2) Kiła (*Treponema Pallidum*) z krwi Matki,będzie dodatni (wykaże obecność patogenów) Bank informuje Rodziców o wynikach badań. W takim przypadku Bank odmawia przechowywania powyższego preparatu, dochodzi do automatycznego rozwiązania umowy, a preparat ulega bezpłatnej utylizacji zgodnie z zasadami postępowania z odpadami medycznymi. Poprzez zawarcie niniejszej umowy Matka upoważnia Ojca do zapoznania się z wynikami badań krwi Matki, o których mowa powyżej a Bank do przekazania mu tych wyników.
3. Jeżeli wynik badań przesiewowych HCV przeciwciała, HBs antygen lub HBc przeciwciała całkowite będzie dodatni lub wątpliwy, Bank zwraca się pisemnie do Matki o wykonanie badań metodą PCR - HBV DNA jakościowo (w razie dodatniego wyniku badań przesiewowych HBs antygen lub HBc przeciwciała całkowite) lub HCV RNA jakościowo (w razie dodatniego wyniku badań przesiewowych HCV przeciwciała) oraz dostarczenie wyników powyższych badań w terminie 30 dni od daty wysłania przez Bank informacji o wyniku badania przesiewowego. W przypadku ujemnych wyników badań molekularnych umowa jest kontynuowana. W przypadku niedostarczenia wyników badań w wyznaczonym terminie, Bank może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

W przypadku dodatnich wyników badań molekularnych, Rodzice zobowiązani są wykonać z krwi dziecka do 3 miesięcy od porodu badania metodą molekularną, których wyniki u Matki były dodatnie i dostarczyć wyniki tych badań w terminie do upływu 4 miesiąca od dnia porodu. W przypadku ujemnych wyników z krwi dziecka umowa jest kontynuowana. W przypadku wyników dodatnich z krwi dziecka, lub uchybienia wskazanemu powyżej terminowi dostarczenia wyników badań dochodzi do automatycznego rozwiązania umowy, a preparat ulega bezpłatnej utylizacji zgodnie z zasadami postępowania z odpadami medycznymi.
4. Bank pokrywa koszty badań molekularnych Matki wskazując pisemnie Matce miejsce zgłoszenia się na badanie. Matka upoważnia Bank do otrzymania informacji o wynikach badań, o których mowa powyżej, bezpośrednio od podmiotu wykonującego takie badania. . W przypadku dwukrotnego niezgłoszenia się Matki we wskazanym miejscu w celu wykonania badań, Bank może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.

5. Krew pępowinowa zostanie pobrana z możliwie największą starannością przez personel Banku, natomiast zabieg pozyskania krwi pępowinowej jest obarczony ryzykiem dokażenia pozyskanej jednostki krwi pępowinowej, co może wynikać z indywidualnych czynników fizjologicznych Matki oraz przebiegu porodu. Rodzice przyjmują do wiadomości, że pozyskana jednostka krwi pępowinowej może zostać zdyskwalifikowana do przechowywania z wyżej podanego powodu.
6. Na podstawie wyników badań oraz opinii lekarza kwalifikującego, Bank poddaje Komórki Macierzyste kwalifikacji do zdeponowania. W przypadku, gdy wszystkie badania są prawidłowe, Bank przeznaczają krew pępowinową do zdeponowania zgodnie z warunkami niniejszej Umowy. W przypadku wątpliwości ostateczną decyzję o przechowywaniu preparatu podejmują Rodzice w porozumieniu z lekarzem kwalifikującym na podstawie wyników laboratoryjnych, oraz przeprowadzonego wywiadu medycznego z Matką.
7. W przypadku, gdy badanie/badania bakteriologiczne krwi są dodatnie ostateczną decyzję o przechowywaniu preparatu podejmują Rodzice w porozumieniu z lekarzem kwalifikującym.
8. Rodzice mają prawo domagać się przechowywania preparatu nawet pomimo negatywnej rekomendacji lekarza kwalifikującego zgodnie z pkt. 6 i 7 powyżej, o ile złożą wspólnie pisemne oświadczenie o świadomości ryzyka niezdatności preparatu do użycia i zrzekają się wszelkich roszczeń z tym związanych.
9. Jeżeli w terminie 30 dni od daty poinformowania Rodziców o opinii lekarza, Rodzice nie prześlą swojej decyzji dotyczącej kontynuowania umowy będzie to jednoznaczne z wyrażeniem przez nich zgody na dalsze przechowywanie komórek macierzystych z krwi pępowinowej. W przypadku gdy Rodzice nie dotrzymają terminu wskazanego w zdaniu pierwszym i złożą oświadczenie o woli zaniechania przechowywania komórek po tym terminie, Bank obciąży rodziców opłatami za przechowywanie proporcjonalnie do faktycznego okresu przechowywania, a zwrot opłaty właściwej o którym mowa w § 4 pkt.1b nie będzie miał zastosowania.
10. Preparatyka zostanie wykonana metodą wybraną przez Rodziców, z zastrzeżeniem zdań poniższych. Metoda preparatyki wybrana przez Rodziców ma wpływ na wysokość wynagrodzenia. Jeżeli preparatyka z zastosowaniem metody wskazanej przez Rodziców nie będzie możliwa, zostanie ona przeprowadzona inną metodą lub Bank odstąpi od preparatyki i dokona utylizacji materiału (zależnie od zaznaczonej przez Rodziców przy zawieraniu umowy opcji) i zwróci Rodzicom całość wpłaconych kwot. W przypadku braku zaznaczenia opcji, preparatyka zostanie przeprowadzona inną metodą. Jeżeli metoda zastosowana będzie wiązała się z wynagrodzeniem wyższym niż metoda wybrana przez Rodziców, Rodzice nie zostaną obciążeni wyższym kosztem wynagrodzenia. Jeżeli metoda zastosowana będzie wiązała się z wynagrodzeniem niższym niż metoda wybrana przez Rodziców, Rodzice otrzymają od Banku zwrot różnicy pomiędzy kwotą uiszczoną a kwotą jaka byłaby należna gdyby wybrali metodę zastosowaną.

IV. PRZECHOWYWANIE

Komórki macierzyste przechowywane będą w odpowiednich ze względu na cel Umowy pojemnikach tzw. kriostatach w oparach ciekłego azotu i pomieszczeniach, zgodnie z wszelkimi normami jakości, przepisami prawa oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej.

V. CERTYFIKAT ZDEPONOWANIA KRWI PĘPOWINOWEJ

1. Rodzice otrzymują dokument potwierdzający zdeponowanie krwi (Certyfikat), niezwłocznie po przyjęciu preparatu do depozytu jednak w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie od dnia zakończenia wszelkich czynności związanych z kwalifikacją preparatu (wskazanych w punkcie III powyżej) niezbędnych do zdeponowania preparatu przez Bank.
2. W przypadku zagubienia, zniszczenia bądź kradzieży Certyfikatu, Bank po sporządzeniu stosownego protokołu wyda jego duplikat osobom uprawnionym na podstawie niniejszej Umowy po uprzednim przedstawieniu przez nich stosownych dokumentów stwierdzających ich tożsamość w sposób nie budzący wątpliwości.
3. W każdym wypadku, gdy niniejszą umowę zawierają oboje Rodzice, Bank wyda Certyfikat każdemu z nich w jednym egzemplarzu, oznaczając na dokumencie, iż drugi egzemplarz wydano drugiemu z Rodziców.

§ 4

[WYNAGRODZENIE]

1. Rodzice zobowiązani są do zapłaty na rzecz Banku należności w wysokości zgodnej z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy. Ceny w załączniku nr 1 są cenami netto plus podatek VAT obowiązujący w chwili wystawiania faktury. Z tytułu wykonania niniejszej umowy rodzice zobowiązują się do dokonania poniższych opłat:
 - a) Opłaty wstępnej dokonywanej w terminie do 3 dni od podpisania niniejszej umowy i wydania Zestawu Pobraniowego.–Bank wystawi z tego tytułu fakturę VAT, którą prześle za pośrednictwem maila lub drogą pocztową na adres korespondencyjny do Umowy. Opłata podlega całkowitemu zwrotowi w przypadku zwrócenia nieotwartego i zdatnego do użycia Zestawu Pobraniowego w terminie do 30 dni od daty planowanego porodu. Koszty dostarczenia Zestawu Pobraniowego do Banku leżą po stronie Rodziców. Zwrot opłaty wstępnej nastąpi w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez Bank nienaruszonego Zestawu Pobraniowego, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, na rachunek bankowy, z którego dokonana została powyższa opłata, względnie przekazem pocztowym na adres Upoważnionego Rodzica.
 - b) Opłaty właściwej dokonywanej w terminie 14 dni od daty porodu na podstawie zawartej umowy i w wysokości określonej w Załączniku nr 1 do umowy. Bank w terminie 14 dni od daty porodu wystawi fakturę VAT na kwotę opłaty właściwej. Brak otrzymania faktury nie wstrzymuje obowiązku terminowej zapłaty opłaty właściwej. Rodzice przyjmują do wiadomości, że opłata właściwa nie podlega zwrotowi, w przypadkach rozwiązania

umowy uregulowanych w § 3 punkt III. Ust. 2, 3 oraz § 3 punkt I. Ust. 7 Rodzice są uprawnieni do zwrotu opłaty właściwej po potrąceniu przez Bank kwoty 100 zł, tytułem opłaty manipulacyjnej, gdy pozyskana Krew Pępowinowa wykazuje dodatni posiew bakteriologiczny oraz w przypadku, gdy ilość pozyskanej krwi jest mniejsza niż 10ml, Warunkiem zwrotu opłaty właściwej o którym mowa powyżej jest dotrzymanie przez Rodziców terminów określonych w §3 III pkt. 9 Zwrot uiszczonej opłaty właściwej następuje w ciągu 14 dni od daty podjęcia przez Rodziców decyzji o braku przechowywania preparatu.

c) Opłaty za przechowywanie, rozliczanej w następujących okresach rozliczeniowych:

- rocznej z tytułu przechowywania Komórek Macierzystych, płatnej z dołu za każdy rok trwania umowy, począwszy od końca pierwszego roku trwania umowy . Bank wystawi i wyśle na wskazany w umowie adres korespondencyjny / e-mail fakturę VAT na kwotę opłaty rocznej za okres przechowania wynikający z umowy. Przez rok należy rozumieć okres kolejnych dwunastu miesięcy licząc od dnia porodu. Brak otrzymania faktury nie wstrzymuje obowiązku terminowej zapłaty opłaty rocznej. W razie rozwiązania umowy w trakcie rocznego okresu przechowywania, Rodzice zobowiązani są do zapłaty w ciągu 14 dni od dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy części tej opłaty w wysokości określonej na podstawie poniższego wzoru:

(Ilość rozpoczętych miesięcy od początku okresu abonamentowego/ 12) x wynagrodzenie należne za cały rok

W przypadku dokonania wpłaty przed terminem płatności a rozwiązaniem lub wygaśnięciem umowy część opłaty podlega zwrotowi proporcjonalnie do ilości miesięcy świadczenia usługi w danym okresie czasu na jaki zdecydowali się rodzice, w przypadku wcześniejszego rozwiązania lub wygaśnięcia umowy w związku z wykorzystaniem komórek macierzystych. Zwrot części opłaty abonamentowej nastąpi w wysokości wynikającej ze wzoru:

(Ilość pozostałych miesięcy od zakończenia okresu abonamentowego/ 12) x wynagrodzenie należne za cały rok

Zwrot części opłaty rocznej nastąpi w ciągu 14 dni od daty wykorzystania preparatu, na rachunek bankowy, z którego dokonana została powyższa opłata, względnie przekazem pocztowym na adres Upoważnionego Rodzica.

lub

- abonamentowej za przechowywanie Komórek Macierzystych tzn. za okres 5 , 10 lub 18 lat od daty porodu, płatnej z góry w terminie do 14 dni od dnia porodu na podstawie wystawionej faktury VAT. Opłata ta podlega zwrotowi proporcjonalnie do ilości miesięcy świadczenia usługi w danym okresie czasu na jaki zdecydowali się rodzice, w przypadku wcześniejszego rozwiązania lub wygaśnięcia umowy w związku z wykorzystaniem komórek macierzystych. Zwrot części opłaty abonamentowej nastąpi w wysokości wynikającej ze wzoru:

[1 - (Ilość rozpoczętych miesięcy od początku okresu abonamentowego/ Ilość miesięcy objętych abonamentem)] x wynagrodzenie za okres abonamentowy faktycznie uiszczone.

Zwrot części opłaty abonamentowej nastąpi w ciągu 14 dni od daty wykorzystania preparatu, na rachunek bankowy, z którego dokonana została powyższa opłata, względnie przekazem pocztowym na adres Upoważnionego Rodzica.

2. Rodzice w każdej chwili trwania umowy mogą zdecydować się na przejście z systemu rocznych opłat na opłaty abonamentowe za przechowywanie uiszczane z góry za okres 5, 10 lub 18 lat, o których mowa w § 4 lit. c myślnik drugi. Przejście na opłaty z góry będzie skuteczne od końca trwającego rocznego okresu przechowywania. Bank wystawi Rodzicom fakturę z dołu za kolejny zakończony rok przechowywania, a następnie w terminie 7 dni wystawi fakturę na wybraną opłatę abonamentową z góry.
3. Po zakończeniu opłaconego okresu przechowywania Komórek Macierzystych, przy jednoczesnym braku pisemnej deklaracji ze strony Dysponenta o długości kolejnego okresu przechowywania (złożonej najpóźniej na 30 dni przed upływem trwającego okresu przechowywania), opłaty naliczane są automatycznie za każdy kolejny rok na zasadach opisanych w paragrafie 4 ust.1 lit c myślnik pierwszy).
4. Rodzice zobowiązują się do terminowego regulowania wszelkich należności określonych w paragrafie 4 niniejszej Umowy przelewem na rachunek bankowy Banku, wskazany na fakturze.
5. Rodzice wyrażają zgodę na wystawianie faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
6. Rodzice wyraża zgodę na przesyłanie przez Bank faktur, faktur korygujących i innych dokumentów księgowych w formie elektronicznej na adres e-mail podany do kontaktu, na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 17 grudnia 2010r. w sprawie przesyłania faktur w formie elektronicznej, zasad ich przechowywania oraz trybu udostępniania organowi podatkowemu lub organowi kontroli skarbowej (Dz. U. 2010 nr 249 poz. 1661) oraz ustawy z 11 marca 2004 o podatku od towarów i usług (DzU nr 54, poz 535 ze zm.).
7. W przypadku braku wpłat wskazanych w paragrafie nr 4, Bank wzywa Rodzica/ów do zapłaty brakującej kwoty w nieprzekraczalnym terminie 14 dni od wezwania do zapłaty. W razie braku

wpłaty w dodatkowym terminie, Bank ma prawo rozwiązać umowę i zutylizować przechowywane komórki macierzyste zgodnie z przepisami o utylizacji odpadów medycznych. Koszt utylizacji wskazany w załączniku nr 1 do Umowy pokrywają Rodzice. Na pisemną prośbę Banku, Rodzice mogą wyrazić zgodę na przekazanie preparatu do celów badawczo-naukowych. W razie wyrażenia zgody, o której mowa powyżej Rodzice nie pokrywają kosztów utylizacji.

8. Wysokość opłaty za przechowywanie uiszczanej co roku z dołu (wskazanej w ust. 1 lit c myślnik pierwszy), za wyjątkiem opłaty za pierwszy rok przechowywania, podlegać może corocznej waloryzacji, stosownie do wysokości wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanych przez Prezesa GUS za poprzedni rok kalendarzowy (Wskaźnik). Zwaloryzowana cena obejmować będzie wszystkie opłaty tego rodzaju, objęte fakturami wystawianymi począwszy od 1 lutego każdego kolejnego roku kalendarzowego. Zawiadomienie o waloryzacji będzie każdorazowo dołączane do faktury wystawianej Rodzicom. Wystąpienie sytuacji, w której Wskaźnik obrazuje spadek cen towarów i usług, nie powoduje obniżenia opłaty za przechowywanie, o której mowa w zdaniu 1. Bank może odstąpić od waloryzacji w danym roku kalendarzowym. W razie odstąpienia od waloryzacji, Wskaźnik za rok poprzedzający rok, w którym odstąpiono od waloryzacji nie może być wzięty pod uwagę przy najbliższej waloryzacji. W przypadku podwyżki ceny o wskaźnik GUS Bank poinformuje pisemnie Rodziców o zaistniałej sytuacji i wysokości podwyżki. Rodzice mają prawo w terminie 30 dni od otrzymania takiego zawiadomienia rozwiązać umowę w formie pisemnej poprzez złożenie oświadczenia o odstąpieniu od umowy. W przypadku złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy, Bank wystawi Rodzicom ostatnią fakturę rozliczającą nieopłacony okres przechowania do momentu otrzymania oświadczenia o rozwiązaniu umowy. W razie braku oświadczenia o odstąpieniu od umowy, Bank uzna, że Rodzice mają wolę kontynuowania umowy na nowych warunkach cenowych i wystawi kolejną fakturę powiększoną o odpowiednią wartość wskaźnika inflacji.
9. W przypadku opóźnienia z zapłatą którejkolwiek opłaty wymienionej w paragrafie 4, Rodzice zobowiązani są do zapłaty odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.
10. W przypadku gdy Rodzice zdecydują się na wykupienie dodatkowych usług oferowanych przez Bank, zostaną one wykazane i wycenione w załączniku nr 3 do Umowy.

§ 5

[WYKORZYSTANIE KOMÓREK MACIERZYSTYCH]

1. Do momentu uzyskania przez Dziecko pełnej zdolności do czynności prawnych, osobami uprawnionymi do dysponowania w jego imieniu komórkami macierzystymi na rzecz Dziecka lub osób trzecich są Rodzice lub inni opiekunowie upoważnieni do tego na mocy przepisów Kodeksu Rodzinnego i Opiekuńczego.
2. Warunkiem wydania preparatu komórek macierzystych osobom wskazanym w ust.1 powyżej, jest przedstawienie przez te osoby następujących dokumentów:

- a) oryginalnego Certyfikatu lub jego duplikatu (w przypadku wydania dwóch egzemplarzy Certyfikatu obojgu Rodzicom i jeżeli obojgu Rodzicom przysługują w stosunku do Dziecka prawa rodzicielskie, są oni obowiązani przedłożyć oryginały lub duplikaty obu Certyfikatów),
 - b) oświadczenia podpisanego przez obojga Rodziców (o ile obojgu przysługuje w pełni władza rodzicielska nad dzieckiem) zawierające żądanie wydania preparatu. W razie sporu pomiędzy Rodzicami co do żądania wydania preparatu, zgodę obojga rodziców zastępuje prawomocne postanowienie sądu opiekuńczego rozstrzygającego w tej kwestii (w takim wypadku wystarcza złożenie oryginału lub duplikatu Certyfikatu wydanego temu z Rodziców, który występuje do Banku o wydanie preparatu),
 - c) oświadczenia podpisanego przez obojga Rodziców o przysługiwaniu im w pełni władzy rodzicielskiej nad dzieckiem, względnie prawomocnego orzeczenia sądu opiekuńczego pozbawiającego, ograniczającego lub zawieszającego władzę rodzicielską lub ustalającego sposób wykonywania władzy rodzicielskiej przez Rodziców, względnie ustalającego dla dziecka opiekę,
 - d) dowodów osobistych lub innych dokumentów identyfikujący Rodziców lub innego przedstawiciela ustawowego Dziecka, występujących z żądaniem.
3. Wydanie komórek macierzystych Dysponentom, bądź jakimkolwiek innemu podmiotowi zostanie odnotowane na Świadectwie/Certyfikacie i potwierdzone przez Bank i osobę lub osoby uprawnione do odbioru komórek macierzystych.
 4. W nagłych przypadkach, w szczególności w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia Dziecka, Bank może wydać preparat na podstawie nieprawomocnego postanowienia sądu opiekuńczego, o którym mowa w ust. 2 lit b).
 5. Z dniem uzyskania przez Dziecko pełnej zdolności do czynności prawnych, staje się ono Dysponentem, uprawnionym do żądania wydania preparatu wyłącznie na podstawie okazanego dokumentu tożsamości zawierającego co najmniej: imię, nazwisko, imiona rodziców oraz numer PESEL.
 6. Bank na pisemny wniosek Dysponenta przekaże zdeponowany preparat innemu wskazanemu przez Dysponenta podmiotowi uprawnionemu do prowadzenia banku komórek macierzystych (Bankowi Przejmującemu). Warunkiem przekazania preparatu jest uregulowanie wszelkich opłat wskazanych powyżej oraz opłaty manipulacyjnej, po których uiszczeniu Bank przekaże Dysponentowi warunki wydania preparatu Bankowi Przejmującemu oraz wyznaczy dwa terminy (daty i godziny, przypadające w odstępie co najmniej 3 dni) wydania preparatu. Brak deklaracji pisemnej Banku Przejmującego dotyczącej potwierdzenia terminu odbioru preparatu upoważnia Bank do dalszego przechowywania preparatu na warunkach niniejszej umowy lub dokonania utylizacji preparatu na koszt Dysponenta (o ile skutek taki został wskazany przez Dysponenta we wniosku, o którym mowa powyżej).
 7. Dysponent zobowiązany jest wskazać we wniosku, w jakim zakresie (cały preparat czy tylko jego część) preparat zostanie wykorzystany i jakiemu podmiotowi należy go przekazać. Jeżeli Dysponent zdecyduje się na wykorzystanie całego preparatu, umowa ulega automatycznie

rozwiązaniu. Jeżeli zostanie wykorzystana tylko część preparatu, opłaty za przechowywanie pozostałej części preparatu pozostają bez zmian.

§ 6

[DZIECKO]

1. Z chwilą osiągnięcia pełnej zdolności do czynności prawnych, Dysponentem w rozumieniu niniejszej umowy staje się Dziecko.
2. Dysponowanie preparatem przez Rodziców powinno następować po wysłuchaniu przez nich Dziecka, jeżeli jego rozwój umysłowy, stan zdrowia i stopień dojrzałości na to pozwala, oraz powinno w miarę możliwości odpowiadać rozsądnym żądaniom Dziecka w tym zakresie.
3. Uzyskanie przez Dziecko pełnej zdolności do czynności prawnych nie zwalnia Rodziców – jako stron niniejszej umowy – do regulowania opłat w niej określonych do czasu rozwiązania umowy.
4. Przejęcie przez Dziecko zobowiązań pieniężnych wynikających z niniejszej umowy może nastąpić:
 - 1) W drodze zawarcia wielostronnego porozumienia pomiędzy stronami niniejszej umowy oraz Dzieckiem, regulującego warunki przejścia zobowiązań przez Dziecko oraz przewidującego poręczenie Rodziców za zobowiązania pieniężne z niniejszej umowy, powstałe przez okres co najmniej 3 lat od daty zawarcia porozumienia.
 - 2) Przez oświadczenie Dziecka oraz uiszczenie wszelkich zaległych opłat z niniejszej umowy, w ciągu 14 dni od daty otrzymania wezwania Banku, informującego go o ziszczeniu się przesłanek do rozwiązania umowy przez Bank oraz możliwości utylizacji preparatu.
 - 3) Przez oświadczenie Dziecka oraz uiszczenie wszelkich zaległych opłat z niniejszej umowy, w ciągu 14 dni od daty otrzymania wezwania Banku, informującego go o rozwiązaniu umowy z uwagi na śmierć obojga Rodziców oraz możliwości utylizacji preparatu.
5. W celu umożliwienia Dziecku realizacji uprawnień wynikających z niniejszej umowy, Rodzice - a po uzyskaniu przez nie pełnej zdolności do czynności prawnych również samo Dziecko - zobowiązani są informować o aktualnym adresie korespondencyjnym Dziecka. Wszelkie zawiadomienia kierowane do Dziecka będą adresowane na ostatni podany Bankowi adres korespondencyjny, o którym mowa powyżej, chyba że aktualny adres będzie Bankowi znany z innych źródeł.

§ 7

[ZASADY PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH]

Diagnostyka Bank Komórek Macierzystych spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków (KRS nr 0000488713), zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Diagnostyka Bank Komórek Macierzystych spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków (KRS nr 0000488713) e-mail: bank@dbkm.pl ;
2. W spółce Diagnostyka Bank Komórek Macierzystych spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie ul. Ujastek 3, 31-752 Kraków (KRS nr 0000488713) został powołany Inspektor zgodnie z postanowieniami RODO, kontakt e-mail: iod@dbkm.pl
3. Pani/Pana dane osobowe:
 - a) tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, numer telefonu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO będą przetwarzane w celu podjęcia działań niezbędnych do zawarcia umowy z Panią/Panem i jej wykonania;
 - b) tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, adres e-mail, numer telefonu na podstawie art. 6 ust 1 lit f RODO będą przetwarzane w celu windykacji ewentualnych zobowiązań wynikających z zawartej umowy;
 - c) tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer konta z którego jest dokonywana wpłata na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO będą przetwarzane w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w celu prowadzenia dokumentacji księgowej i prowadzenia ewidencji dokonanych wpłat;
 - d) tj. dane szczególnych kategorii wskazane w ankiecie informacyjnej oraz wywiadzie medycznym na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązku prawnego ciążącego na administratorze tj. w celu prowadzenia dokumentacji medycznej oraz dokumentacji czynności dotyczących komórek.
4. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane podmiotom świadczącym usługi:
 - utrzymania i serwisu oprogramowania wykorzystywanego przy realizacji postanowień umowy,
 - księgowe.
5. Dane, które gromadzimy nie są przekazywane do Państwa trzeciego, tj. poza obszar UE.
6. Pani/Pana dane osobowe:
 - a) wskazane w pkt 3 lit a, b, c, będą przechowywane przez czas trwania umowy i wygaśnięcia ewentualnych roszczeń, nie krócej niż 5 lat.
 - b) Wskazane w pkt 3 lit d będą przechowywane przez okres 30 lat, od dnia wydania tkanek lub komórek w celu przeszczepienia lub zastosowania u ludzi, w sposób umożliwiający identyfikację dawców i biorców tkanek lub komórek w zestawieniu ze stanem zdrowia w zakresie danych zebranych w ankiecie.
 - c) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych;

- d) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- e) Podanie przez Panią/Pana danych niezbędnych do zawarcia umowy (imię, nazwisko, adres, e-mail) jest dobrowolne, jednak podanie danych warunkuje zawarcie umowy,
- f) Podanie danych osobowych zbieranych w trakcie trwania umowy (tj. danych wskazanych w ankiecie informacyjnej oraz wywiadzie medycznym) jest wymogiem ustawowym przewidzianym w ustawie o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niewykonanie postanowień zawartej umowy.
- g) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowanie.

§ 8

[CZAS TRWANIA I ROZWIĄZANIE UMOWY]

1. Umowę niniejszą zawarto na czas nieokreślony.
2. Każda ze stron może niniejszą umowę wypowiedzieć za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia. Bieg wypowiedzenia rozpoczyna się z pierwszym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu dotarło do adresata.
3. Rodzic może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) gdy nie dojdzie do pozyskania krwi pępowinowej,
 - b) gdy pozyskana krew pępowinowa zostanie zniszczona (w innych warunkach niż na wniosek Dysponenta) lub zgubiona,
 - c) śmierci Dziecka,
 - d) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Bank, o ile w wyznaczonym przez Rodzica terminie, nie krótszym niż miesiąc, Bank nie przywróci stanu zgodnego z treścią niniejszej Umowy,
4. Bank może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku braku wpłaty kwoty wynikającej z § 4 ust. 1 niniejszej Umowy, w ciągu 14 dni od doręczenia pisemnego wezwania do jej uiszczenia przez Bank.
5. Ponadto, umowa ulega rozwiązaniu w sposób automatyczny, na zasadach wskazanych w § 3 punkt III oraz w przypadku śmierci obojga Rodziców.
6. Rodzicowi przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej Umowy w terminie 14 dni od daty jej zawarcia. Prawo to nie przysługuje gdy przed upływem tego terminu krew pępowinowa zostanie pozyskana.
7. W przypadku gdy umowa z Rodzicami zawarta jest poza siedzibą Banku lub na odległość, Rodzicom przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy w ciągu 14 dni bez podania przyczyn, składając stosowne oświadczenie na piśmie. Do zachowania tego terminu wystarczy wysłanie pisemnego oświadczenia przed jego upływem.

8. W razie odstąpienia od umowy, na zasadach określonych powyżej, umowa jest uważana za niezawartą, a Rodzice są zwolnieni od wszelkich zobowiązań. Bank zwróci Rodzicom uiszczone opłaty. Zwrot powinien nastąpić nie później niż w terminie 14 dni od daty otrzymania pisemnego oświadczenia o odstąpieniu. Rodzice zobowiązani są do zwrotu nienaruszonego zestawu do pozyskania materiału biologicznego, w terminie 14 dni od dnia odstąpienia od umowy i ponieść bezpośrednie koszty takiego zwrotu. Do zachowania terminu wystarczy odesłanie rzeczy przed jego upływem. Bank może wstrzymać zwrot uiszczonej płatności do czasu otrzymania nienaruszonego zestawu.
9. Wzór formularza odstąpienia od umowy jest zawarty w załączniku nr 2 do Ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r. (Dz.U.2014.827).
10. W przypadku gdy między datą zawarcia umowy, a czternastodniowym terminem na odstąpienie doszło do pozyskania materiału biologicznego, Bank nie dokona zwrotu kwoty opłaty wstępnej, a Rodzice zobowiązani będą zwrócić Bankowi koszt badań, preparatyki oraz zamrożenia materiału biologicznego jeśli do takich czynności już doszło.
11. W razie rozwiązania umowy, Bank jest uprawniony do zutylizowania przechowywanych komórek macierzystych zgodnie z przepisami o utylizacji odpadów medycznych, jeżeli w ciągu 60 dni od dostarczenia co najmniej jednemu z Rodziców zawiadomienia o rozwiązaniu umowy Bank nie otrzyma zgodnej, bezwarunkowej i stanowczej dyspozycji Rodziców co do przeznaczenia preparatu do celów badawczo-naukowych. Utylizacja nie następuje jeżeli w terminie wskazanym w zdaniu 1, zostanie zawarta nowa umowa między Rodzicami lub Rodzicem a Bankiem, której przedmiotem będzie kontynuacja przechowywania. Kosztem utylizacji wskazanym w załączniku nr 1 do Umowy mogą zostać obciążeni Rodzice. W przypadku złożenia dyspozycji przeznaczenia preparatu do celów badawczo-naukowych, Rodzice nie ponoszą kosztów utylizacji.

§ 9

[ODPOWIEDZIALNOŚĆ BANKU]

1. Z zastrzeżeniem poniższych postanowień, za czynności wykonywane w ramach niniejszej Umowy po zakwalifikowaniu Krwi Pępowinowej do zdeponowania, Bank odpowiada na zasadach określonych w Tytule XXVIII Kodeksu Cywilnego (Przechowanie).
2. Bank nie odpowiada za szkody spowodowane siłą wyższą oraz powstałe z przyczyn niezawinionych przez Bank.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy, Bank zapłaci karę umowną równą dziesięciokrotności wynagrodzenia poniesionych opłat przez Rodziców do dnia dowiedzenia się o szkodzie.
4. Przez niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań, o których mowa w punkcie powyżej należy rozumieć:
 - a) Zniszczenie Krwi Pępowinowej wskutek :
 - przekroczenie czasu pomiędzy pozyskaniem a preparatyką i zamrożeniem
 - czynności preparatyki niezgodnych z aktualnymi wskazaniem wiedzy medycznej

- czynności podczas zamrażania lub przechowywania niezgodnych z aktualnymi wskazaniami wiedzy medycznej
 - niezachowania aktualnych wskazań wiedzy medycznej
- b) Wydania preparatu w sposób niezgodny z postanowieniami niniejszej umowy, powodujące szkodę po stronie Dysponenta,
- c) Powierzenie czynności związanych z pozyskaniem krwi pępowinowej przez niewykwalifikowany (nieposiadający odpowiednich uprawnień) personel oraz transportu przez osoby niezajmujące się zawodowo tego typu działalnością,
- d) Nieuzasadnioną i niezgodną z umową utylizację preparatu.

§ 10

[PRZEKAZANIE KOMÓREK MACIERZYSTYCH INNEMU PODMIOTOWI DO PRZECHOWYWANIA]

1. W przypadku likwidacji bądź upadłości Banku, dla zabezpieczenia dalszego przechowywania komórek macierzystych, Rodzice wyrażają zgodę na przeniesienie praw i obowiązków na podmiot trzeci, przedmiotem działania którego będzie przechowywanie komórek macierzystych z krwi pępowinowej. Rodzice oświadczają, że wyrażają bezwarunkową zgodę na przeniesienie tych praw i obowiązków w powyższym przypadku na rzecz podmiotu wskazanego przez Bank, chyba że w terminie 14 dni od powiadomienia Rodzice wskażą osobę trzecią, na rzecz której zostanie dokonana cesja. W tym przypadku koszty związane z wydaniem preparatu i transportem ponoszą Rodzice, a podmiot wskazany przez Rodziców ma obowiązek dostosować się do wskazanych przez Bank warunków technicznych przekazania preparatu.
2. W przypadku zaprzestania prowadzenia działalności przez Bank, w tym również w przypadku cofnięcia pozwolenia, o którym mowa w § 2 ust 3, przechowywane komórki macierzyste zostaną przekazane do Polski Bank Komórek Macierzystych S.A. al. Jana Pawła II 29 00-867 Warszawa, NIP: 525-22-39-973 posiadającego pozwolenie, o którym mowa w art. 26 ust1 ustawy z dnia 1 lipca 2005 roku o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek tkanek i narządów z którym Bank ma aktualnie zawartą umowę. W razie gdyby nie było to możliwe, zastosowanie znajdą zasady wskazane w ust. 1.

§ 11

[POSTANOWIENIA KOŃCOWE]

1. Rodzice zobowiązują się do poinformowania Banku w formie pisemnej o każdorazowej zmianie adresu do korespondencji, numeru telefonu lub adresu zamieszkania oraz danych teleadresowych Dziecka. Do momentu poinformowania o zmianach, Bank będzie traktował podane dane jako aktualne i wiążące. Aktualne na dzień zawarcia niniejszej umowy dane, o których mowa powyżej, zawarte są w załączniku nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Wszelkie informacje i oświadczenia składane przez Strony w związku z realizacją Umowy dla swej skuteczności wymagają zachowania formy pisemnej i powinny być kierowane na adres

wskazany jako adres korespondencyjny, którym jest adres wskazany w załączniku nr 2, a w przypadku Banku, aktualny adres ujawniony w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego. Wszelkie oświadczenia Rodziców muszą być składane zgodnie przez oboje z rodziców, chyba, że jedno z Rodziców nie żyje, zostało ubezwłasnowolnione częściowo lub całkowicie lub pozbawione władzy rodzicielskiej (a drugi Rodzic przedstawi dokument potwierdzający tę okoliczność – w oryginale do wglądu Banku lub w notarialnie poświadczonej kopii). Wszelkie ryzyka wynikające z niemożności osiągnięcia porozumienia pomiędzy Rodzicami spoczywają w całości na Rodzicach. Długotrwałe i uniemożliwiające prawidłową realizację umowy utrzymywanie się sporu pomiędzy Rodzicami upoważnia Bank – po uprzednim pisemnym powiadomieniu Rodziców – do wypowiedzenia umowy ze skutkiem na koniec roku liczonego od dnia porodu.

3. Wszelkie reklamacje winny być składane w formie pisemnej na adres siedziby spółki lub za pośrednictwem e-mail na adres: bank@diag.pl i wnoszone w terminie nie dłuższym niż 1 miesiąc od dowiedzenia się przez Rodziców o okoliczności uzasadniającej złożenie reklamacji. Po rozpatrzeniu reklamacji, Bank wysyła do Rodziców odpowiedź w formie zgodnej z otrzymaną reklamacją na adres podany w piśmie lub e-mail nadawcy.
4. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
 - a. Załącznik nr 1 - Cennik Usług,
 - b. Załącznik nr 2 - Część Informacyjna,
 - c. Załącznik nr 3 – Dodatkowe usługi,
5. Zmiany Umowy wymagają dla swej skuteczności zachowania formy pisemnej.
6. W kwestiach nieuregulowanych w Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
7. Spory związane z realizacją Umowy Strony rozwiązywać będą w pierwszej kolejności polubownie, a w przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
9. Rodzice zobowiązują się do rzetelnego wypełnienia załącznika nr 2 do Umowy - Części Informacyjnej Karty Wywiadu Medycznego. Wszystkie informacje podane przez Rodziców, w tym w szczególności informacje medyczne są rzetelne i zgodne z prawdą. W przypadku podania nieprawdziwych danych lub zatajenia danych istotnych z punktu widzenia treści załącznika części informacyjnej oraz KWM, odpowiedzialność Banku (za wyjątkiem odpowiedzialności za szkody wyrządzone z winy umyślnej) zostaje wyłączona.
10. W przypadku ustalenia, na mocy odpowiedniego prawomocnego orzeczenia sądowego, iż Rodzice nie są odpowiednio Matką i Ojcem Dziecka (jak również w razie wydania postanowienia o przysposobieniu Dziecka – za wyjątkiem przysposobienia przez małżonka jednego z Rodziców, niebędącego drugim Rodzicem), Rodzice są zobowiązani poinformować o tym fakcie Bank. Po uzyskaniu stosownej informacji, Bank umożliwi osobom wskazanym w prawomocnym orzeczeniu sądowym jako aktualni rodzice Dziecka (względnie opiekunowi dziecka), zawarcie nowej umowy na warunkach niniejszej umowy a po jej zawarciu rozwiąże niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym. W razie śmierci obojga Rodziców, po

uzyskaniu stosownej informacji Bank umożliwi osobie wskazanej w prawomocnym orzeczeniu sądowym jako opiekun Dziecka, zawarcie nowej umowy na warunkach niniejszej umowy, chyba że zachodzą okoliczności wskazane w § 6 ust. 4 pkt. 3).

Bank:

Matka:

Ojciec:

Załącznik nr 3 – Dodatkowe usługi

1) PAKIET TRANSPLANTACYJNY

W przypadku konieczności wykorzystania przechowywanych w naszym Banku komórek macierzystych do przeszczepu w ramach pakietu zapewniamy:

- konsultację lekarza transplantologa lub hematologa
- badanie antygenów zgodności tkankowej HLA (ang. human leukocyte antigens – ludzkie antygeny leukocytarne)
- badanie liczby komórek CD 34+ w populacji komórek CD 45+
- ocena żywotności komórek jednojądrzastych uzyskanych po izolacji za pomocą aparatu Sepax
- transport krwi pępowinowej z Banku do miejsca transplantacji - w przypadku transportu krwi poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej uzyskanie zgody dyrektora Centrum Organizacyjno-Koordinacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant zgodnie z wymogami art. 37 a Ustawy z dnia 1 lipca 2005 r. o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów (Dz.U. 2005 nr 169 poz. 1411 z późn. zm.)

Dodatkowo, przy wykorzystaniu komórek macierzystych przechowywanych w naszym Banku do przeszczepu autologicznego w przypadku schorzeń onkologicznych Bank wypłaci Rodzicom 10 000,00 zł brutto (słownie: dziesięć tysięcy złotych) ze środków własnych na dowolny cel. Wykorzystanie komórek jest jedynym warunkiem wypłaty w/w kwoty Rodzicom, opiekunom prawnym lub Dziecku/Dawcy, o ile posiada ono/on pełną zdolność do czynności prawnych.

W przypadku błędu* z winy Banku, uniemożliwiającego wykorzystanie komórek macierzystych do przeszczepu, Diagnostyka Bank Komórek Macierzystych wypłaci Rodzicom karę umowną w wysokości 100 000,00 zł brutto (słownie: sto tysięcy złotych).

Wypłata kary umownej zgodnie z zapisami pakietu transplantacyjnego wyklucza możliwość dochodzenia kary umownej na podstawie zapisów §9 pkt.3 Umowy współpracy chyba, że kwota wynikająca z §9 pkt. 3 Umowy przewyższałaby kwotę kary umownej wynikającej z pakietu transplantacyjnego.

*błąd Banku rozumiany jako: zamiana próbki, potwierdzona niezgodnością HLA dziecka i jego krwi pępowinowej lub zmniejszenie liczby i żywotności komórek WBC o ponad 50% w stosunku do parametrów wyjściowych.

2) PAKIET 4 SZANSE

Możliwość przechowania krwi w **4 niezależnych porcjach**, które można dowolnie łączyć w zależności od potrzeb podczas ewentualnego wykorzystania komórek macierzystych do przeszczepu.

Wybierając preparatykę krwi metodą SEPAX lub metodą TRADYCYJNĄ oraz Pakiet 4 szanse otrzymujesz:

- w przypadku pobrania krwi pępowinowej **większego lub równego 60 ml (duże pobranie)** - preparatykę SEPAX lub metodą TRADYCYJNĄ oraz przechowywanie koncentratu komórek macierzystych w **dwóch kasetach DUO (4 niezależne porcje)**. Dodatkowo pakiet umożliwia **zniżkę w wysokości 200 zł od opłaty rocznej za przechowywanie** komórek macierzystych w dwóch kasetach, która wynosi 690 zł (za wszystkie 4 porcje).

- w przypadku pobrania krwi pępowinowej **mniejszego niż 60 ml (małe pobranie)** – preparatykę SEPAX lub metodą TRADYCYJNĄ oraz przechowywanie koncentratu komórek macierzystych w **jednej kasecie DUO (dwie niezależne porcje)**. Opłata roczna za przechowywanie wynosi 540 zł*. W przypadku braku możliwości skorzystania z przechowywania w dwóch kasetach DUO z powodu małego pobrania, rodzice otrzymają **bon na badania laboratoryjne o wartości 200 zł** do wykorzystania w sieci laboratoriów Diagnostyka (www.diagnostyka.pl) dla dowolnego członka rodziny.

*W tym wypadku rodzice otrzymają aneks do umowy, zmniejszający opłatę za rok przechowywania preparatu w jednej kasecie DUO do 540 zł brutto.