



ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

ул. Васильківська, 17, оф.716, м. Київ, 03040
пров. Лісозахисний, 5, м. Київ, 04114
р/р в форматі IBAN UA143052990000026007026209405
у АТ КБ ПриватБанк МФО 305299
тел.: (044) 496-09-26; (044) 496-09-25
e-mail office@hemafund.com

код ЄДРПОУ 33301813
Ліцензія МОЗ України АЕ №638041 від 16.02.2015 р.
Ліцензія Державної служби України з питань протидії ВІЛ-інфекції/СНІДу та інших небезпечних захворювань АВ № 611999 від 22.11.2011 р.
ІПН 333018126552

ДОГОВІР ПРО НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ № 2117097

м. Київ

«23» квітня 2021 р.

Товариство з обмеженою відповідальністю «Медичний центр «ГЕМАФОНД», (надалі – «Виконавець»), що є платником податку на прибуток на загальних умовах, в особі Генерального директора Брижка Олексія Олександровича, який діє на підставі Статуту, з однієї сторони, та громадянка Соколова Анна Юріївна

(прізвище, ім'я, по батькові)

(в подальшому – «Замовник»), з іншої сторони, (надалі разом – «Сторони»), прийшли до згоди та уклали цей Договір про наступне:

ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ

Депозит - біологічний матеріал Замовника та/або отримані з нього продукти та/або клітинні препарати, що зберігаються у кріобанку Виконавця.

Біологічний матеріал - венозна кров Породіллі, пуповинна кров, пуповинний канатик (пуповина), тканина плаценти та інші тканини і клітини замовника, отримані при пологах, а також клітинні продукти та/або препарати з них, що отримують в біотехнологічній лабораторії Виконавця після проведення комплексу робіт з переробки, тестування, підготовки до замороження та заморожування (кріоконсервації).

Клітинні продукти та/або препарати пуповинної крові, інших тканин і клітин Замовника, що підлягають кріозберіганню:

- лейкоцитарний компонент пуповинної крові та/або
- фрагменти цільного пуповинного канатика та/або
- мезенхімальні стромальні (стовбурові) клітини пуповинного канатика
- мезенхімальні стромальні (стовбурові) клітини тканини плаценти

Дитина - новонароджена дитина Замовника.

Кріозберігання - зберігання в умовах рідкого азоту.

Лейкоцитарний компонент пуповинної крові - фракція пуповинної крові з кріоконсервантом, що містить виділені гемопоетичні клітини та підлягає кріозберіганню.

Фрагмент цільного пуповинного канатика - сполучна тканина пуповинного канатика з судинами, що підлягають кріозберіганню з кріоконсервантом.

Тканина плаценти - сполучна тканина, плодова частина якої підлягає кріозберіганню з кріоконсервантом.

Медичні послуги - організація виконання комплексу робіт з переробки зібраного при пологах

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



Замовника біологічного матеріалу з метою отримання Депозиту, проведення тестування зібраного при пологах біологічного матеріалу, проведення тестування венозної крові Породіллі на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій, підготовки до заморожування та заморожування Депозиту, кріозберігання, та вилучення Депозиту з кріосховища і надання його (їх) або його (їх) частини на письмову вимогу Замовника.

Мезенхімальні стромальні (стовбурові) клітини (МСК) – стовбурові клітини, виділені з пуповинного канатика або плаценти, які за своїми кількісними та якісними показниками підлягають кріозберігання. Основними ознаками МСК є фібробластоподібна морфологія, адгезія до пластику, проліферація в культуральних умовах, мажорна експресія маркерів CD105, CD90, CD73 ($\geq 95\%$), мінорна експресія маркерів CD19, CD34, CD45, HLDR ($\leq 2\%$) та здатність диференціюватись у сполучнотканинному напрямку.

Паспорт Депозиту – документ, який разом з даним Договором підтверджує право власності Замовника на Депозит (-и), який (-і) прийнято у кріосховище Виконавця на довгострокове зберігання, та містить основні відомості про його (їх) характеристики.

Пуповинна (плацентарна) кров – кров з пуповини та плаценти, що збирається безпосередньо після народження Дитини та перерізання пуповини.

Пуповинний канатик – орган, що забезпечує під час вагітності постійний зв'язок між організмом матері і плодом, який втратив анатомічний зв'язок з організмом жінки та Дитини після народження Дитини, та який отримується після пологів як утильний післяпологовий послід.

Плацента – тимчасова тканина, яка утворюється під час вагітності, з'єднує плід зі стінкою матки жінки, забезпечуючи кровопостачання, терморегуляцію, обмін речовин та харчування плоду; після народження дитини плацента відторгається з порожнини матки і становить утильний післяпологовий послід.

Тестування (перевірка) – один з етапів технологічного процесу, який передбачає дослідження периферичної венозної крові Замовника, інших його тканин і клітин та/або біологічного матеріалу та/або клітинних продуктів та/або препаратів пуповинної крові, інших тканин і клітин Замовника, що проводиться клініко-діагностичною лабораторією Виконавця.

Вилучення – процес передачі Депозиту (або його частину) з кріобанку Виконавця, на письмову вимогу Замовника, для подальшого використання його у лікувальних програмах в інших медичних закладах, для продовження зберігання в інших медичних установах, або для утилізації.

Утилізація – фізико-хімічна (дезінфекційні засоби/висока температура) обробка біологічного матеріалу Замовника для унеможливлення подальшого його використання у будь-яких цілях.

1. ПРЕДМЕТ ТА МЕТА ДОГОВОРУ

1.1. Метою Договору є надання платних Медичних послуг з обробки та Тестування біологічного матеріалу Замовника, виготовлення продуктів та/або препаратів та їх кріозберігання у банку пуповинної крові Виконавця.

1.2. Предметом Договору є забезпечення послідовності і порядку проведення етапів Медичних послуг з:

- переробки зібраного при пологах Біологічного матеріалу Замовника з метою отримання Депозиту (-ів),
- проведення Тестування зібраного при пологах Замовника його Біологічного матеріалу,
- проведення тестування венозної крові Замовника на наявність маркерів гемотрансмісивних інфекцій,
- виготовлення Клітинних продуктів та/або препаратів з переробленого Біологічного матеріалу Замовника,
- підготовки до заморожування та заморожування Депозиту(-ів). Депозитом за цим Договором є (необхідне відмічається Замовником):

Лейкоцитарна фракція Пуповинної крові з кріоконсервантом, що містить виділені гемопоетичні клітини та підлягає кріозберігання;

фрагменти щільного Пуповинного канатика з кріоконсервантом, що підлягає кріозберігання;

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



Сторінка 2 з 17

виділені з Пуповинного канатика мезенхімальні стромальні клітини (МСК), що пройшли первинну обробку та за своїми кількісними та якісними показниками підлягають криозберіганню;

виділені з Тканини плаценти мезенхімальні стромальні клітини (МСК), що пройшли первинну обробку та за своїми кількісними та якісними показниками підлягають криозберіганню.

- видачі Паспорту Депозиту(-ів),

- криозберігання Депозиту(-ів),

- вилучення Депозиту (або його частини) з криосховища Виконавця за письмовою вимогою Замовника для передачі його:

- Замовнику,

- до лікувального закладу, який буде використовувати Депозит для аутологічного або алогенного застосування, за умови необхідності його використання,

- до іншого медичного закладу для проведення наукових досліджень та/або лікування важких та невиліковних захворювань третіх осіб (не родинне застосування), за умови необхідності його використання,

- на утилізацію.

- транспортування Депозиту(-ів) або його частини до лікувального закладу, який, за розпорядженням Замовника, буде використовувати Депозит(-и), за умови необхідності його застосування для Дитини, а Замовник зобов'язується оплачувати Медичні послуги на умовах, викладених у цьому Договорі та Додатках до нього.

2. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ТА ПРАВА ВИКОНАВЦЯ

Виконавець зобов'язаний:

2.1. Надавати Замовнику необхідні консультації стосовно Медичних послуг.

2.2. Забезпечити повну конфіденційність отриманої від Замовника інформації.

2.3. Надати Замовнику, або за згодою Замовника, в медичний заклад спеціальний комплект для збору Пуповинної (плацентарної) крові та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти.

2.4. Надавати Замовнику інформаційну підтримку 24 години на добу 7 днів на тиждень.

2.5. Надавати цілодобову інформаційну та консультативну підтримку медичному персоналу, що приймає пологи та збирає Пуповинну (плацентарну) кров та/або Пуповинний канатик та/або Плаценту, з метою підвищення якості виконання даної процедури.

2.6. Організувати проведення переробки Пуповинної крові та її компонентів та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти з метою отримання його/її/їх фрагментів, та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти з метою виділення МСК та провести підготовку до заморожування, а також заморожування та криозберігання Депозиту(-ів).

2.7. Організувати проведення Тестування Пуповинної крові та/або фрагментів Пуповинного канатика та/або МСК пуповинного канатика та/або Плаценти та/або МСК тканини плаценти та венозної крові Породіллі.

2.8. Вживати всіх необхідних заходів щодо належного виконання складових Медичних послуг третіми особами – медичними закладами, лабораторіями, які надають послуги Виконавцю на підставі укладених з ним договорів.

2.9. Вжити всі необхідні заходи для забезпечення зберігання Депозиту (-ів) у належному стані в період дії даного договору.

2.10. За власний рахунок забезпечити щорічне страхування своєї відповідальності перед Замовником.

2.11. Якщо Депозит (-и), або його частину, буде використано для клінічного застосування Дитині у віці до 18 років для лікування захворювань, вказаних у Додатку № 3 до цього Договору, що є його невід'ємною частиною, Виконавець здійснює відшкодування витрат, понесених Замовником у розмірі, що еквівалентний сумі до 20 000,00 (двадцяти тисяч) доларів США, на підставі відповідних первинних документів та рахунків-фактур, наданих медичними установами, які мають право здійснювати відповідну діяльність, пов'язану із застосуванням Депозиту(-ів), та надали документи, що це підтверджують.

2.12. Після отримання результатів Тестування Біологічного матеріалу, підписання двостороннього

Замовник _____

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець _____

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Ред. 3 від 12.09.2020

Сторінка 3 з 17

Акту приймання-передачі наданих Медичних послуг та повної оплати Медичних послуг Замовником видати Замовнику Паспорт Депозиту.

2.13. Забезпечити довгострокове зберігання Депозиту (-ів) у кріосховищі на узгоджений з Замовником термін, дотримуючись усіх необхідних норм і вимог, встановлених нормативними актами Міністерства охорони здоров'я України.

2.14. У разі зміни адреси та реквізитів Виконавця, він зобов'язаний розмістити відповідне повідомлення на головній сторінці свого офіційного інтернет-сайту - www.hemafund.com - за 30 (тридцять) календарних днів до дати фактичних змін.

2.15. На виконання письмової вимоги Замовника та за умови відсутності заборгованості за цим Договором з боку Замовника, Виконавець протягом 5 (п'яти) календарних днів з дня отримання такої вимоги організовує вилучення Депозиту (-ів) або його (їх) частини з кріобанку Виконавця та передачу його Замовнику на умовах, які узгоджуються сторонами окремо.

Виконавець має право:

2.16. У випадку недотримання Замовником своїх зобов'язань своєчасної сплати Медичних послуг, вимагати від замовника усунення даного недоліку шляхом надсилання електронного листа за останньою відомою Виконавцю електронною адресою, sms-повідомлення або телефоном.

2.17. У випадку заборгованості по оплаті за цим Договором з боку Замовника більше, ніж 60 (шістдесят) календарних днів після дати відправлення листа Виконавця про заборгованість, Виконавець має право в односторонньому порядку розірвати даний Договір та розпорядитись Депозитом(-ами) на власний розсуд відповідно до вимог чинного законодавства України.

2.18. У випадку відмови Замовника зберігати Депозит (-ти) або частини Депозиту (-ів), на основі письмового розпорядження Замовника, передавати Депозит (-и) іншому суб'єкту господарювання для виготовлення Клітинних продуктів та/або препаратів пуповинної крові, інших тканин і клітин людини у цілях подальшого не родинного застосування їх хворим з важкими хронічними та не виліковними іншими методами лікування захворюваннями.

2.19. На збір, обробку та зберігання персональних даних Замовника, у тому числі медичних даних, з подальшим використанням їх Виконавцем виключно у своїй діяльності відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

3. ЗОБОВ'ЯЗАННЯ ТА ПРАВА ЗАМОВНИКА

Замовник зобов'язаний:

3.1. Надати Виконавцю достовірні відомості про свій стан здоров'я, стан здоров'я майбутнього батька та стан здоров'я близьких родичів (рідних братів/сестер, матері, батька).

3.2. За особистою згодою надати контактні дані майбутнього батька.

П	С	Р	К	О	Л	О	В													
І	М	Я	Н	А	Т	О	В	А	І	Ї										
Б	С	Е	Р	П	І	Ц	О	В	Ч	А										
Дата народження	2 2 0 3 8 7																			
Мобільний тел.	+ 3 8 0 9 8 2 1 3 2 0 7 9																			
e-mail																				

3.3. Заповнити Медичну анкету, яка є Додатком №1 до цього Договору. На усний запит Виконавця надавати йому всю відому та достовірну інформацію, яка необхідна для якісного виконання обумовлених Договором Медичних послуг.

Замовник

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Сторінка 4 з 17

3.4. Неухильно дотримуватись усіх інструкцій та приписів (щодо додаткових аналізів, якщо такі необхідні, своєчасного інформування співробітника Виконавця про місце, час пологів та П.І.Б. лікаря-акушера тощо), отриманих від Виконавця і необхідних для якісного виконання Медичних послуг.

3.5. Додатково повідомити медичний персонал, що приймає пологи, про забір Пуповинної крові та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти безпосередньо у день пологів.

3.6. Проінформувати Виконавця про факт забору Пуповинної крові та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти протягом 3-х годин після народження Дитини.

3.7. У разі зміни місця фактичного проживання та/чи адреси реєстрації, засобів зв'язку, а також зміни прізвища Замовником та/чи Дитиною Замовника, письмово повідомити про дані факти Виконавця, надавши останньому інформацію щодо нової адреси місця проживання та/чи адреси реєстрації, засобів зв'язку, копії документів, що підтверджують факт зміни, тощо, протягом 30 (тридцяти) календарних днів від дати таких змін, поштою на адресу Виконавця, яка зазначена на офіційному сайті Виконавця, або електронною поштою на наступну електронну адресу: office@hemafund.com.

3.8. Оплачувати Медичні послуги Виконавця на умовах, викладених у розділі 5 цього Договору.

3.9. Підписати Акт приймання-передачі наданих Медичних послуг після отримання Медичних послуг у частині проведення тестування зібраного Біологічного матеріалу, тестування венозної крові Породіллі, видачі Паспорту Депозиту (-ів), за виключенням частини Медичних послуг із кріозберігання, та вилучення з кріосховища і надання на вимогу Замовника, не пізніше 60 (шістдесяти) календарних днів з дати надання відповідних Медичних послуг.

3.10. Укладенням даного Договору Замовник надає Виконавцю необмежений строком дозвіл на збір, обробку та зберігання своїх персональних даних, включаючи медичні дані, які стосуються Замовника, подальшим використанням Виконавцем таких даних виключно у своїй діяльності відповідно до Закону України "Про захист персональних даних".

3.11. У будь-який момент письмово вимагати від Виконавця видачі Депозиту (-ів), що знаходиться/знаходяться на зберіганні.

3.12. Отримувати інформацію щодо тарифів на отримані Медичні послуги.

3.13. Розірвати даний Договір у односторонньому порядку з об'єктивних причин та на умовах, визначених цим Договором.

3.14. Після завершення або дострокового розірвання Договору отримати Акт приймання-передачі наданих Медичних послуг.

3.15. У випадку недотримання Виконавцем своїх зобов'язань вимагати від нього усунення виявлених недоліків.

4. УМОВИ НАДАННЯ МЕДИЧНИХ ПОСЛУГ

4.1. Для надання Медичних послуг Виконавець, в передбачених законодавством України випадках, має право залучати третіх осіб – медичні заклади, лабораторії, які надають послуги Виконавцю на підставі укладених з ним договорів.

4.2. Замовник самостійно на власний розсуд обирає медичний заклад, що прийматиме пологи, та своєчасно повідомляє уповноваженого представника Виконавця про місце приймання пологів, орієнтовний час пологів, П.І.Б лікаря-акушера-гінеколога та, за можливістю, мобільний чи міський телефон лікаря-акушера-гінеколога.

4.3. Беручи до уваги перебіг, а також медичні умови пологів, остаточне рішення щодо можливості забору Пуповинної крові та її об'єму та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти приймає лікар, який відповідає за пологи.

4.4. Згідно з Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 10.07.2014 № 481 «Про затвердження Порядку та тимчасового зберігання пуповинної (плацентарної) крові та/або плаценти», Замовник заповнює та підписує Інформовану згоду на проведення забору Пуповинної (плацентарної) крові та/або Плаценти (Додаток №2).

4.5. Замовник дає згоду на проведення Тестування своєї венозної крові.

4.6. В передбачених законодавством України випадках, Виконавець має право змінити місце зберігання Депозиту (-ів) (адресу кріосховища) і здійснити його перевезення до нового місця зберігання без

Замовник _____

Договір про надання медичних послуг Виконавець
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3



згоди Замовника, але з обов'язковим повідомленням (за умови, що такі дії не порушують умов зберігання Депозиту(-ів) і не здатні вплинути на забезпечення його збереження). Відповідне повідомлення розміщується на головній сторінці офіційного сайту Виконавця www.hemafund.com за 30 (тридцять) календарних днів до дати фактичної зміни адреси кріосховища. На час підписання даного Договору кріосховище Виконавця розташоване за адресою: м. Київ, пров. Лісозахисний, 5.

4.7. Упродовж 45 (сорока п'яти) календарних днів від дати розміщення Депозиту(-ів) у кріосховищі Виконавець інформує Замовника про результати Тестування його біологічного матеріалу.

4.8. У випадку, якщо об'єм Пуповинної крові буде менший, ніж 20 мл внаслідок акушерської ситуації або індивідуальної особливості, Замовник має право відмовитися від зберігання Депозиту Пуповинної крові. У такому випадку Договір вважається розірваним в частині зберігання Пуповинної крові з дати отримання Виконавцем письмового повідомлення про відмову в зберіганні Депозиту Пуповинної крові. Такий Депозит Пуповинної крові підлягає утилізації. Авансовий платіж не повертається Замовнику, а зараховується на покриття витрат Виконавця.

4.9. При позитивному результаті вірусологічних досліджень на маркери гемотрансмісивних інфекцій та/або виявленні збудників урогенітальних інфекцій у тканинах Плаценти, або в результаті Тестування на стерильність біологічного матеріалу Замовника, Виконавець має право відмовити Замовнику у зберіганні Депозиту(-ів). У такому випадку Договір вважається розірваним в частині зберігання Депозиту (-ів). Такий Депозит(-и) підлягає/підлягають утилізації. Авансовий платіж не повертається Замовнику, а зараховується на покриття витрат Виконавця.

4.10. Відповідно до умов п. 4.8. та п. 4.9. цього договору, рішення щодо зберігання Депозиту(-ів) в будь-якому разі має бути прийняте Сторонами Договору у строк не пізніше, ніж 60 (шістдесят) календарних днів від дати розміщення Депозиту(-ів) в карантинному дюарі кріосховища. У випадку прийняття рішення зберігати такий/такі Депозит (-и) Замовник повинен підписати відповідну Інформовану згоду.

4.11. При виникненні у Замовника необхідності застосування Депозиту(-ів) або його/їх частини в лікувальних цілях для Дитини, Виконавець організує безкоштовне вилучення та транспортування Депозиту(-ів) або його/їх частини із кріосховища до лікувального закладу, який буде використовувати Депозит(-и) Замовника, протягом строку, узгодженого Сторонами окремо, тільки у випадку, коли такі дії не суперечать нормам чинного законодавства України та країни, в яку планується транспортування Депозиту(-ів) або його частини, на час цих дій.

Вилучення із кріосховища та транспортування Депозиту(-ів) або його частини до лікувального закладу проводиться згідно з письмовим розпорядженням Замовника та за умови відсутності заборгованості за Договором з боку Замовника.

4.12. При необхідності транспортування Депозиту(-ів) або його/їх частини територією України, або вивезення Депозиту(-ів) або його/їх частини за кордон, Виконавець надає Замовнику транспортну посудину на правах безоплатної оренди терміном та на умовах, узгоджених Сторонами окремо.

4.13. У разі вивезення Депозиту(-ів) або його частини за кордон, Виконавець надає Замовнику необхідні для митного оформлення вивезення Депозиту(-ів) або його/їх частини документи, якщо отримання таких документів знаходиться у віданні Виконавця, або залежить від волевиявлення Виконавця. У будь-якому разі Виконавець здійснює консультативну підтримку та сприяє Замовнику в оформленні необхідних документів.

4.14. Вилучення Депозиту(-ів) або його/їх частини можливе тільки у випадку отримання письмового розпорядження від Замовника та за умови відсутності заборгованості за Договором з боку Замовника.

4.15. Після закінчення строку дії цього Договору відповідно до п. 8.1. цього Договору, або у випадках дострокового вилучення Депозиту(-ів) згідно з п. 4.11. цього Договору, надання Депозиту(-ів) або його/їх частини оформлюється відповідним Актом приймання-передачі наданих Медичних послуг та, при необхідності, Актом приймання-передачі Депозиту або частини Депозиту. Сторони можуть оформлювати Акт приймання-передачі Депозиту(-ів) або частини Депозиту, за умови письмового розпорядження Замовника щодо надання додаткових послуг відносно Депозиту(-ів) або частини Депозиту (наприклад, культивування терапевтичної дози клітинної культури), які можуть надаватися Виконавцем та які не передбачені цим Договором.

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



5. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ

5.1. Загальна вартість договору становить 36800 грн () гривень

і включає: вартість переробки, проведення Тестування, підготовки до заморожування, заморожування, кріозберігання Депозиту(-ів) протягом 1 (одного) р. з дати розміщення у кріосховищі, вилучення Депозиту(-ів) або його/їх частини з кріосховища на вимогу Замовника.

5.2. Оплата Медичних послуг за Договором здійснюється шляхом перерахування грошових коштів на рахунок Виконавця з обов'язковим зазначенням у платіжному документі ПІБ матері та номеру чинного Договору в наступному порядку:

5.2.1. Авансовий внесок у розмірі 17000 грн () гривень - протягом 3-х робочих днів з дати підписання

Договору;

5.2.2. остаточний розрахунок у розмірі 19800 грн () гривень

- протягом 45 (сорока п'яти) календарних днів від дати розміщення Депозиту(-ів) у кріосховищі.

5.3. Якщо Пуповинну кров, Пуповинний канатик та Плаценту не взято під час пологів, сума авансового внеску в повному розмірі повертається Замовнику.

5.4. Якщо для отримання Депозиту(-ів), згідно п. 5.1., було передбачено забір Пуповинної крові та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти, але при пологах не було отримано якогось із Біологічного матеріалу, авансовий внесок не повертається, а зараховується Виконавцем у суму остаточного розрахунку. В такому випадку сума остаточного розрахунку зменшується, згідно тарифів Виконавця на Медичні послуги по отриманому Депозиту(-ів), та може бути зафіксована в Додатку.

5.5. У разі відмови Виконавця у кріозберіганні Депозиту(-ів) згідно з п. 4.9. Договору авансовий внесок не повертається Замовнику, а зараховується на покриття витрат Виконавця.

5.6. Якщо п. 5.1. було передбачено збереження МСК Пуповинного канатика та/або МСК Плаценти разом з Пуповинною кров'ю та/або Пуповинним канатиком, але виділені МСК з Пуповинного канатика та/або Тканини плаценти через якісні та/або кількісні характеристики не можуть бути збережені, в такому випадку залишок авансового внеску зараховується Виконавцем у суму остаточного розрахунку, передбаченого п. 5.2.2. цього Договору. Сума остаточного розрахунку та сума подальшого зберігання в такому випадку зменшується, згідно тарифів Виконавця на Медичні послуги за отримані Депозит(-и) та фіксується у Додатку до Договору.

5.7. Починаючи з 2-ого року від дати розміщення Депозиту(-ів) у кріосховищі (зазначається в Паспорті Депозиту Пуповинної крові, в Паспорті Депозиту Пуповинного канатика, в паспорті Депозиту МСК Пуповинного канатика та в Паспорті Депозиту МСК Тканини плаценти) Замовник зобов'язаний оплачувати Медичну послугу Виконавця із кріозберігання Депозиту(-ів). Вартість Медичної послуги із кріозберігання Депозиту(-ів) визначається, виходячи з еквіваленту 180 \$ () доларів США за 1 рік (12 місяців) кріозберігання Депозиту(-ів). Оплата Медичної послуги здійснюється в гривнях за офіційним курсом гривні до долара США, встановленим Національним банком України на дату здійснення платежу.

5.8. Якщо п.5.1. було передбачено одночасне зберігання декількох Депозитів, але через якісні та/або кількісні характеристики було збережені тільки деякі з них, сума остаточного розрахунку та сума подальшого зберігання в такому випадку зменшується, згідно тарифів Виконавця на Медичні послуги за отримані Депозит(-и), та фіксується у Додатку до Договору.

5.9. У разі прострочення Замовником оплати Медичних послуг, передбачених п. 5.2. цього Договору на строк більше, ніж 60 (шістдесят) календарних днів від дати розміщення Депозиту(-ів) в кріосховищі, Виконавець має право розірвати даний Договір в односторонньому порядку та розпорядитись Депозитом(-ами) на власний розсуд відповідно до вимог чинного законодавства України. У такому разі сплачені Замовником грошові кошти Замовнику не повертаються. Про прийняте рішення Виконавець письмово повідомляє Замовника листом за останньою відомою Виконавцю адресою та/або електронним листом на останню відому Виконавцю електронну пошту Замовника, які вказані Замовником у Договорі або Додатках.

Замовник _____

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець _____



до Договору.

5.10. У разі затримки з боку Замовника оплати Медичної послуги Виконавця зі щорічного кріозберігання Депозиту(-ів) на строк більше, ніж 30 (тридцять) календарних днів в поточному році від дати розміщення Депозиту(-ів) кріосховищі, Виконавець має право розірвати Договір в односторонньому порядку та розпорядитись Депозитом(-ами) на власний розсуд відповідно до вимог чинного законодавства України. У такому разі сплачені Замовником грошові кошти не повертаються Замовнику. Про прийняте рішення Виконавець повідомляє Замовника письмово рекомендованим листом за останньою відомою Виконавцю адресою та/або електронним листом на останню відому Виконавцю електронну пошту Замовника, які вказані Замовником у Договорі, або у Додатках до Договору.

5.11. У разі неповної оплати Замовником Медичних послуг згідно з п. 5.2. на строк більше, ніж 60 (шістдесят) календарних днів від дати розміщення Депозиту(-ів) у кріосховищі, Виконавець має право на власний розсуд розірвати даний Договір в односторонньому порядку та розпорядитись Депозитом(-ами) на власний розсуд, або змінити тривалість кріозберігання Депозиту(-ів) у бік зменшення без згоди Замовника згідно п.5.9 даного Договору. Про прийняте рішення Виконавець письмово повідомляє Замовника листом за останньою відомою Виконавцю адресою та/або електронним листом на останню відому Виконавцю електронну пошту Замовника, які вказані Замовником у Договорі або Додатках до Договору.

5.12. У разі дострокового розірвання Договору з боку Замовника, повернення коштів за передплачене кріозберігання здійснюється згідно з таблицею 1. Вартість переробки Біологічного матеріалу, проведення тестування Біологічного матеріалу, підготовки до заморожування та заморожування поверненню не підлягає. Оплата за поточний рік кріозберігання поверненню не підлягає.

Таблиця розрахунку повернення коштів за передплачене кріозберігання при достроковому розірванні Договору з боку Замовника

Тривалість кріозберігання	3 роки	5 років	10 років	18 років	36 років
Період (роки)	Відсоток повернення коштів у відповідному періоді (році)				
1	40 %	40 %	50 %	50 %	50 %
2	20 %	30 %	40 %	50 %	50 %
3 - 6		20 %	30 %	50 %	50 %
7 - 12			10 %	30 %	30 %
13 - 17				10 %	15 %
18 - 24					10 %
25 - 30					5 %
31 - 35					3 %

5.13. Підписанням цього Договору, Замовник підтверджує, що повністю ознайомлений з тарифами Виконавця на Медичні послуги.

5.14. За фактом надання Медичної послуги із кріозберігання Депозиту (ів) Виконавець надає Замовнику двосторонній Акт приймання-передачі наданих Медичних послуг за адресою: пров. Лісозахисний, 5, м. Київ.

5.14.1. Не пізніше п'ятого числа місяця наступного за звітним, Замовник зобов'язаний підписати Акт приймання-передачі наданих Медичних послуг або надати письмову мотивовану відмову від приймання Медичних послуг.

5.14.2. При неотриманні Виконавцем підписаного Замовником Акту приймання-передачі наданих Медичних послуг або письмової мотивованої відмови від приймання Медичних послуг п'ятого числа місяця наступного за звітним, Медичні послуги вважаються прийнятими Замовником без зауважень.

5.14.3. Виконавець зобов'язаний повідомляти Замовника про зміну адреси надання актів наданих Медичних послуг, відповідне повідомлення розміщується на головній сторінці офіційного сайту Виконавця www.hemafund.com за 30 (тридцять) календарних днів до дати фактичної зміни адреси.

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН

6.1. Виконавець несе відповідальність за невиконання або неналежне виконання умов Договору щодо якісного надання Медичних послуг у строки, передбачені Договором. У разі неможливості надання Медичних послуг з незалежних від Виконавця обставин внаслідок не забору з будь-яких причин Пуповинної крові та/або Пуповинного канатика та/або Плаценти під час пологів, Виконавець повертає Замовникові сплачений авансовий внесок. Факт повернення Замовнику суми сплаченого авансового внеску повністю вичерпує та задовольняє будь-які можливі фінансові та/чи інші претензії до Виконавця, в тому числі моральну шкоду.

6.2. Виконавець не несе відповідальність перед Замовником за ситуації, обставини чи випадки, пов'язані з Депозитом(-ами) або його частиною, що мають місце після його вилучення з кріосховища та передачі його Замовнику.

6.3. Замовник несе відповідальність за несвоєчасну оплату Медичних послуг у термін та у розмірі, що передбачені цим Договором та чинним законодавством України.

6.4. Замовник несе відповідальність за достовірність наданої Виконавцю інформації та відомостей, якими Виконавець керується у процесі надання Медичних послуг, але не перевіряє їх правильність та достовірність.

6.5. Сторони усвідомлюють і підтверджують, що через індивідуальні особливості біологічного матеріалу, характеристики Депозиту(-ів) можуть бути непрогнозовані.

6.6. Замовник усвідомлює та підтверджує обізнаність щодо існування ризику того, що, з огляду на індивідуальні особливості біологічного матеріалу, існує можливість не отримання з Пуповинного канатика або Тканини плаценти достатньої кількості МСК належної якості, що може бути пов'язано із наступними обставинами:

6.6.1. МСК взагалі не вийдуть в культуру з тканини Пуповинного канатика або Тканини плаценти, що унеможливує їх охарактеризування та подальше збереження.

6.6.2. Якісні та/або кількісні характеристики отриманих МСК Пуповинного канатика або МСК Тканини плаценти несумісні із їх подальшим кріозберіганням та/або клінічним використанням. За таких умов МСК Пуповинного канатика або МСК Тканини плаценти підлягають утилізації Виконавцем.

6.6.3. Існує вірогідність не отримати достатньої кількості МСК Пуповинного канатика або МСК Тканини плаценти належної якості.

6.7. В разі отримання клітин, які не відповідають мінімальним критеріям якості МСК, їх подальше зберігання у кріобанку Виконавця можливе лише при усвідомленні Замовником ризиків, що можуть бути пов'язані з їх використанням у майбутньому, та за умови підписання Замовником відповідної Інформованої згоди.

6.8. Сторони усвідомлюють і підтверджують, що є можливість виникнення потреби в проведенні над отриманими клітинами додаткових маніпуляцій, що не входять в умови цього Договору, для підтвердження їх статусу МСК.

6.9. Виконавець не несе відповідальність за обставини, вказані у п. 6.5.- 6.8. цього Договору.

7. ФОРС-МАЖОР

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за часткове або повне невиконання обов'язків за даним Договором, якщо це невиконання є наслідком форс-мажорних обставин.

7.2. Під форс-мажорними обставинами розуміють обставини, які виникли після підписання Договору внаслідок непередбачених сторонами подій надзвичайного характеру непереборної сили, включаючи пожежі, землетруси, повені, оповзні та інші стихійні лиха, аварії, вибухи, війну, військові дії, а також прийняття центральними органами законодавчої та виконавчої влади законодачих та нормативних актів, що позбавляють Сторони можливості виконувати умови цього Договору. Факт виникнення форс-мажорних обставин підтверджується відповідним рішенням Торгово-промислової палати м. Києва.

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



8. ІНШІ УМОВИ

8.1. Цей Договір набирає чинності з дати його підписання Сторонами та діє протягом 100 (ста) років.

8.2. Дія цього Договору припиняється у випадку дострокового вилучення Депозиту(-ів), розірвання Договору за вимогою будь-якої із Сторін у випадках, що визначені цим Договором, та в інших випадках, що передбачені діючим законодавством України.

8.3. Керуючись накопиченою Виконавцем інформацією про світовий досвід експериментального та клінічного застосування Клітинного матеріалу/продукту, Виконавець надає Замовнику необхідні консультації стосовно інших банків пуповинної крові, закладів охорони здоров'я та спеціалістів, які мають досвід використання та застосування Депозиту(-ів) (або його частини) Замовника.

8.4. Право власності на Депозит(-и) до моменту досягнення Дитиною повноліття має Замовник.

8.5. Дитина по досягненню 18-річного віку має право у будь-який час набути на себе права та обов'язки за даним Договором на підставі Додаткової трьохсторонньої угоди з Виконавцем та Замовником, яка стане невід'ємною частиною цього Договору.

8.6. Якщо Замовник з будь-яких причин не матиме змоги виконувати свої зобов'язання за даним Договором, першочергове право на переоформлення на себе прав та обов'язків за даним Договором має повнолітня Дитина, а якщо Дитині не виповнилось 18 років - законний представник Дитини за умови документального підтвердження даного факту. Переоформлення на Дитину або на законного представника Дитини прав та обов'язків за даним Договором необхідно здійснити протягом 8-ми місяців з дати коли Замовник з будь-яких причин не матиме змоги виконувати свої зобов'язання за даним Договором, шляхом письмового звернення до Виконавця із заявою про своє бажання набути права та обов'язки за даним Договором. Якщо протягом зазначеного строку заява на переукладення даного Договору не буде подана Виконавцю, або буде подана, але Договір не буде переукладений, Виконавець має право розпорядитись Депозитом(-ами) на власний розсуд відповідно до чинного законодавства України.

8.7. Права та обов'язки, передбачені даним Договором, не можуть переходити до третіх осіб без попередньої згоди другої Сторони. Цей пункт не стосується медичних закладів та лабораторій, які, на підставі укладених з ними договорів про співпрацю, надають послуги Виконавцю для виконання ним положень даного Договору.

8.8. У випадку втрати Виконавцем права на надання Медичних послуг відповідно до предмету цього Договору внаслідок банкрутства, втрати ліцензії тощо, Виконавець має забезпечити організацію надання Медичних послуг іншою юридичною особою або фізичною особою-підприємцем, що матиме відповідним чином підтвержене право на надання Медичних послуг. Усі права на надання Медичних послуг передаються правонаступнику Виконавця на підставі Додаткової угоди з Замовником, за умови відсутності заборгованості по сплаті вартості кріозберігання Депозиту(-ів).

8.9. Відповідне повідомлення про втрату Виконавцем права на надання Медичних послуг розміщується на головній сторінці офіційного сайту Виконавця www.hemafund.com за 30 (тридцять) календарних днів до дати ймовірного настання таких змін.

8.10. Власноручним підписом цього Договору Замовник підтверджує, що:

8.10.1. Належним чином і в повному обсязі поінформований щодо Медичних послуг, які надаватимуться за умовами даного Договору, і обсяг Медичних послуг та процедура їх надання його повністю задовольняють.

8.10.2. Ознайомлений зі своїми правами відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" та повідомлений про внесення персональних даних Замовника до баз персональних даних Виконавця, передачу та/або надання доступу третім особам до персональних даних без отримання додаткової згоди Замовника, виключно для надання Медичних послуг Виконавцю на підставі укладених з ним договорів і взятих на себе зобов'язань згідно чинного законодавства України.

8.11. У випадках, що не врегульовані цим Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

8.12. Після підписання цього Договору всі попередні переговори та листування Сторін з приводу його предмету або такі, що так або інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

8.13. Внесення змін і доповнень до Договору можливе лише за взаємною письмовою згодою Сторін, крім випадків, передбачених в п. 8.16. Договору. Будь-які зміни, доповнення до Договору оформлюються

Замовник _____

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець _____

Ред. 3 від 26.09.2020

код 33301813

Сторінка 10 з 17



відповідними додатковими угодами до Договору, які після підписання їх Сторонами, стають його невід'ємними частинами.

8.14. Сторони докладатимуть зусиль до вирішення всіх суперечок з приводу Договору шляхом переговорів. У разі неможливості Сторонам досягти згоди, справа розглядатиметься судом відповідно до чинного законодавства України.

8.15. Сторони домовились, що при виконанні взятих на себе за Договором зобов'язань, внесенні змін та доповнень до Договору, листуванні за Договором, оформленні первинної бухгалтерської та іншої документації, що стосується зазначеного Договору, Виконавець має право на будь-яких паперових носіях відтворювати особистий підпис свого керівника зі застосуванням засобів механічного копіювання його особистого підпису (факсиміле).

8.16. Жодна зі Сторін не має права безпідставно відмовитись від виконання зобов'язань за цим Договором без письмового повідомлення про це іншої Сторони. У випадках, передбачених п. 8.2. Договору, відмова від зобов'язання або одностороння зміна його умов або розірвання Договору допускаються за умови письмового належного повідомлення про це іншої Сторони. Підтвердженням письмового належного повідомлення іншої Сторони вважається надсилання листа за останньою відомою відправнику адресою іншої Сторони Договору. Поштовою адресою Виконавця для отримання поштової кореспонденції є адреса, яка зазначена на офіційному сайті Виконавця на дату надсилання листа. В інших випадках Договір не може бути розірваний в односторонньому порядку.

8.17. Договір складено українською у двох оригінальних примірниках однакової юридичної сили по одному для кожної зі Сторін.

8.18. Підписанням даного Договору Замовник дає свою згоду на отримання інформації про платежі, рекламні матеріали, акції, привітання, від Виконавця, в тому числі шляхом здійснення з ним прямих контактів та відправлення йому повідомлень будь-якими засобами зв'язку.

Замовник

Ф-МЦ-Д-7.1-2020-3

Договір про надання медичних послуг
ТОВ «МЕДИЧНИЙ ЦЕНТР «ГЕМАФОНД»

Виконавець



Ред. 3 від 26.09.2020

Сторінка 11 з 17