**ДОГОВОР №**

г. Минск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

Данный договор заключен между

Мать (ФИО, данные паспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отец (ФИО, данные паспорта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

лично и совместно, именуемыми в дальнейшем «Клиент», и государственным учреждением «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», именуемым в дальнейшем «Банк», в лице директора Руммо Олега Олеговича, действующего на основании Устава.

**Глава 1.**

**Предмет Договора**

1.1. Предметом договора является обеспечение процессинга, криозамораживания и персонифицированного хранения концентрата стволовых клеток крови, взятой из пуповины.

1.2. Клиент участвует в Договоре с Банком от лица своего ребенка в целях обеспечения процессинга, криозамораживания и персонифицированного хранения концентрата стволовых клеток крови, взятой из пуповины.

1.3. Срок действия договора составляет 18 лет с момента рождения ребенка. Ребенок, достигший совершеннолетия, вправе самостоятельно продлить Договор о хранении стволовых клеток.

1.4. Банк не оказывает медицинскую помощь, не дает медицинских рекомендаций и не исполняет других функций, кроме оговоренных в настоящем Договоре.

**Глава 2.**

**Права и обязанности сторон**

**2.1. Банк обязуется:**

2.1.1. Передать Клиенту комплект для забора пуповинно-плацентарной крови.

2.1.2. Провести процессинг и криозамораживание пуповинно-плацентарной крови.

2.1.3. Принять на персонифицированное хранение концентрат стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови ребенка Клиента, прошедший все необходимые испытания и тестирования, при условии отрицательных результатов проверки на инфекционные агенты (Приложение №2).

2.1.4. Осуществлять длительное персонифицированное хранение концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови ребенка Клиента, создавая условия, необходимые для хранения и поддержания их жизнеспособности.

2.1.5. Информировать Клиента о пригодности или непригодности концентрата стволовых клеток для длительного криогенного хранения по результатам анализов пуповинно-плацентарной крови (медицинским показаниям в соответствии с ТУ ΒΥ 190572781.008-2005) в срок не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней с даты получения результатов анализов.

2.1.6. Выдать Клиенту Паспорт индивидуального хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови (в случае пригодности образца для длительного криогенного хранения по результатам анализов пуповинно-плацентарной крови (медицинским показаниям) в срок не позднее 2 (двух) месяцев с даты получения последнего результата проведенного анализа.

2.1.7. Передать хранящийся образец для клинического использования медицинскому учреждению по письменному требованию и на основании письменного заявления Клиента (одного из родителей) единожды (если криосохранен один пакет) и (или) дважды (если криосохранены два пакета) при предъявлении Паспорта индивидуального хранения образца и документа, удостоверяющего личность Клиента в том числе. Вышеперечисленные документы подаются медицинским учреждением и Клиентом за 3 рабочих дня до даты выдачи хранящегося образца.

2.1.8. Если в процессе обследования образца было отказано в его хранении согласно п. 2.2.1., то образец должен быть утилизирован в соответствии с нормативными документами Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

**2.2. Банк имеет право:**

2.2.1. Отказаться от хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови при обнаружении инфекций, перечисленных в Приложении №2. Вопрос о сохранении концентрата стволовых клеток не может быть окончательно решен до тех пор, пока кровь не подверглась проведению анализов в лаборатории.

2.2.2. Отказаться от хранения концентрата стволовых клеток в случае неуплаты Клиентом услуг в сроки, установленные настоящим Договором.

2.2.3. Привлекать для выполнения своих обязательств по настоящему Договору третьих лиц.

2.2.4. Банк оставляет за собой право переезда и перевоза концентрата стволовых клеток без согласия Клиента, но с обязательным уведомлением Клиента о месте нахождения криогенного хранилища.

**2.3. Клиент обязуется:**

2.3.1. Предоставить всю необходимую информацию для Регистрационной формы.

2.3.2. Организовать доставку пуповинной крови в Банк.

2.3.3. Оплатить денежные суммы согласно условиям настоящего Договора.

2.3.4. Предоставить Банку всю необходимую информацию для исполнения обязательств по настоящему Договору.

2.3.5. Без промедления принять все документы Банка, предоставленные им в соответствии с настоящим Договором.

**2.4. Клиент имеет право:**

2.4.1. Продлить срок действия настоящего Договора.

2.4.2. Расторгнуть настоящий Договор в любое время, для чего ему нужно подписать Дополнительное соглашение о расторжении Договора.

2.4.3. Получить информацию о состоянии концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови, находящегося на хранении в Банке, а также иную информацию согласно настоящему Договору.

**Глава 3.**

**Порядок исполнения Договора**

3.1. Клиент заполняет Регистрационную форму, которая будет служить для персональной идентификации в целях осуществления хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови ребенка Клиента.

3.2. При заключении настоящего Договора Клиент обязуется изучить Информированное согласие о порядке и условиях проведения технологических процедур по забору, выделению и криозамораживанию стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови (Приложение №1).

3.3. После выполнения услуг, указанных в п.2.1.2 - 2.1.3 настоящего Договора, Банк предоставляет Клиенту отчет (Паспорт индивидуального хранения).

3.4. Прием концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови на хранение в криогенное хранилище оформляется выдачей Клиенту Паспорта индивидуального хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови, подписанного уполномоченным представителем Банка.

**Глава 4.**

**Порядок расчетов по договору**

4.1. Стоимость услуг, оплачиваемых Банку Клиентом, определяется действующими на момент оплаты прейскурантами и перечисляется (оплачивается) Клиентом на расчетный счет Банка. Стоимость услуг по выделению клеток зависит от выбранного Клиентом метода выделения – ручной либо автоматический.

4.2. Стоимость услуг, указанная в п. 4.1 настоящего Договора включает:

4.2.1. Стоимость предоставляемого Банком Клиенту комплекта для забора пуповинно-плацентарной крови.

4.2.2. Оплату услуг Банка по выделению, подсчету стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови, определению общего анализа крови (двукратно), определению контроля стерильности (двукратно), определению группы крови и резус-фактора, криозамораживанию клеток пуповинно-плацентарной крови для долговременного хранения в криогенном хранилище, перечисленных в Приложении № 2 к настоящему Договору п. п. 1-4.

4.2.3. Оплата услуг по тестированию пуповинно-плацентарной крови по набору признаков, указанному в Приложении № 2 к настоящему Договору п. 5.

4.2.4. Оплата услуг по хранению концентрата стволовых клеток до конца текущего календарного года с момента поступления пуповинно-плацентарной крови в карантинное хранилище Банка.

4.3. Оплата услуг, указанных в п. п. 4.2.1 и 4.2.2 данного Договора выполняется Клиентом на условиях предоплаты и вносится в день подписания Договора. По желанию Клиента оплата услуг по выделению клеток в случае выбора им автоматического метода выделения может быть разделена на две части. В этом случае, в день подписания Договора оплачиваются услуги, указанные в п. 4.2.1. и 4.2.2. данного договора. Остальная сумма, включающая стоимость комплекта для автоматического выделения клеток, оплачивается не позднее 3-х дней после выполнения Банком услуг, указанных в п. 4.2.2.

4.4. Оплата услуг, указанных в п. п. 4.2.3 и 4.2.4 данного Договора, выполняется Клиентом в соответствии с действующими на момент выполнения услуг прейскурантами и в день получения Паспорта индивидуального хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови, подписанного уполномоченным представителем Банка.

4.5. Плата за последующие периоды хранения концентрата стволовых клеток вносится Клиентом не позднее, чем 30 дней с даты рождения ребенка. В случае если дата рождения ребенка приходится на декабрь, то оплата осуществляется до конца текущего календарного года. Продолжительность единовременно оплачиваемого периода хранения концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови в криогенном хранилище Банка составляет 1 календарный год. **Оплата за хранение клеток производится в системе ЕРИП. Путь: Система ЕРИП-соцобслуживание, здравоохранение-здравоохранение-научно-практич. центры-нпц хирург., транспл. и гематол.-медицинские услуги-№договора.**

4.6. Стоимость хранения одного концентрата стволовых клеток определяется на основании прейскуранта, действующего на момент оплаты.

4.7. В случае если Клиентом по настоящему Договору произведена оплата, но не произведен забор (заготовка) пуповинно-плацентарной крови, либо не получен образец в связи с заключением о невозможности (нецелесообразности) процедуры выделения, сумма полученной оплаты возвращается Клиенту за вычетом стоимости комплекта для забора крови. Комплект для забора крови как изделие медицинского назначения возврату не подлежит.

4.8. В случае если Клиентом по настоящему Договору произведена оплата, произведены процессинг, криозамораживание и исследование концентрата стволовых клеток, но его закладка на длительное криогенное хранение не произведена по медицинским показаниям (в соответствии с ТУ ΒΥ 190572781.008-2005 ), сумма полученной оплаты Клиенту возвращается в размере 30 % от суммы, указанной в п.п. 4.2.1. и 4.2.2. п. 1-4 Приложения №2 в случае использования ручного метода выделения клеток, и в размере 40% - в случае использования автоматического метода выделения клеток.

4.9. В случае просрочки оплаты Клиент оплачивает пеню в размере 0,1% от суммы платежа за каждый день просрочки, а также проценты за пользование чужими денежными средствами в соответствии со статьей 366 Гражданского кодекса Республики Беларусь.

4.10. При просрочке оплаты вознаграждения за хранение более чем на половину периода, за который оно должно быть оплачено, Банк вправе отказаться от исполнения договора. В этом случае, а также в случае расторжения договора по инициативе Клиента, концентрат пуповинно-плацентарной крови может быть утилизирован в порядке, определенным Министерством здравоохранения Республики Беларусь.

4.11. Если хранение образца прекращается до истечения обусловленного срока по обстоятельствам, за которые Банк не отвечает, он имеет право на соразмерную часть вознаграждения.

**Глава 5.**

**Форс-мажор**

5.1. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (стихийные бедствия, военные действия).

5.2. Если имеет место форс-мажорное обстоятельство, влияющее на исполнение обязательств по настоящему договору, то сторона, испытывающая это воздействие, должна письменно в течение 14 дней после возникновения форс-мажорных обстоятельств уведомить другую сторону.

5.3. Если форс-мажорные обстоятельства существуют в течение 60 календарных дней и при этом выполнение настоящего договора в установленный срок становится невозможным, то любая из сторон имеет право прекратить действие договора, предварительно уведомив об этом другую сторону в письменной форме.

**Глава 6. Порядок разрешения споров**

6.1. Стороны принимают необходимые меры к тому, чтобы любые спорные вопросы, разногласия или претензии, касающиеся настоящего договора, были урегулированы путем обоюдного согласия.

6.2. В случае если стороны не достигнут согласия путем взаимных переговоров, то стороны оставляют за собой право на обращение в суд по месту нахождения Банка в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

**Глава 7. Конфиденциальность информации**

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

**Глава 8. Заключительные положения**

8.1. Данный Договор заключен в письменной форме в 2 (двух) экземплярах на 7 (семи) страницах.

8.2. Каждая из сторон несет ответственность по обязательствам, указанным в Договоре, в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.

8.3. Любые изменения в данном Договоре вносятся в данный Договор в письменной форме по соглашению сторон.

8.4. Стороны договорились, что документы, переданные с помощью факсимильной, электронной связи, подписанные надлежащим образом уполномоченными представителями сторон, имеют юридическую силу и стороны признают их в качестве доказательств в суде. В дальнейшем стороны обязуются передать друг другу указанные документы в оригинале путем направления по почте заказным письмом не позднее 10 (десяти) календарных дней с момента отправки указанных документов по факсу или электронной почте.

8.5. Клиент обязуется в кратчайшие сроки сообщать Банку о любых изменениях в его почтовом адресе, телефоне и т.д. Такое сообщение может осуществляться путем отправки уведомления на электронную почту **kryocyt@mail.ru.**

8.6. Клиент подтверждает, что Договор прочитан им внимательно, что он понимает содержание Договора, что он подписывает Договор добровольно, соглашается со всеми обязательствами и условиями Договора.

8.7. Во всем ином, не урегулированном в настоящем Договоре, стороны будут руководствоваться нормами действующего законодательства Республики Беларусь.

8.8. Хранение прекращается в случае передачи Клиенту концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови, либо отказом Клиента от дальнейшего хранения, либо отказом Банка от хранения в случаях неоплаты Клиентом услуг в установленные сроки, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.1. Договора.

8.9.К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

Приложение №1: Информированное согласие о порядке и условиях проведения технологических процедур по забору, выделению и криозамораживанию стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови;

Приложение №2: Перечень обязательных исследований пуповинно-плацентарной крови

**Глава 9. Подписи, адреса и реквизиты сторон**

**КЛИЕНТ**

**Мать** (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КЛИЕНТ**

**Отец** (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БАНК**

Государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии», 220045, г. Минск, ул. Семашко 8.

Р/с внебюдж. BY42BELB36320001HR0060226000 в ОАО «БАНК БЕЛВЭБ», код банка BELBBY2X

220004, г.Минск, ул. Заславская, 10. Сервисный офис №700. УНП 100660677 ОКПО 37600095.

**Глава 10.**

**Подписи Сторон**

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Директор

(подпись, ФИО) ГУ «Минский НПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии»

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.О. Руммо

(подпись, ФИО)

Приложение № 1

к Договору № \_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

**Информированное согласие**

**О порядке и условиях проведения технологических процедур по забору, выделению и криозамораживанию стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови**

1. Банк предоставляет Клиенту медицинские услуги, связанные с выделением концентрата стволовых клеток пуповинно-плацентарной крови (далее – образец) и его характеристикой с использованием собственного оборудования и технологии.
2. Клиент обязан предоставить Банку результаты анализов крови матери (обменная карта) на предмет носительства возбудителей опасных инфекционных заболеваний или антител к ним: вируса иммунодефицита человека (ВИЧ 1 и 2), гепатита В и С и сифилиса. Наличие в крови матери перечисленных возбудителей и антител к ним является абсолютным противопоказанием для проведения забора пуповинно-плацентарной крови, выделения и хранения образца.
3. К образцу заготовленной пуповинно-плацентарной крови Клиент прилагает копию результатов анализов крови новорожденного на АВО и резус-фактор.
4. Кровь должна быть доставлена в Банк в течение не более 24 часов после родов, при этом она должна храниться при комнатной температуре.
5. В ходе родов могут возникнуть непредвиденные обстоятельства и врач, акушер и/или уполномоченный им медицинский персонал не будут иметь возможности провести забор пуповинно-плацентарной крови. В этом случае вопрос о сборе пуповинно-плацентарной крови будет решен непосредственно врачом-акушером, поскольку здоровье матери и ребенка находятся на его ответственности. Клиент согласен, что это решение будет окончательным и неоспоримым.
6. Невозможно знать заранее, заболеет ли в будущем ребенок одной из форм заболеваний, при лечении которых могут понадобиться стволовые клетки.
7. Стволовые клетки пуповинно-плацентарной крови не могут быть применены для успешного лечения всех возможных заболеваний или патологических состояний организма. Всегда остается риск того, что полностью излечить заболевание не удастся.
8. Пуповинно-плацентарная кровь, забранная в объеме менее 20 мл, может содержать стволовые клетки в количестве, недостаточном для проведения успешной трансплантации. Если крови будет собрано меньше 20 мл, выделение стволовых клеток не производится.

В силу особенностей процедуры выделения клеток на автоматическом сепараторе Sepax при объеме образца пуповинно-плацентарной крови менее 40 мл не рекомендуется использовать данный метод выделения клеток. В данном случае Клиенту предлагается процедура выделения клеток путем седиментации с использованием гидроксиэтилкрахмала.

По техническим условиям на концентрат крови пуповинно-плацентарной ТУ ΒΥ 190572781.008-2005 количество ядросодержащих клеток, выделенных из пуповинно-плацентарной крови, которые могут заложены на долгосрочное хранение должно быть не менее 3,04х108, при этом процентное содержание стволовых клеток (CD34+) должно быть не менее 0,24х106.

**Я подтверждаю, что я прочитал (а) все вышеизложенные, или полный текст документа был мне прочитан; что я понял(а) всего содержание, и что я получил(а) ответы на все возникшие вопросы, касающиеся предмета Договора и Информированного Согласия.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

Приложение № 2

к Договору №\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

**Перечень**

**исследований пуповинно-плацентарной крови**

Банк обязуется провести исследование пуповинно-плацентарной крови согласно настоящему перечню:

1. Выделение и подсчет лейкоцитарной формулы пуповинно-плацентарной крови до и после процессинга.
2. Определение жизнеспособности мононуклеарных клеток пуповинно-плацентарной крови.
3. Определение количества стволовых (CD34+) клеток пуповинно-плацентарной крови.
4. Определение группы в системе АВО и резус-фактора пуповинно-плацентарной крови.
5. Диагностические медицинские исследования пуповинно-плацентарной крови согласно прилагаемому перечню:

- Гепатит В

- Гепатит С

- Кровь на стерильность

- ВИЧ

- Сифилис.

**Акт приема-передачи комплекта для**

**сбора пуповинно-плацентарной крови**

г. Минск

Банк Стволовых Клеток на базе ГУ «Минский НПЦ хирургии, трансплантологии и гематологии»», в лице директора Руммо О.О., передал, а (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принял(а) по настоящему акту приема-передачи комплект для сбора пуповинно-плацентарной крови, состоящий из:

Наименование ед.изм. К-во Цена руб.

1.Система для сбора крови и ее компонентов

«Ravimed» шт. 1 5,89

2.Перчатки латексные хирургические стерильные пара 1 0,50

3.Пробирка «Vacu lab» EDTA 4,5мл шт. 1 0,05

4.Салфетки марлевые мед. стерильные

двухслойные, 10×20 шт. 4 0,11

Стоимость всего комплекта: 6,55 руб.

Претензий к комплекту для сбора пуповинно-плацентарной крови нет.

Настоящий акт приема-передачи составлен в двух экземплярах, для обеих сторон.